



Orientações para o Capacita SUAS 2018

Apresentação

O Programa Nacional de Capacitação do Sistema Único da Assistência Social – CapacitaSUAS surgiu como uma estratégia do Governo Federal em apoiar os estados e o Distrito Federal na execução dos Planos Estaduais de Capacitação do SUAS, visando o aprimoramento da gestão e a progressiva qualificação dos serviços e benefícios socioassistenciais. Sendo pautado pela Gestão do Trabalho e a Educação Permanente, busca a valorização e o investimento no trabalhador para que ele se torne capacitado, protagonista e atuante no âmbito do SUAS.

Neste contexto, a Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social – SEDESE optou pela oferta dos cursos de forma descentralizada no estado de Minas Gerais, buscando uma maior aproximação com os municípios. São 21 (vinte e um) polos de capacitação de acordo com a distribuição geográfica das Diretorias Regionais da SEDESE e municípios a elas referenciados. O Capacita SUAS em Minas Gerais tem sido ofertado pelas seguintes Instituições de Ensino Superior cadastradas na Rede Nacional de Capacitação e Educação Permanente do SUAS (RENEP/SUAS) e vencedores da licitação realizada: Centro Universitário Sul de Minas (Unis-MG), Universidade Federal de Uberlândia (UFU) e Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais (Campus Muzambinho).

No ano de 2018 será ofertado o curso Atualização sobre a Organização e Oferta dos Serviços da Proteção Social Especial.

Estas orientações foram elaboradas com o intuito de proporcionar um melhor entendimento dos representantes do município sobre o Capacita SUAS e auxiliá-los na inscrição.

Diretoria de Gestão do Trabalho e Educação Permanente
Subsecretaria de Assistência Social
Secretaria de Estado de Trabalho e Desenvolvimento Social

Orientações para inscrição no Curso Atualização sobre a Organização e Oferta dos Serviços da PSE

Os municípios que participarão do curso "Atualização sobre a Organização e Oferta dos Serviços de Proteção Social Especial" são os que informaram no Censo SUAS 2016 ofertarem Proteção Social Especial e que possuíam profissionais dentro do perfil deliberado no Inciso V do Art. 2º da Resolução CIB/MG nº 03/2018, publicada no dia 18 de Abril de 2018:

Perfil dos alunos:

- ✚ Profissional de nível superior da equipe de referência de CREAS municipal;
- ✚ Profissional de nível superior da equipe de referência de CREAS Regional;
- ✚ Profissional de nível superior de referência da Proteção Social Especial dos municípios referenciados aos CREAS Regionais;
- ✚ Profissional de nível superior de Unidade de Acolhimento Institucional;
- ✚ Profissional de nível superior de Serviço Municipal de Família Acolhedora;
- ✚ Profissional de nível superior de Centro Especializado para Pessoa em Situação de Rua- Centro POP.

De acordo com a Resolução CIB/MG nº 03/2018, publicada no dia 18 de Abril de 2018, no § 7º:

“Para o curso Atualização sobre a Organização e Oferta dos Serviços da Proteção Social Especial o total de vagas por município será estabelecido proporcionalmente ao número de profissionais dentro do perfil estabelecido no inciso V, conforme Censo SUAS 2016, em relação ao total de vagas contratadas por polo.”

Conforme o § 7º, o banco de dados utilizado para distribuição de vagas nesse curso foi o Censo SUAS 2016, assim, o número de vagas por município é variável. Para consultar as vagas do seu município [clique aqui](#).

Passo-a-passo da inscrição

1º passo: Abra o link a seguir:

http://200.198.9.106/siscap2/fichas/inscricao/ctl_inscricao/

É recomendável a utilização dos navegadores *Google Chrome* e *Mozilla Firefox* para melhor visualização do conteúdo. Feito isso, abrirá a seguinte tela:



The screenshot shows the registration page for SISCAP (Sistema de Gestão de Capacitação). The page has a header with the SISCAP logo and the text "Sistema de Gestão de Capacitação". Below the header, there is a section titled "Ficha de Inscrição" with a graphic of two stylized figures. The main content area contains a form with the following fields:

- Seleccione o município que atua * (Dropdown menu)
- Seleccione o curso * (Dropdown menu)
- Seleccione o tipo de vaga * (Dropdown menu)
- CPF * (Text input field)

Below the form, there is a red asterisk indicating that the fields are mandatory: "* Campo de preenchimento obrigatório". At the bottom of the form, there is a blue button labeled "Enviar".

2º passo: Ainda nesta tela, selecione o seu município de trabalho e em seguida aparecerá o curso disponível. Selecione o curso, o tipo de vaga de acordo com sua lotação (municipal), digite seu CPF e clique em “**Enviar**”. Veja a seguir:



The image shows a web form titled "SISCAP Sistema de Gestão de Capacitação" with a sub-header "Ficha de Inscrição". Below the header is a graphic of two stylized human figures, one grey and one yellow, with arms raised. The form contains four fields with asterisks indicating they are required:

- "Selecione o município que atua *": A dropdown menu with "ITABIRITO" selected.
- "Selecione o curso *": A dropdown menu with "GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTÁRIA DO SUAS" selected.
- "Selecione o tipo de vaga *": A dropdown menu with "Municipal" selected.
- "CPF *": A text input field containing "000.000.000-00".

Below the fields is a red asterisk note: "* Campo de preenchimento obrigatório". At the bottom center is a dark blue button labeled "Enviar".

3º passo: Em seguida aparecerão as turmas disponíveis para o seu município e o período de realização do curso. Para selecionar, clique no ícone da bolinha e em seguida clique em “**Inscriver**”. Veja a seguir:

OBS: os alunos de um mesmo município deverão ser capacitados na mesma data. Essa determinação se justifica para reduzir custos de deslocamentos, bem como proporcionar trocas e reflexões entre os participantes de um mesmo município.

Inscrição

Inscriver

Turmas disponíveis *

- SÃO JOÃO DEL REI- TURMA 1 - 01/08/2016 a 05/08/2016
- SÃO JOÃO DEL REI- TURMA 2 - 12/09/2016 a 16/09/2016
- SÃO JOÃO DEL REI-TURMA 3 - 12/09/2016 a 16/09/2016

* Campo de preenchimento obrigatório

4º passo: Feito esse procedimento, abrirá um formulário para preenchimento de seus dados pessoais e profissionais.

Inscrição

Dados Curso

Curso: GESTÃO FINANCEIRA E ORÇAMENTARIA DO SUAS Turma: SÃO JOÃO DEL REI - TURMA 1 - 2016-09-05 a 2016-09-09 Município que atua: ITABIRITO

Local do Curso

Endereço	Nº	Complemento
8	8	8
Bairro	Cidade	CEP
8	SÃO JOÃO DEL REI	88888888

Dados Pessoais

Nome Completo *	Nome Social	CPF *	
		087.673.316-02	
Sexo *	Data de Nascimento *	Escolaridade *	
<input type="radio"/> Feminino <input type="radio"/> Masculino	dd/mm/aaaa	...	
Área de Formação *	Endereço Residencial *	Nº *	
Complemento	Bairro *	Cidade *	
		...	
CEP *			
Telefone (apenas números)	Tel. Celular (apenas números) *	E-mail *	Confirmação de E-mail *
Pessoa com deficiência?			
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			

OBS.: Conforme os critérios estabelecidos pela Resolução CIB/MG nº 03/2018 para o perfil dos alunos, é necessário que o preenchimento da seção “**Dados Profissionais**” esteja de acordo com as especificações da Resolução e com o curso.

Preenchidos os dados, clique em “**Inscriver**” no canto superior direito para finalizar sua inscrição.



Inscrição

Inscriver

Dados Curso

Curso	Turma	Município que atua	Tipo de Vaga Municipal
PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA	UBERABA - TURMA 1 - 2016-07-11 a 2016-07-15	UBERABA	

Local do Curso

Endereço	Nº	Complemento
R. 1	67	-
Bairro	Cidade	CEP
FELIZ	UBERABA	31160120

Dados Pessoais

Nome Completo *	CPF *	Sexo *
JACIRA DA SILVA PINTO	003.855.745-25	<input checked="" type="radio"/> Feminino <input type="radio"/> Masculino
Data de Nascimento *	Escolaridade *	Área de Formação *
04/10/1970 dd/mm/aaaa	SUPERIOR COMPLETO	ASSISTENTE SOCIAL
Endereço Residencial *	Nº *	Complemento
AVENIDA NENÉ SABINO	489	CASA
Bairro *	Cidade *	CEP *
OLINDA	UBERABA	38055-500
Telefone (apenas números)	TeI. Celular (apenas números) *	E-mail *
(34)3333-3333	(34)96532-1477	jacira.pinto@gmail.com
		Confirmação de E-mail *
		jacira.pinto@gmail.com

Dados Profissionais

Unidade de Federação a qual é vinculado *	
Prefeitura Municipal	
Cargo *	
Gestor	
Área de Atuação *	Tipo
Gestão do Suas	Gestão Financeira e Orçamentária (FMAS)

* Campo de preenchimento obrigatório

[frm_insc_c_adastro]

Resoluções

Resolução CEAS/MG nº 555/2016 – Dispõe sobre aprovação da quantidade e do perfil dos alunos, bem como da responsabilidade dos entes, para a execução do Programa CAPACITA SUAS, referente aos aceites de 2013 e 2014 do Governo de Minas Gerais com o Ministério do Desenvolvimento e Combate à Fome – MDS.

Resolução CEAS/MG nº 570/2016 – Dispõe sobre as orientações para indicação de alunos para os cursos do Programa Capacita SUAS, referentes aos aceites de 2013 e 2014, do Governo de Minas Gerais com o Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome.

Resolução CEAS/MG nº 591/2017 – Altera a Resolução do Conselho Estadual de Assistência Social nº 555/2016 que dispõe sobre a aprovação da quantidade e do perfil dos alunos, bem como da responsabilidade dos entes, para a execução do Programa Capacita SUAS, referente aos aceites de 2013 e 2014 do Governo de Minas Gerais com o Ministério do Desenvolvimento Social e Combater á Fome – MDS.

Resolução CIB/MG nº 03/2018 – Altera os Artigos 2º e 4º da Resolução 02/2016 que Pactua a quantidade e o perfil dos alunos, bem como responsabilidade dos entes, para a execução do Programa CAPACITA SUAS, referente aos aceites de 2013 e 2014 do Governo de Minas Gerais com o Ministério do Desenvolvimento Social e Combate a Fome – MDS.

Resoluções na íntegra disponíveis no site da SEDESE: [clique aqui para acessar.](#)

Demais orientações

1. Substituição de aluno inscrito:

Caso o aluno que se inscreveu não puder comparecer ao curso será permitido a sua substituição por outro representante do município, desde que o substituto atenda o perfil do aluno deliberado na Resolução CIB/MG nº 03/2018.

O prazo para substituição será de até 05 (cinco) dias antes do início do curso devendo a solicitação ser encaminhada pelo gestor à Diretoria de Gestão do Trabalho e Educação Permanente do SUAS via e-mail: dgtep@social.mg.gov.br, informando o município de trabalho, nome completo e CPF da pessoa a ser substituída.

A nova inscrição deverá ser realizada após recebimento de e-mail confirmando o cancelamento da inscrição do outro representante na mesma data que o município se encontrava inscrito.

2. Curso

- Duração: 05 (cinco) dias e 40h/presenciais;
- O início das aulas será às 8h;
- O intervalo para o almoço terá duração de 1h;
- O intervalo no período da tarde para o lanche terá duração de 15min;
- O término das aulas será às 17h.

3. Hospedagem, deslocamento e alimentação

- Para os alunos que tiverem direito à hospedagem, o check in estará disponível no primeiro dia do curso **a partir** das 12h.
- O encerramento da diária (check out): deverá ser realizado no dia último dia do curso **até** às 12h.
- Para os alunos que desistirem de utilizar a hospedagem, de acordo com a Resolução CIB/MG nº 03/2018, publicada no dia 18 de Abril de 2018, nos Parágrafos 2º e 3º do Art. 3º:

§2º Caberá aos municípios de origem dos alunos inscritos e com direito a hospedagem, conforme estabelece o inciso III do artigo 3º, comunicar à SEDESE a desistência do aluno quanto à utilização da hospedagem 02 dias úteis antes da data de início do curso, podendo indicar um substituto.

§3º Quando da não utilização da hospedagem sem comunicação prévia, conforme estabelece o parágrafo 2º o município deverá enviar justificativa, que caracterize a impossibilidade de participação por força maior antes do término do curso.

- Demais informações sobre **hospedagem, deslocamento e alimentação** confira [clique aqui](#).

4. Local onde o curso será realizado

O endereço do seu polo de capacitação será informado no comprovante de inscrição. Caso ocorra alguma mudança você será informado por e-mail (informado no ato da inscrição).

Inscrição

Imprimir

Confirmação de Inscrição

Inscrição Efetivada!

Dados do Curso

Curso: ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA Turma: SÃO JOÃO DEL REI- TURMA 2 - 2016-09-12 a 2016-09-16 Município que atua: ITABIRITO Tipo de Vaga: Municipal

Local do Curso

Endereço	N°	Complemento
RUA3	5555	CASA
Bairro	Cidade	CEP
LARA	SÃO JOÃO DEL REI	00000000

Dados Pessoais

Nome Completo *	CPF *	Sexo *
LUIZA SANTIAGO DE ASSIS	087.673.316-02	<input checked="" type="radio"/> Feminino <input type="radio"/> Masculino
Data de Nascimento *	Escolaridade *	Área de Formação *
01/12/1988 dd/mm/aaaa	SUPERIOR COMPLETO	PSICOLOGIA
Endereço Residencial *	N° *	Complemento
R. FINA	87	
Bairro *	Cidade *	CEP *
LONGE	CONTAGEM	33798-210
Telefone (apenas números)	Tel. Celular (apenas números) *	E-mail *
0	(31)96541-792	luiza.santiago@social.mg.gov.br
		Confirmação de E-mail *
		luiza.santiago@social.mg.gov.br

Dados Profissionais

5. Como identificar sua sala de aula

Os participantes localizarão a sua turma verificando a lista que estará disponível na porta de cada sala.

6. Contatos em caso de dúvidas

A Diretoria de Gestão do Trabalho e Educação Permanente se coloca à disposição pelos contatos:

(31) 3916-8061 / 8063 / 8064 / 8065 / 8029 / 8198 / 8216

E do e-mail dqtep@social.mg.gov.br