



MANUAL

DO

SISTEMA

1. Através do endereço <http://200.198.9.103/ceas> acesse página e digite o usuário e senha que constam no e-mail recebido.



CONFERÊNCIA ESTADUAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL

Usuário

Senha

[Clique aqui caso queira alterar sua senha](#)

Ok

Prezado (a) ANGELA

Seguem, abaixo, os dados para seu acesso ao Sistema de Conferência De Assistência Social.

USUÁRIO	angela_22
SENHA	ce@s2015
LINK DE ACESSO	http://200.198.9.103/ceas

Informações para contato:

CONSELHO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE MINAS GERAIS

Telefones: 31-3270-3645 e 3270-3646

E-mail: ceasmg@yahoo.com.br

Visitem o site do CEAS: <http://www.social.mg.gov.br/ceas/>


Facebook: <https://www.facebook.com/ceasmg>

2. Você será encaminhado para a página de REGISTRO DO PROCESSO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 2017. Ressalta-se para importância do preenchimento dos dados corretamente, pois o documento, uma vez enviado, não poderá ser editado.

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO		
Nome Responsável *	CPF do Responsável *	
Nome do Presidente do Conselho	Data do Preenchimento * 26/05/2017	
I - INFORMAÇÕES GERAIS DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
Nome do Município * ABAETE ▼	Código IBGE 3100203 ▼	Porte Município Pequeno II ▼
Número de Identificação da Conferência (somente números) *	Data de Início * dd/mm/aaaa	Data de Término * dd/mm/aaaa
Total de Horas de Realização *	Local de Realização *	
II - QUANTITATIVO DE PARTICIPANTES NA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL POR CATEGORIA		
Delegados por Categoria		
Usuário		
Trabalhadores da Área		
Entidade de Assistência Social		
Outro Órgão		
Do Órgão Gestor		
Total de Delegados	0	
Outros Participantes		
Convidados		
Observadores		
Total de participantes (Delegados por Categoria + Outros Participantes)	0	
III - QUANTITATIVO DE PESSOAS ENVOLVIDAS COM A ORGANIZAÇÃO E A REALIZAÇÃO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
Conselho (conselheiros e profissionais vinculados ao Conselho)		
Órgão gestor de Assistência Social (gestor e profissionais vinculados ao órgão gestor)		

3. No bloco II - QUANTITATIVO DE PARTICIPANTES NA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL POR CATEGORIA o Total de Participantes corresponderá a somatória do Total de Delegados (Usuários, Trabalhadores da Área, Entidade de Assistência Social, Outro Órgão, Do Órgão Gestor) e Outros Participantes (Convidados e Observadores).

II - QUANTITATIVO DE PARTICIPANTES NA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL POR CATEGORIA	
Delegados por Categoria	
Usuário	
Trabalhadores da Área	
Entidade de Assistência Social	
Outro Órgão	
Do Órgão Gestor	
Total de Delegados	0
Outros Participantes	
Convidados	
Observadores	
Total de participantes (Delegados por Categoria + Outros Participantes)	0

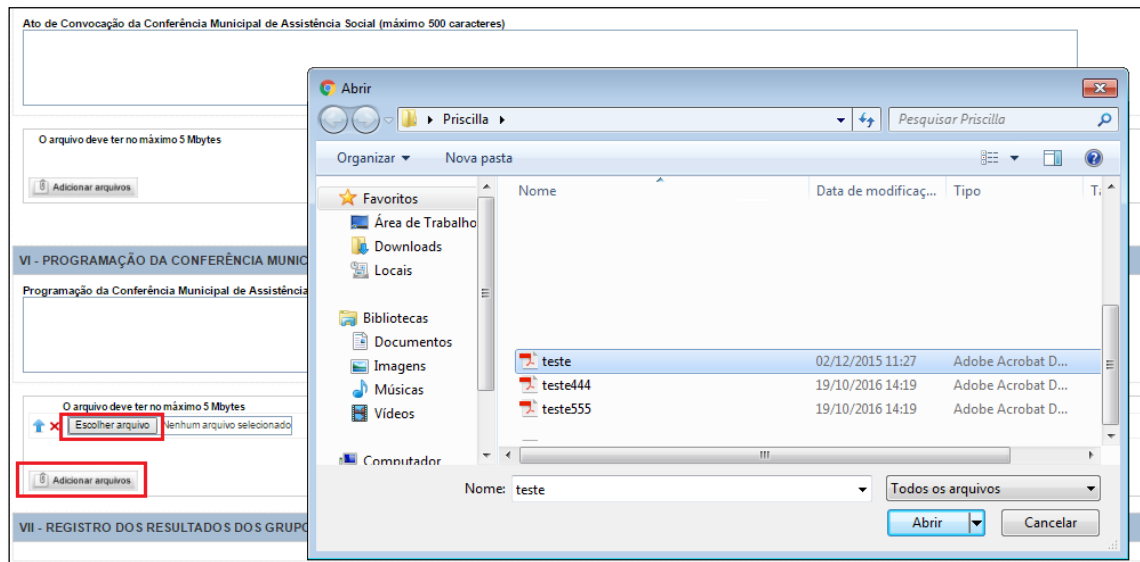


4. Os campos demarcados com o asterisco vermelho possuem obrigatoriedade no preenchimento.

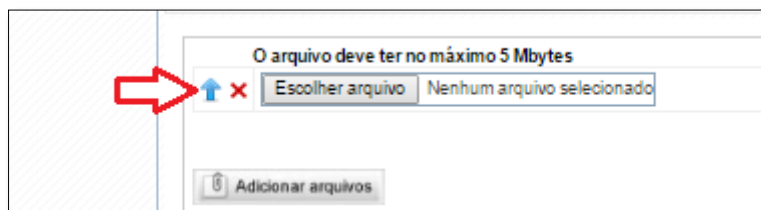
*** Campo de preenchimento obrigatório**

5. Nos blocos V - ATO DE CONVOCAÇÃO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL e VI - PROGRAMAÇÃO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL o arquivo para anexo deverá conter no máximo 5Mbytes e ser do tipo .doc, .docx ou .pdf. Não serão admitidas imagens. Para anexar o arquivo deverá seguir os seguintes passos:

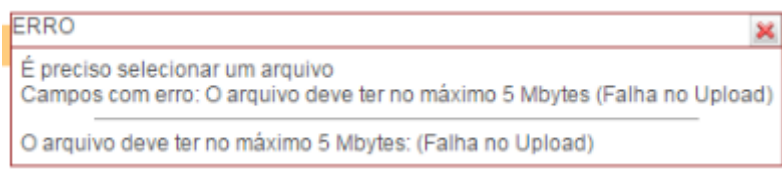
- Clicar em adicionar arquivo;
- Clicar em Escolher o Arquivo, selecionando-o;



- Após selecionar o arquivo, ignore a mensagem dentro da caixa “Nenhum arquivo selecionado” e clique na seta azul para fazer o upload da imagem

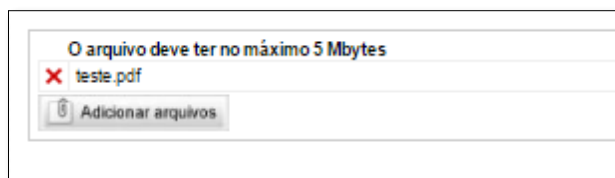


IMPORTANTE



Caso o arquivo tenha no máximo 5 Mbytes e apresente o erro acima, clicar novamente na seta azul para fazer o upload. Este erro se deve ao tempo gasto pelo servidor para fazer o upload do arquivo

- O sistema irá processar o pedido e irá anexa o documento



6. Observar o preenchimento das propostas dos trabalhos em grupo – uma por campo. E o registro das deliberações deve ser feito associando cada proposta ao eixo a que se refere.

VII - REGISTRO DOS RESULTADOS DOS GRUPOS DE TRABALHO NA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
EIXO 1 - A PROTEÇÃO SOCIAL NÃO-CONTRIBUTIVA E O PRINCÍPIO DA EQUIDADE COMO PARADIGMA PARA A GESTÃO DOS DIREITOS SOCIOASSISTENCIAIS		
1. Prioridades para o Município *	1. Prioridades para o Estado *	1. Prioridades para a União *
2. Prioridades para o Município	2. Prioridades para o Estado	2. Prioridades para a União
3. Prioridades para o Município	3. Prioridades para o Estado	3. Prioridades para a União
4. Prioridades para o Município	4. Prioridades para o Estado	4. Prioridades para a União
5. Prioridades para o Município	5. Prioridades para o Estado	5. Prioridades para a União

VIII - REGISTRO DAS DELIBERAÇÕES DA PLENÁRIA FINAL DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL	
Deliberações para o Município	
1. Prioridades para o Município *	Selecione o eixo no qual a prioridade está relacionada *
<input type="text"/>	Selecione...
2. Prioridades para o Município	Selecione o eixo no qual a prioridade está relacionada
<input type="text"/>	Selecione...
3. Prioridades para o Município	Selecione o eixo no qual a prioridade está relacionada
<input type="text"/>	Selecione...
4. Prioridades para o Município	Selecione o eixo no qual a prioridade está relacionada
<input type="text"/>	Selecione...
5. Prioridades para o Município	Selecione o eixo no qual a prioridade está relacionada
<input type="text"/>	Selecione...
6. Prioridades para o Município	<input type="text"/>

Deliberações do Município para o Estado	
1. Prioridades para o Estado *	Selecione o eixo no qual a prioridade está relacionada *
<input type="text"/>	Selecione...
2. Prioridades para o Estado	Selecione o eixo no qual a prioridade está relacionada
<input type="text"/>	Selecione...
Deliberações do Município para a União	
1. Prioridades para a União *	Selecione o eixo no qual a prioridade está relacionada *
<input type="text"/>	Selecione...
2. Prioridades para a União	Selecione o eixo no qual a prioridade está relacionada
<input type="text"/>	Selecione...
3. Prioridades para a União	Selecione o eixo no qual a prioridade está relacionada
<input type="text"/>	Selecione...

7. Após o preenchimento do REGISTRO DO PROCESSO DA CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL 2017, você será redirecionado para a tela Principal. No bloco Regra de Distribuição das Vagas é expressa a regra que o município deverá atender no preenchimento das vagas de Delegados. Em Informações Específicas há um resumo do número de participantes inscritos e a quantidade de Delegados por segmentação

[Consultar Cadastrados](#)
[Cadastrar Novo Delegado](#)
[Cadastrar Novo Suplente](#)
[Sair](#)

Registro do Processo da Conferência Municipal de Assistência Social 2017 foi Preenchido

Nome do Município:
 Regional:
 Porte:

Quantidade de vagas (Delegados): 2

- Regra da Distribuição das Vagas

1 representante governamental e 1 representante da sociedade civil. Deverá ser priorizada a participação do usuário.

- Informações Específicas

Delegados Cadastrados	Suplentes Cadastrados
1	0

Quantidade de Delegados Por Segmento

Usuários	Trabalhadores	Entidades	Governamental
0	0	0	1

8. Para cadastrar novo Delegado clique no botão, conforme demonstrado abaixo e será redirecionado para a ficha de inscrição do Delegado. Preencha os dados e clique em no botão Inserir.

[Cadastrar Novo Delegado](#)
[Cadastrar Novo Suplente](#)
[Sair](#)

Registro do Processo da Conferência Municipal de Assistência Social 2017 foi Preenchido

Nome do Município:
 Regional:
 Porte:

Quantidade de vagas (Delegados): 2

- Regra da Distribuição das Vagas

1 representante governamental e 1 representante da sociedade civil. Deverá ser priorizada a participação do usuário.

- Informações Específicas

Delegados Cadastrados	Suplentes Cadastrados
1	0

Quantidade de Delegados Por Segmento

Usuários	Trabalhadores	Entidades	Governamental
0	0	0	1

FICHA DE INSCRIÇÃO - DELEGADO

INFORMAÇÕES SOBRE MUNICÍPIO

Nome do Município: * Regional: Porte:

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome * Nome Social

Gênero *
 Feminino Masculino Outros

Data de Nascimento

Número da carteira de identidade - RG * Data de expedição Órgão Expedidor *

CPF *

Escolaridade *

Qual sua raça/cor? *
 Morena Pardo Negra Amarelo Branca Indígena Outros

Pertence a povos de comunidades tradicionais? *
 Sim Não

Endereço Residencial * Número *

Complemento Bairro *

Cidade * CEP (apenas números) *

Telefone (apenas números) * Tel. Celular (apenas números) *

E-mail *

Após o cadastramento de um participante o mesmo já constará na tela principal, de acordo com o tipo (Delegado ou Suplente) e sua segmentação (Usuário, Trabalhadores, Entidades, Governamental).

- Para cadastrar novo suplente clique no botão, conforme demonstrado abaixo e será redirecionado para a ficha de inscrição do Suplente. Importante: Tenha em mãos o CPF do Delegado ao qual o suplente está vinculado.

Registro do Processo da Conferência Municipal de Assistência Social 2017 foi Preenchido

Nome do Município: Regional: Porte:

Quantidade de vagas (Delegados): 2

Regra da Distribuição das Vagas

1 representante governamental e 1 representante da sociedade civil. Deverá ser priorizada a participação do usuário.

Informações Específicas

Delegados Cadastrados	Suplentes Cadastrados
1	0

FICHA DE INSCRIÇÃO - SUPLENTE

- INFORMAÇÕES SOBRE MUNICÍPIO

Nome do Município: * Regional: Porte:

- TITULAR

Nome do titular

Nome * Nome Social

Gênero *
 Feminino Masculino Outros

Data de Nascimento

Número da carteira de identidade - RG * Data de expedição Órgão Expedidor *

CPF *

Escolaridade *

Qual sua raça/or? *
 Morena Pardo Negra Amarelo Branca Indígena Outros

Pertence a povos de comunidades tradicionais? *
 Sim Não

Endereço Residencial * Número *

Complemento Bairro *

Cidade * CEP (apenas números) *

Telefone (apenas números) * Tel. Celular (apenas números) *

10. Para consultar os participantes cadastrados e editar seus dados, clique no botão Consultar Cadastrados.

Registro do Processo da Conferência Municipal de Assistência Social 2017 foi Preenchido

Nome do Município: Regional: Porte:

Quantidade de vagas (Delegados): 2

- Regra da Distribuição das Vagas

1 representante governamental e 1 representante da sociedade civil. Deverá ser priorizada a participação do usuário.

- Informações Específicas

Delegados Cadastrados	Suplentes Cadastrados
1	0

11. Nesta página consultam-se os Delegados cadastrados e seus Suplentes, editam-se os dados e exclui participantes. O botão sinalizado abaixo realiza a edição dos dados do Delegado e Suplente vinculado.

CEAS MG

Pesquisa Excluir Voltar

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nome Delegado	CPF Delegado	Nome Suplente	CPF Suplente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	JOÃO MARCOS	88081947876	ANA MARIA	35566986170
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARIO JOSE	77616485812	CARLA MARIA DOS SANTOS	34213417700

Delegado Suplente

CEAS MG

Voltar

FICHA DE INSCRIÇÃO - DELEGADO

- INFORMAÇÕES SOBRE MUNICÍPIO

Nome do Município: * ACAIACA Regional: JUIZ DE FORA Porte: Pequeno I

- INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome * EVA Nome Social

12. Para excluir um participante, clique no botão Consultar Cadastrados da tela Principal, selecione o participante a ser excluído e clique no botão Excluir.

Importante: O Delegado e o Suplente são sempre excluídos juntos, portanto, não há possibilidade de excluir somente o Delegado ou somente o Suplente.

CEAS MG

Pesquisa

Excluir

Voltar

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nome Delegado	CPF Delegado	Nome Suplente	CPF Suplente
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JOÃO MARCOS	88081947876	ANA MARIA	35566986170
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MARIO JOSE	77616485812	CARLA MARIA DOS SANTOS	34213417700