**FORMULÁRIO CONECTIVIDADE – SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE MEDIDAS SOCIOEUDCATIVAS EM MEIO ABERTO**

**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 nos serviços de execução de medidas socioeducativas em meio aberto.]

**INSTRUÇÕES:**

 1 - O formulário deverá ser preenchido, prioritariamente, pelo/a Coordenador (a)/ Gerente da unidade executora das medidas socioeducativas em meio aberto. Na impossibilidade deste/a, o/a coordenador(a) técnico (a) ou membro da equipe técnica da unidade poderá realizar o preenchimento;

2 – Preencha com um X as respostas de múltipla escolha, e preencha os campos de respostas subjetivas;

3 - O preenchimento poderá́ 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**

( ) Coordenador/Gerente da unidade

( ) Coordenador (a) Técnico (a)

( ) Membro da Equipe Técnica

**4. MODELO DE GESTÃO DA UNIDADE**

( ) Administração Direta Municipal

( ) Administração Indireta

( ) Organização Social Conveniada

**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

( ) Google Meet

( ) 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 INTERNET:**

( ) Área externa

( ) Recepção

( ) Sala de Apoio Técnico

( ) Sala de Atendimento

( ) Sala de Coordenação

( ) Espaço de Convivência

( ) Almoxarifado

( ) Banheiro

( ) Copa

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

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