



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

REQUERIMENTO Nº _____ CÁCERES, 04 DE NOVEMBRO DE 2026.

Autor: **Vereador Flávio Negação.**

Partido: **MDB.**

“REQUERIMENTO À EXCELENTÍSSIMA PREFEITA MUNICIPAL ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS com cópia a SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA, SOBRE A SEGUINTE PROPOSIÇÃO PLENÁRIA.”

O Vereador que subscreve o presente, na forma regimental, requer que seja encaminhado à Senhora Prefeita Municipal de Cáceres – Antônia Eliene Liberato Dias – vem respeitosamente requerer a Vossa Senhoria as seguintes informações relativas à **Secretaria Municipal de Assistência Social**, especialmente no que tange aos **Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV)** e ao quadro de **Orientadores Sociais**:

REQUER:

1. A **quantidade total de Orientadores Sociais existentes**, discriminando-os por serviço de convivência;
2. A **relação completa dos SCFV atualmente existentes no município**, especificando aqueles vinculados ao **CRAS I, CRAS II, CCI**, bem como outros locais, se houver;
3. A **quantidade de usuários/assistidos atendidos em cada SCFV**, discriminada por períodos (mensal e/ou anual), especialmente nos **CRAS I, CRAS II e CCI**;
4. Informação sobre a **existência de SCFV em outras localidades**, além das unidades acima citadas, com respectivas quantidades de atendidos;
5. A **quantidade de Orientadores Sociais ativos e inativos** no âmbito da Secretaria Municipal de Assistência Social;



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

6. A **quantidade de SCFV sob responsabilidade de cada Orientador Social**, informando a média de atendimento por profissional;
7. Informação técnica se o **número atual de Orientadores Sociais é suficiente para atender a demanda existente**, e, em caso negativo, qual o déficit identificado;
8. A **quantidade de Orientadores Sociais afastados**, especificando o motivo do afastamento (licença médica, licença-prêmio, outros);
9. A **quantidade de Orientadores Sociais concursados**, informando o vínculo funcional;
10. A **quantidade de Orientadores Sociais em desvio de função**, com indicação das atividades atualmente desempenhadas;
11. A **quantidade de servidores que exercem funções de Orientador Social sem ocupar formalmente o cargo**, informando cargo de origem e local de atuação;
12. A **quantidade de vagas abertas/livres no concurso público vigente para o cargo de Orientador Social**, bem como eventual previsão de convocação.

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem como objetivo subsidiar a atuação fiscalizatória deste Vereador, bem como garantir a **transparência da política pública de assistência social**, especialmente no que se refere ao adequado funcionamento dos **Serviços de Convivência e Fortalecimento de Vínculos (SCFV)**.

Os SCFV possuem papel fundamental na **proteção social básica**, atendendo crianças, adolescentes, idosos e demais públicos em situação de vulnerabilidade social. Para que esses serviços sejam ofertados com qualidade, é imprescindível que haja **quantidade suficiente de Orientadores Sociais**, devidamente lotados, capacitados e sem desvio de função.

As informações solicitadas permitirão avaliar:

- a **capacidade operacional da Secretaria**;



ESTADO DE MATO GROSSO
CÂMARA MUNICIPAL DE CÁCERES

- a adequação do quadro de pessoal à demanda existente;
- possíveis falhas na distribuição de recursos humanos;
- e a necessidade de convocação de concursados ou reestruturação interna.

Dessa forma, o requerimento atende ao **interesse público**, contribuindo para o aprimoramento das políticas sociais e para a correta aplicação dos recursos públicos.

Diante do exposto, solicita-se o **encaminhamento das informações dentro do prazo legal**, preferencialmente de forma detalhada e documentada.

Cáceres-MT, 04 de fevereiro de 2026.

Flávio Negação (MDB)
Vereador



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7D3D-6510-B1B4-E04F

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



FLÁVIO ANTONIO LARA SILVA (CPF 703.XXX.XXX-87) em 05/02/2026 07:42:14 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Esta versão de verificação foi gerada em 05/02/2026 às 08:42 e assinada digitalmente pela
CAMARA MUNICIPAL CACERES:03960333000150 para garantir sua autenticidade e
inviolabilidade com o documento que foi assinado pelas partes através da plataforma 1Doc,
que poderá ser conferido por meio do seguinte link:

<https://cmcaceres.1doc.com.br/verificacao/7D3D-6510-B1B4-E04F>