



PROGRAMAÇÃO

Dia 09/07/2013

07:30 h Credenciamento, entrega de material e café

08:00 h Abertura oficial

08:30 h Leitura do Regimento Interno e aprovação

09:00 h Palestra “ **A Gestão e o Financiamento na Efetivação do SUAS** “, palestrante **Eluana Frare** (Graduada em Psicologia pela UFSC, Pós em Psicologia Clínica e em Psicologia Clínica Infanto Juvenil, Mestranda em Psicologia Social pela UFSC).

11:15 h Debate

12:00 h Almoço

13:30 h Oficinas Temáticas

15:00 h Apresentação em Plenária

16:00 h Intervalo

16:15 h Escolha de Delegados

16:30 h Fórum das Entidades

17:30 h Encerramento

Sistema Único De Assistência Social – SUAS

O SUAS é um sistema público não-contributivo, descentralizado e participativo que tem por função a gestão do conteúdo específico da Assistência Social no campo da proteção social brasileira. Em termos gerais o SUAS:

▲ consolida o modo de gestão compartilhada, o co-financiamento e a cooperação técnica entre os três entes federativos que, de modo articulado e completar, operam a proteção social não-contributiva de Seguridade Social no campo da Assistência Social;

▲ estabelece a divisão de responsabilidades entre os entes federativos para instalar, regular, manter e expandir as ações de Assistência Social como dever de Estado e direito do cidadão no território nacional;

▲ fundamenta-se nos compromissos da PNAS/2004;

▲ orienta-se pela unidade de propósitos, principalmente quanto ao alcance de direitos pelos usuários;

▲ regula, em todo território nacional, a hierarquia, os vínculos e as responsabilidades do sistema-cidadão de serviços, benefícios, programas, projetos e ações de Assistência Social, de caráter permanente e eventual, sob critério universal e lógica de ação em rede hierarquizada;

▲ respeita a diversidade das regiões, decorrente de características culturais, socioeconômicas e políticas, em cada esfera de gestão, da realidade das cidades e da sua população urbana e rural;

▲ articula sua dinâmica às organizações e entidades de Assistência Social com reconhecimento pelo SUAS.

VI CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:

Representante () Usuário ()

Entidade/Segmento que representa:

Endereço:

Cidade:

UF:

Telefone:

e-mail: