**FORMULÁRIO CONECTIVIDADE - SISTEMA SOCIOEDUCATIVO**

**Pesquisa de Conectividade nas Unidades de Atendimento Socioeducativo**

[Formulário para a obtenção de informações básicas sobre conectividade e ferramentas de comunicação por via conferência com vistas a viabilizar a realização de inspeções remotas nas unidades de atendimento socioeducativo.]

**INSTRUÇÕES:**

 1 - O formulário deverá ser preenchido, prioritariamente, pelo/a Gerente da unidade de atendimento socioeducativo. Na impossibilidade deste/a, o/a coordenador(a) técnico (a) ou membro da equipe técnica da instituição poderá realizar o preenchimento;

2 - Para preencher o formulário, basta clicar no link abaixo, responder às perguntas e clicar em "Enviar";

3 - O preenchimento poderá ser feito pelo computador ou pelo celular;

4 - O formulário deverá ser preenchido e enviado eletronicamente em até 08 (oito) dias após o recebimento do mesmo pela unidade.

**1. NOME DA UNIDADE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. NOME DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. FUNÇÃO**

( ) Gerente

( ) Coordenador (a) Técnico (a)

( ) Membro da Equipe Técnica

**4. MODELO DE GESTÃO DA UNIDADE**

( ) Administração Direta da FUNDAC

( ) Empresa terceirizada

**5. A UNIDADE DISPÕE DE CONEXÃO VIA INTERNET?**

( ) SIM

( ) NÃO

**6. É POSSÍVEL A UTILIZAÇÃO DA INTERNET POR MEIO DE TECNOLOGIA 3G/4G OU WI-FI NA UNIDADE?**

( ) SIM

( ) NÃO

**7. QUAIS AS OPERADORAS DE TELEFONIA MÓVEL COM FUNCIONAMENTO NA UNIDADE?**

( ) CLARO

( ) OI

( ) TIM

( ) VIVO

( ) NENHUMA

**8. A GERÊNCIA DA UNIDADE FAZ USO DE FERRAMENTAS DE COMUNICAÇÃO REMOTA PARA REALIZAÇÃO DE REUNIÕES?**

( ) SIM

( ) NÃO

**9. SE SIM, INDIQUE A(S) FERRAMENTA(S) UTILIZADA(S):**

( ) MICROSOFT TEAMS

( ) ZOOM

( ) SKYPE

( ) WHATSAPP

( ) CODEC

( ) OUTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. A FERRAMENTA UTILIZADA PODE SER ACESSADA ATRAVÉS DE CELULAR?**

( ) SIM

( ) NÃO

**11. INDIQUE OS LOCAIS DA UNIDADE ONDE É POSSÍVEL A CONEXÃO ATRAVÉS DE SINAL 3G/4G OU WI-FI:**

( ) Área externa

( ) Portaria

( ) Administração

( ) Alojamento - Internação Provisória

( ) Alojamento - Internação

( ) Alojamento para quarentena dos socioeducandos recém chegados à unidade.

( ) Alojamento destinado a isolamento de casos suspeitos

( ) Alojamento de casos confirmados de COVID-19.

( ) Área de convivência

( ) Instalações sanitárias de uso coletivo

( ) Enfermaria

( ) Biblioteca

( ) Refeitório

**12. CASO TENHA ALGUMA OBSERVAÇÃO SOBRE O TEMA, UTILIZE O CAMPO ABAIXO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**