

DA CONTROLADORIA MUNICIPAL

- módulo: ESTRUTURA

• Olá, sou [REDACTED] atuante [REDACTED]

Meu contato é [REDACTED]

• Estou coletando dados preliminares para elaborar minha tese, que pretende reforçar o papel das Controladorias Municipais para a boa governança, transparência e eficácia das Políticas de Integridade Pública e Anticorrupção no Brasil.

• O OBJETIVO deste questionário é coletar dados com base na experiência e opinião técnica dos Titulares das UCIs municipais, a respeito da CARGA DE TRABALHO que existe sobre a Controladoria, enquanto Órgão Central do Sistema de Controle Interno Municipal, e de como essa carga pode variar de acordo com a quantidade de servidores disponíveis no setor e suas atividades e competências.

SUGESTÃO:

- Muitas atividades já estão incorporadas na rotina, sendo realizadas sem que calculemos quanto tempo levamos, ou são constantemente interrompidas por outras, ou ainda realizamos várias tarefas simultâneas em um período de tempo.
- Caso queira certificar-se da duração de cada análise/produto para responder a este questionário, uma alternativa ágil pode ser:
 - Salvar o pdf ou imprimir-lo neste link: [REDACTED] [FormCarga-PDF](#) ->
 - Anotar os tempos médios enquanto realiza cada atividade, ao longo de uma a duas semanas, e só depois digitar os resultados, otimizando seu tempo precioso.

• Para facilitar seu trabalho e garantir essa importante coleta de dados em quantidade significativa, este questionário ficará aberto até o dia 31/10/2020.

• Agradeço sinceramente seu tempo investido para responder a esta pesquisa, estimado em até 20 minutos para as cerca de 20 questões. Espero poder dar um feedback positivo em breve.

***Obrigatório**

ESTIMATIVA DA CARGA DE TRABALHO DAS UCIs MUNICIPAIS CATARINENSES

QUESTÕES INICIAIS:

1. PORTE DO MUNICÍPIO ONDE ATUA: *

Marcar apenas uma oval.

- Até 3.000 habitantes
- 3.001 até 5.000 habitantes
- 5.001 até 10.000 habitantes
- 10.001 até 20.000 habitantes
- 20.001 até 50.000 habitantes
- 50.001 até 100.000 habitantes
- 100.001 até 500.000 habitantes
- Maior que 500.000 habitantes

2. ASSOCIAÇÃO REGIONAL DE MUNICÍPIOS DA QUAL PARTICIPA: *

Marcar apenas uma oval.

- AMAI
- AMARP
- AMAUC
- AMAVI
- AMEOSC
- AMERIOS
- AMESC
- AMFRI
- AMMOC
- AMMVI
- AMNOROESTE
- AMOSC
- AMPLANORTE
- AMPLASC
- AMREC
- AMUNESC
- AMURC
- AMUREL
- AMURES
- AMVALI
- GRANFPOLIS
- Município não associado

3. SOU O TITULAR DA UNIDADE DE CONTROLE INTERNO (UCI) DA PREFEITURA MUNICIPAL *

Marcar apenas uma oval.

- SIM
- NÃO

4. CARGA HORÁRIA SEMANAL COMO TITULAR DA UCI: *

Marcar apenas uma oval.

- 10 HORAS SEMANAIS
- 20 HORAS SEMANAIS
- 30 HORAS SEMANAIS
- 40 HORAS SEMANAIS
- Outro: _____

ESTIMATIVA DA CARGA DE TRABALHO DAS UCIs MUNICIPAIS CATARINENSES**QUESTÕES OPERACIONAIS:****PARA RESPONDER ÀS QUESTÕES OPERACIONAIS DESTE FORMULÁRIO, CONSIDERE QUE:**

- Na maioria das atividades técnicas de uma Controladoria, é possível mensurar a execução em horas de trabalho, como é o caso de auditorias, consultorias, inspeções, análise de processos e emissão de Pareceres, dentre outras. Isso inclui os Produtos da UCI, como: Relatório, IN, Parecer, Notificação, Recomendação, Remessa, Resposta, Manual, Checklist, Plano de Ação, de Trabalho, Palestra, Curso etc.
- Ainda que a quantidade de horas possa variar bastante de um processo/produto (caso) para outro, variando as horas necessárias para concluir cada produto, a experiência profissional vai consolidando uma "média" de "demora", que é possível estabelecer como sendo próxima da realidade local. Uma média de tempo que se leva para cada processo (ou lote de processos, quando a medição não pode ser unitária. Exemplo, lotes de 5 ou 10 diárias).
- Essa média se aplica à maioria dos casos, que não fogem da normalidade, durante a análise, ou seja, quando não há nenhuma irregularidade grave ou nada que tire o caso do "padrão" razoavelmente normal de análise de um processo daquele tipo (compra de insumos, por exemplo), ou de geração de um produto daquele tipo (um Parecer, por exemplo).
- Já alguns temas, atividades ou tarefas ocorrem rotineiramente, como no monitoramento de índices, ou concentram-se em um ou mais períodos específicos do ano, como no fechamento de relatórios anuais. Nesses casos, pode ser mais conveniente medir a atividade em horas anuais, dias ou até semanas por ano.

Com base nesses 4 afirmações acima, serão listadas diversas atividades típicas de uma UCI, segundo levantamento feito no âmbito do Programa Unindo Forças (MPSC). Assim:

1) SOLICITO que você informe, para cada Atividade/Produto, como prefere avaliar o respectivo produto, se:

- A) Por TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA?
- B) Por TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO?
- C) Por TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO?
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.

2) Em seguida, para esse Produto/Tarefa, SOLICITO informar DOIS VALORES (considere cada produto/tarefa com 2 faixas de dificuldade, uma de análise mais simples e outra mais complexa):

- o "MÍNIMO", ou seja, a média mínima de tempo ou quantidade nos casos mais simples.
- o "MÁXIMO", ou seja, a média de quantidade ou tempo dos casos mais complexos, mas ainda assim "dentro da normalidade".*

*O Máximo acima é aquele grupo de produtos da mesma atividade simples (mínimo), mas que já é normalmente mais complexo e leva mais tempo de trabalho que o grupo "mínimo", mas ainda assim ocorre com frequência, não sendo "fora da normalidade".

--> Nessas questões, use sempre " ." (ponto) como separador decimal (exemplo: digite 0.5 para 30min).

--> Onde você responder "Não sei/Não consigo" ou "A UCI não realiza", digite 999 no campo numérico.

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE ATOS DE PESSOAL: ADMISSÃO/CONTRATAÇÃO**EMISSÃO DE PARECERES SOBRE ATOS DE PESSOAL: ADMISSÃO/CONTRATAÇÃO**

[emitidos em 100% dos casos/processos, obrigatórios por demanda externa (ex.: TCE/SC) ou por norma/demanda interna]

**EM TODAS AS QUESTÕES COM RESPOSTAS NUMÉRICAS, USE " ." (PONTO) COMO SEPARADOR DECIMAL.
[EXEMPLO: DIGITE 0.5 PARA 30MIN]**

CASO RESPONDA "Não sei/Não consigo" OU "A UCI não realiza", DIGITAR 999 NO CAMPO NUMÉRICO.

5. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

6. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

7. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE ATOS DE PESSOAL: DESLIGAMENTO**EMISSÃO DE PARECERES SOBRE ATOS DE PESSOAL: DESLIGAMENTO**

[emitidos em 100% dos casos/processos, obrigatórios por demanda externa (ex.: TCE/SC) ou por norma/demanda interna]

8. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

9. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

10. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE ATOS DE PESSOAL: APOSENTADORIA

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE ATOS DE PESSOAL: APOSENTADORIA

[emitidos em 100% dos casos/processos, obrigatórios por demanda externa (ex.: TCE/SC) ou por norma/demanda interna]

11. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

12. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

13. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE ATOS DE PESSOAL: PENSÃO

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE ATOS DE PESSOAL: PENSÃO

[emitidos em 100% dos casos/processos, obrigatórios por demanda externa (ex.: TCE/SC) ou por norma/demanda interna]

14. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

15. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

16. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE PRESTAÇÕES DE CONTAS: TRANSFERÊNCIAS A ENTIDADES PRIVADAS**EMISSÃO DE PARECERES SOBRE PRESTAÇÕES DE CONTAS: TRANSFERÊNCIAS A ENTIDADES PRIVADAS**

[emitidos em 100% dos casos/processos, obrigatórios por demanda externa (ex.: TCE/SC) ou por norma/demanda interna]

17. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

18. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

19. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE PROCESSOS: TOMADAS DE CONTAS ESPECIAL

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE PROCESSOS: TOMADAS DE CONTAS ESPECIAL

[emitidos em 100% dos casos/processos, obrigatórios por demanda externa (ex.: TCE/SC) ou por norma/demanda interna]

20. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

21. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

22. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE PROCESSOS: DIÁRIAS

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE PROCESSOS: DIÁRIAS

[emitidos em 100% dos casos/processos, obrigatórios por demanda externa (ex.: TCE/SC) ou por norma/demanda interna]

23. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

24. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

25. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

EMISSÃO DE PARECERES SOBRE PROCESSOS: ADIANTAMENTO DE RECURSOS**EMISSÃO DE PARECERES SOBRE PROCESSOS: ADIANTAMENTO DE RECURSOS**

[emitidos em 100% dos casos/processos, obrigatórios por demanda externa (ex.: TCE/SC) ou por norma/demanda interna]

26. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

27. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

28. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DOS ÓRGÃOS DE CONTROLE

ATENDIMENTO ÀS DEMANDAS DOS ÓRGÃOS DE CONTROLE

[Demandas por informações, providências, diligências etc.: Câmara, TCE/SC, MPSC, MPC-SC, TCU, CGU, MPF etc.]

29. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

30. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

31. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

ENVIO DE INFORMAÇÕES PELO SISTEMA E-SFINGE DO TCE/SC

ENVIO DE INFORMAÇÕES PELO SISTEMA E-SFINGE DO TCE/SC

[Do Tribunal de Contas do Estado de Santa Catarina - TCE/SC.]

32. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

33. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

34. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

REALIZAÇÃO DE AUDITORIAS

REALIZAÇÃO DE AUDITORIAS

Atividades de Execução e Coordenação de Auditorias [por amostragem, incluindo apuração de denúncias e emissão de relatórios, com notificações e/ou recomendações estruturantes para mitigar as causas dos problemas identificados]

35. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

36. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

37. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *
-

ATIVIDADES DE CONTROLE INTERNO

ATIVIDADES DE CONTROLE INTERNO

Atividades de Acompanhamento, Fortalecimento da Gestão e Assessoramento aos Gestores [monitoramento de relatórios, sistemas, indicadores e limites legais, elaboração/revisão de relatórios de gestão, supervisão e/ou produção de normativos para estruturação dos controles administrativos, orientações aos gestores em temas de controle em áreas-meio e finalísticas, supervisão e/ou execução de capacitações para servidores etc.]

38. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

39. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *
-

40. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *
-

ATIVIDADES DE OUVIDORIA

ATIVIDADES DE OUVIDORIA

Atividades de Ouvidoria conforme demanda [supervisão e/ou execução - recebimento, análise, encaminhamento e monitoramento de reclamações, sugestões, elogios, pedidos de informações (SIC), solicitações e denúncias, da sociedade civil ou de servidores]

41. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

42. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

43. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

ATIVIDADES DE TRANSPARÊNCIA**ATIVIDADES DE TRANSPARÊNCIA**

Atividades de monitoramento da Transparência e da Lei de Acesso à Informação [obrigatórias e/ou conforme demanda]

44. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

45. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

46. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

ATIVIDADES CORRECIONAIS

ATIVIDADES CORRECIONAIS

Atividades de Corregedoria [supervisão, revisão, emissão de parecer e/ou execução das ações de correição, sindicâncias, processos disciplinares e de responsabilização de PJ]

47. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSES PRODUTOS/ATIVIDADES? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) A UCI NÃO REALIZA ESSA ATIVIDADE/PRODUTO.
- Outro: _____

48. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

49. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPOSTA ANTERIOR) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não realiza", digitar 999] *

OUTRA ATIVIDADE NÃO LISTADA (1)

OUTRA ATIVIDADE NÃO LISTADA (1)

A UCI realiza outra atividade não listada neste formulário, que merece destaque e pode ser quantificada aproximadamente em horas, dias ou semanas por produto ou por ano?

50. A UCI realiza outras atividades não listadas neste formulário, que merecem destaque e podem ser quantificadas aproximadamente em horas, dias ou semanas por produto ou por ano?

Marcar apenas uma oval.

- SIM
- NÃO

51. Qual é a Atividade ou Produto? [em caso de NÃO, digite NA (Não se Aplica)] *

52. COMO VOCÊ PREFERE AVALIAR ESSE PRODUTO/ATIVIDADE? *

Marcar apenas uma oval.

- A) TEMPO MÉDIO PARA CADA PROCESSO/PRODUTO/TAREFA.
- B) TOTAL DE SEMANAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- C) TOTAL DE HORAS DEDICADAS NO ANO AO PROCESSO/ATIVIDADE COMO UM TODO.
- D) NÃO SEI / NÃO CONSIGO AVALIAR.
- E) NÃO SE APLICA.
- Outro: _____

53. MÍNIMO DE: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPONDIDO ACIMA) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não se Aplica", favor digitar 999] *

54. MÁXIMO ATÉ: (QUANTIDADE OU HORAS OU SEMANAS, CONFORME RESPONDIDO ACIMA) [em caso de "Não sei/Não consigo/Não se Aplica", favor digitar 999] *

55. DESEJA REGISTRAR OUTRA ATIVIDADE NÃO LISTADA?

Marcar apenas uma oval.

- SIM
- NÃO *Pular para a pergunta 56*

ENCERRAMENTO:

56. Se desejar, deixe seus comentários finais sobre a carga de trabalho da UCI, de modo geral, seus desafios, forças, fraquezas oportunidades, ameaças etc.

57. Digite os 4 primeiros dígitos do seu CPF (somente números): *

58. De acordo com meus princípios éticos e morais de integridade e honestidade, afirmo que as informações aqui prestadas correspondem, em média, aos valores mínimos e máximos de quantidade ou tempo em cada item, dentro da realidade da Prefeitura em que atuo, podendo haver diversas situações variadas ou exceções a essa média, o que não altera minha opinião sobre os valores informados. *

Marcar apenas uma oval.

- SIM, MINHA AVALIAÇÃO CORRESPONDE APROXIMADAMENTE À REALIDADE LOCAL.
- NÃO, OS VALORES QUE INSEI NÃO SE BASEIAM EM DADOS REAIS.

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários