

# Manual de Utilização do SIG Cisternas

*Módulo 1ª Água*

## Sumário

1. Informações sobre o sistema .....	3
2. Objetivo do Manual do Usuário .....	3
3. Acessando o sistema .....	3
3.1. Famílias selecionadas .....	4
3.2. Incluir Beneficiário .....	5
4. Capacitações .....	9
4.1. Incluir Capacitação .....	9
5. Cisternas .....	10
5.1. Incluir Cisterna .....	10
6. Gerando o Formulário de Registro da Cisterna Construída .....	12

## 1. Informações sobre o sistema

O SIG Cisternas pretende ser um instrumento de apoio ao gerenciamento do projeto pelos parceiros do MDS, na medida em que fornece informações de qualidade e gera relatórios que permitirão melhor acompanhar a implementação das parcerias, contribui para o acompanhamento sistemático das ações relativas ao acesso à água para consumo humano e à implementação das tecnologias sociais de acesso à água para a produção de alimentos.

Nesse manual, abordaremos o módulo que diz respeito à inserção de informações sobre as ações de acesso à água para consumo humano (1ª Água).

## 2. Objetivo do Manual do Usuário

O Manual do Usuário objetiva auxiliar aos parceiros do MDS na utilização do sistema. Para isso, aborda todas as ferramentas existentes de forma detalhada e por tela, com sugestões e exemplos de uso.

## 3. Acessando o sistema

Para acessar o sistema o usuário deve possuir um **login** e **senha**. A Secretaria Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional (SESAN) disponibilizará ao parceiro responsável pela execução da ação o **login do Usuário** e **Senha**.

Para acessar o sistema, insira no navegador o seguinte endereço eletrônico:

<http://aplicacoes.mds.gov.br/cistesc>

A tela de **login** será exibida:

Desenvolvimento Social  
Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

**CISTERNAS**  
Sistema de Cisternas

Autenticar Usuário

Usuário:

Senha:

Acessar

[\\*Troque sua senha aqui](#)

Versão 1.0 2011 - Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

- Preencha os dados de **Usuário** e **Senha** e Clique no botão **“Acessar”**.

Obs:

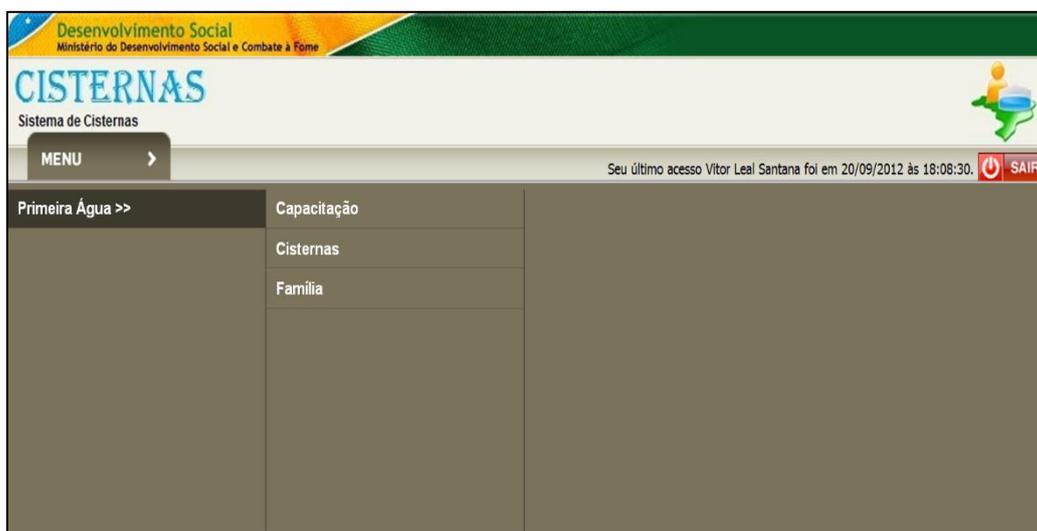
1. O sistema diferencia maiúsculas e minúsculas.
2. Se desejar, a senha pode ser alterada, basta clicar em **“\*Troque sua senha aqui”**.

Logo em seguida a tela do **“Menu”** será exibida:



### 3.1. Famílias selecionadas

Para cadastrar as famílias a serem beneficiadas, no Menu, opção **Primeira Água**, clique em **Família**.



A tela **“Pesquisar Família”** será exibida:

Nesta tela o Executor pode incluir e/ou pesquisar beneficiários.

### 3.2. Incluir Beneficiário

Para incluir informações de uma nova Família clique em **“Incluir”** no canto direito superior da tela e preencha os campos do formulário com os dados do Beneficiário Responsável, confira as informações e clique em **“Salvar”**.

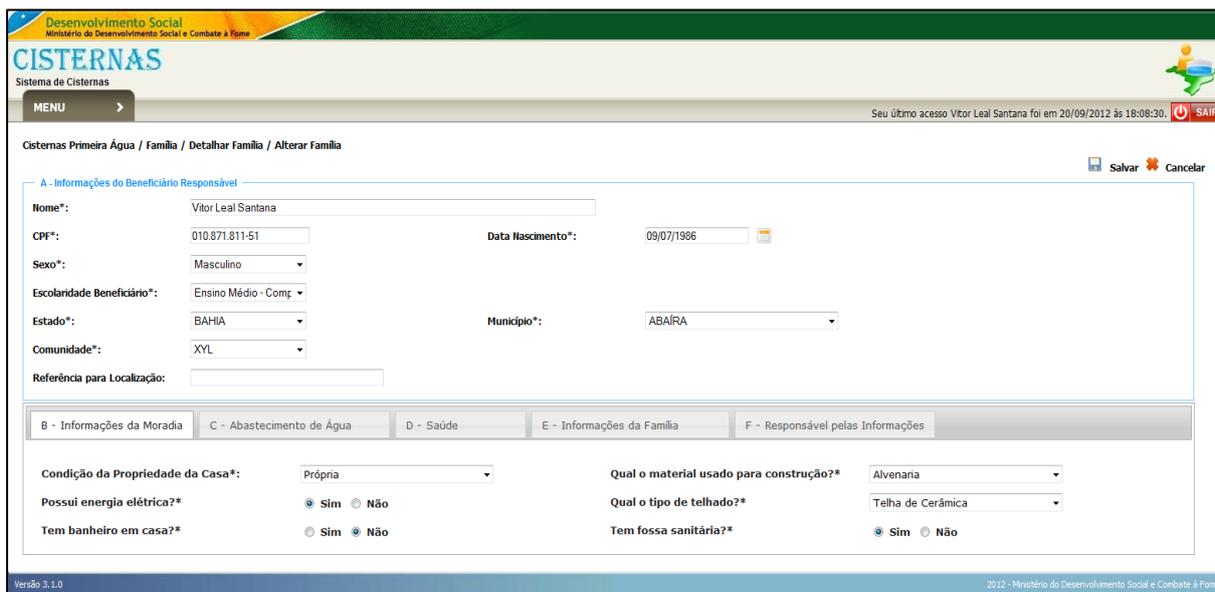
**Obs:**

- Os campos sinalizados com **“\*”** são de preenchimento obrigatório.

Antes de inserir as informações sobre a família, é importante verificar se a comunidade na qual a mesma reside já está cadastrada.

Caso a comunidade não tenha sido cadastrada, é possível realizar esse cadastramento por meio da opção **Incluir Comunidade**, no centro da tela para cadastro da família, conforme indicado na figura acima.

No item (A) deverão ser preenchidas as informações do beneficiário responsável pela família, incluindo Nome, CPF, Data de Nascimento, Sexo, Escolaridade, Estado, Municípios, Comunidade e referência para localização da moradia (opcional).



Desenvolvimento Social  
Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

**CISTERNAS**  
Sistema de Cisternas

Seu último acesso Vitor Leal Santana foi em 20/09/2012 às 18:08:30. SAIR

Cisternas Primeira Água / Família / Detalhar Família / Alterar Família

**A - Informações do Beneficiário Responsável**

Nome\*: Vitor Leal Santana  
 CPF\*: 010.871.811-51  
 Data Nascimento\*: 09/07/1986  
 Sexo\*: Masculino  
 Escolaridade Beneficiário\*: Ensino Médio - Comp.  
 Estado\*: BAHIA  
 Município\*: ABAÍRA  
 Comunidade\*: XYL  
 Referência para Localização:

B - Informações da Moradia    C - Abastecimento de Água    D - Saúde    E - Informações da Família    F - Responsável pelas Informações

Condição da Propriedade da Casa\*: Própria  
 Qual o material usado para construção?\*: Alvenaria  
 Possui energia elétrica?\*:  Sim  Não  
 Qual o tipo de telhado?\*: Telha de Cerâmica  
 Tem banheiro em casa?\*:  Sim  Não  
 Tem fossa sanitária?\*:  Sim  Não

Versão 3.1.0    2012 - Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

No item (B) deverão ser preenchidas informações sobre a moradia, incluindo condição da propriedade da casa (se alugada, própria, etc.), o tipo de material utilizado para construção (alvenaria, madeira, taipa, etc.), se possui energia elétrica, banheiro, fossa sanitária, além de informação sobre o tipo de telhado.

No item (C) deverão ser preenchidas informações sobre o abastecimento de água da família, se a mesma realiza o tratamento da água utilizada e quais as fontes de água para os diversos usos (beber, cozinhar, limpeza e banheiro), podendo ser preenchida mais de uma fonte.

B - Informações da Moradia	C - Abastecimento de Água	D - Saúde	E - Informações da Família	F - Responsável pelas Informações
----------------------------	---------------------------	-----------	----------------------------	-----------------------------------

**A família faz tratamento de água?\***

Sim  Não

**Se faz, qual a forma de tratamento?\***

Ferve a Água  
 Coa a Água  
 Filtra a Água  
 Coloca cloro na água  
 Usa de moringa  
 Outros

**Com que frequência é feito?\***

Diariamente  Às vezes  Só quando a água está muito suja

**Fontes de abastecimento e uso principal:\*** (Marque uma ou mais alternativas em cada quadro.)

Beber	Cozinhar	Limpeza	Banheiro
<input type="checkbox"/> Açude	<input type="checkbox"/> Açude	<input checked="" type="checkbox"/> Açude	<input checked="" type="checkbox"/> Açude
<input type="checkbox"/> Barreiro	<input type="checkbox"/> Barreiro	<input checked="" type="checkbox"/> Barreiro	<input checked="" type="checkbox"/> Barreiro
<input type="checkbox"/> Cacimba	<input type="checkbox"/> Cacimba	<input type="checkbox"/> Cacimba	<input type="checkbox"/> Cacimba
<input type="checkbox"/> Carro Pipa			
<input checked="" type="checkbox"/> Cisterna	<input checked="" type="checkbox"/> Cisterna	<input type="checkbox"/> Cisterna	<input type="checkbox"/> Cisterna
<input type="checkbox"/> Poço	<input type="checkbox"/> Poço	<input type="checkbox"/> Poço	<input type="checkbox"/> Poço
<input type="checkbox"/> Riacho	<input type="checkbox"/> Riacho	<input type="checkbox"/> Riacho	<input type="checkbox"/> Riacho
<input type="checkbox"/> Rio	<input type="checkbox"/> Rio	<input type="checkbox"/> Rio	<input type="checkbox"/> Rio
<input type="checkbox"/> Tanque de Pedra			

No item (D) deverão ser preenchidas informações sobre a saúde da família, informando sobre as doenças mais frequentes que atingem os membros da família beneficiada.

Sexo\*:

Escolaridade Beneficiário\*:

Estado\*:  Município\*:

Comunidade\*:

Referência para Localização:

B - Informações da Moradia	C - Abastecimento de Água	D - Saúde	E - Informações da Família	F - Responsável pelas Informações
----------------------------	---------------------------	-----------	----------------------------	-----------------------------------

**Quais são as doenças mais frequentes na família?\*** (Marque quantas opções forem necessárias.)

Anemia  
 Câncer  
 Caxumba/Papeira  
 Dengue  
 Diabetes  
 Diarreia  
 Distúrbio Mental  
 Doenças de pele  
 Doença Respiratória  
 Pressão Arterial  
 Reumatismo / Artrite / Artrose  
 Rubéola  
 Sarampo  
 Verminose  
 Outros

Versão 3.1.0 2012 - Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

No item (E) deverão ser preenchidas informações sobre a família, incluindo total de pessoas que a compõe, idade de todos os membros, renda per capita (opcional), além de informação sobre se a família recebe algum benefício de transferência de renda do Governo Federal. No caso de resposta positiva ao recebimento de benefício de transferência de renda, também deverão ser preenchidos dois campos que surgem, o Nome do Titular e o Número do Cartão (NIS do titular).

Cisternas Primeira Água / Família / Detalhar Família / Alterar Família

[Salvar](#) [Cancelar](#)

**A - Informações do Beneficiário Responsável**

Nome\*: Vitor Leal Santana  
 CPF\*: 010.871.811-51 Data Nascimento\*: 09/07/1986  
 Sexo\*: Masculino  
 Escolaridade Beneficiário\*: Ensino Médio - Comç  
 Estado\*: BAHIA Município\*: ABAÍRA  
 Comunidade\*: XYL  
 Referência para Localização:

B - Informações da Moradia C - Abastecimento de Água D - Saúde E - Informações da Família F - Responsável pelas Informações

Total de pessoas da família\*: 2 Renda Per Capita: 140.00

Idade dos membros da família\*:

Nº de pessoas

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
25	26												

Idade\*:

A família recebe algum benefício de transferência de renda do Governo Federal?\*

Sim  Não

(Possui cartão do Programa Bolsa Família ou antigos do Bolsa Escola, Bolsa Alimentação, Cartão Alimentação, Cartão Cidadão, Auxílio-Gás.)  
(Se a resposta do campo anterior for 'Sim' os próximos dois campos tornam-se obrigatórios.)

versão 3.1.0 2012 - Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

Por fim, no item J deverá ser preenchido informações sobre o responsável pela coleta das informações junto às famílias, incluindo o Nome, a Data de coleta dessas informações e seu CPF.

Desenvolvimento Social  
Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

**CISTERNAS**

Sistema de Cisternas

MENU

Seu último acesso Vitor Leal Santana foi em 20/09/2012 às 18:08:30. [SAIR](#)

Cisternas Primeira Água / Família / Detalhar Família / Alterar Família

[Salvar](#) [Cancelar](#)

**A - Informações do Beneficiário Responsável**

Nome\*: Vitor Leal Santana  
 CPF\*: 010.871.811-51 Data Nascimento\*: 09/07/1986  
 Sexo\*: Masculino  
 Escolaridade Beneficiário\*: Ensino Médio - Comç  
 Estado\*: BAHIA Município\*: ABAÍRA  
 Comunidade\*: XYL  
 Referência para Localização:

B - Informações da Moradia C - Abastecimento de Água D - Saúde E - Informações da Família F - Responsável pelas Informações

Nome\*:  
 Data\*:  
 CPF\*:

versão 3.1.0 2012 - Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

Após o cadastro da família, a tela será direcionada para a atribuição de uma cisterna, conforme mostra a figura abaixo.

## 4. Capacitações

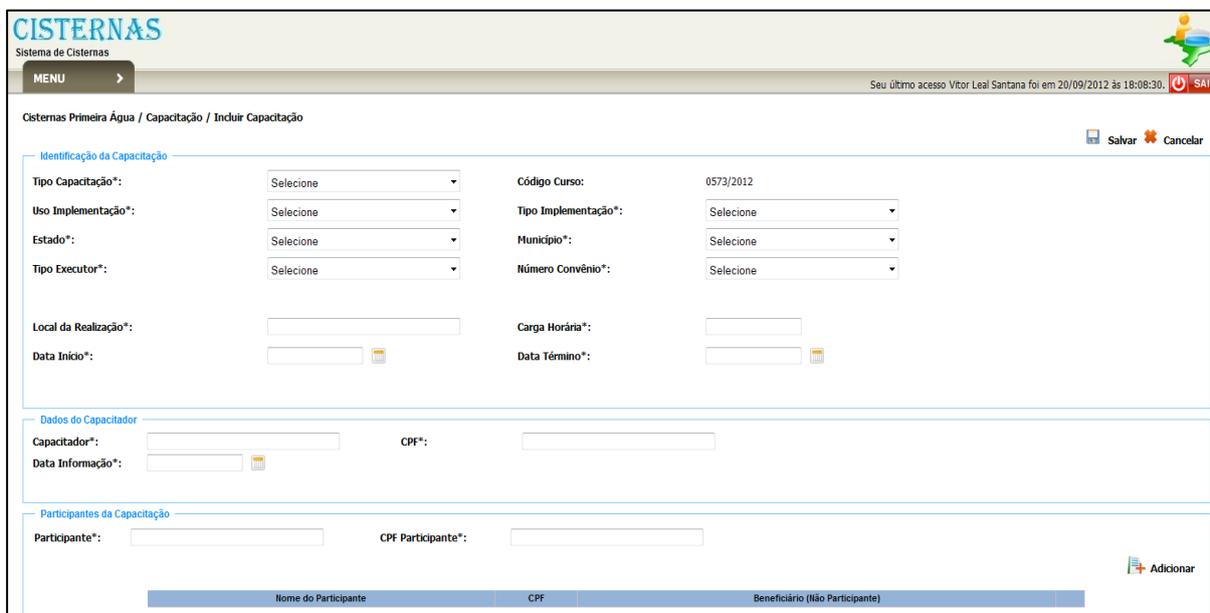
Para cadastrar as capacitações realizadas, no Menu, opção Cisternas Primeira Água, clique em **Capacitação**.

### 4.1. Incluir Capacitação

Para incluir informações de uma nova Capacitação clique em **"Incluir"** no canto superior da tela e preencha os campos do formulário com os dados da Capacitação, confira as informações e clique em **"Salvar"**.

**Obs:**

- Se o registro não estiver correto, clique em **"Limpar"** para alterar os dados.
- Os campos sinalizados com **"\*"** são de preenchimento obrigatório.



A imagem mostra a interface de usuário do sistema Cisternas para a inclusão de uma capacitação. O cabeçalho contém o logo 'CISTERNAS Sistema de Cisternas' e o nome de usuário 'Seu último acesso Vitor Leal Santana foi em 20/09/2012 às 18:08:30.' com um botão 'SAIR'. O menu principal indica 'Cisternas Primeira Água / Capacitação / Incluir Capacitação'. O formulário é dividido em seções:

- Identificação da Capacitação:** Campos para Tipo Capacitação\*, Uso Implementação\*, Estado\*, Tipo Executor\*, Local da Realização\*, Data Início\*, Código Curso (0573/2012), Tipo Implementação\*, Município\*, Número Convênio\*, Carga Horária\* e Data Término\*.
- Dados do Capacitador:** Campos para Capacitador\*, Data Informação\*, CPF\* e um ícone de calendário.
- Participantes da Capacitação:** Campos para Participante\* e CPF Participante\*, com um ícone de calendário.

Na base do formulário, há uma tabela com cabeçalhos: Nome do Participante, CPF e Beneficiário (Não Participante). Um botão '+ Adicionar' está no canto inferior direito.

Para incluir informações de Participante(s) selecione o tipo de Capacitação.

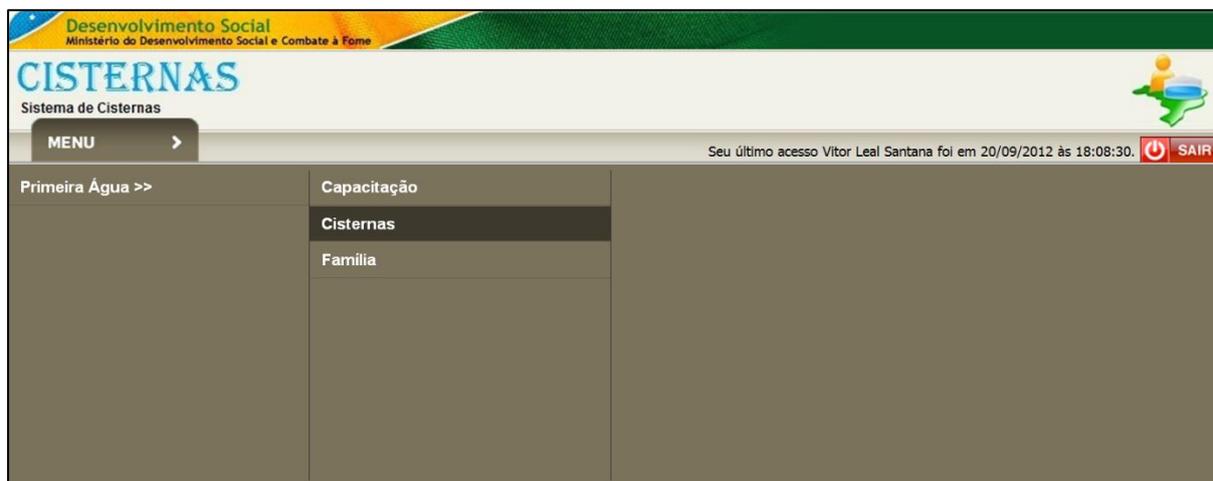
Preencha os campos do formulário com os dados da Capacitação e, ao final, após **adicionar** os dados de cada **participante da Capacitação**, com Nome Completo e CPF, confira as informações e clique em **"Salvar"**.

**Obs:**

- Em "Participantes da Capacitação" insira o Nome Completo e o CPF de um participante e clique no ícone **Adicionar**, no canto inferior direito.
- Os campos sinalizados com **"\*"** são de preenchimento obrigatório.

## 5. Cisternas

Para cadastrar as cisternas construídas, no Menu, opção **Cisternas Primeira Água**, clique em **Cisternas**.



### 5.1. Incluir Cisterna

Para incluir informações sobre Cisterna Construída, na tela Consultar, clique em **"Incluir"** no canto direito superior da tela e preencha os campos do formulário com os dados da Cisterna, confira as informações e clique em **"Salvar"**.

A screenshot of the 'Incluir Cisterna' form in the CISTERNAS system. The page title is 'Cisternas Primeira Água / Cisternas / Incluir Cisterna'. A green banner at the top indicates 'Inclusão realizada com sucesso.' The form is divided into two main sections: 'Identificação da Família' and 'Identificação da Cisterna'.  
**Identificação da Família:**  
- CPF Responsável Família\*: 010.871.811-51  
- Nome do Responsável: Vitor Leal Santana  
- Estado: BAHIA  
- Comunidade: XYL  
- Referência para Localização:  
- Município: ABAÍRA  
**Identificação da Cisterna:**  
- Uso Implementação\*: Seleccione  
- Tipo Implementação\*: Seleccione  
- Tipo Executor\*: Seleccione  
- Número Convênio\*: Seleccione  
Buttons for 'Salvar' and 'Cancelar' are located at the top right of the form area. The footer shows 'Versão 3.1.0' and '2012 - Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome'.

Após inclusão da cisterna, com informações do beneficiário, retorne ao menu anterior, pesquise o beneficiário (Município, comunidade, nº do Convênio ou simplesmente o CPF), selecione a Situação "A construir" e clique em Pesquisar.

**CISTERNAS**  
Sistema de Cisternas

Seu último acesso Vitor Leal Santana foi em 20/09/2012 às 17:31:13. SAIR

Cisternas Primeira Água / Cisternas

Incluir Imprimir

Consultar Cisternas

Estado: BAHIA Município: ABAÍRA  
Comunidade: XYL  
Tipo Executor: Estado  
Número da Implementação:  
Número Convênio: Todos  
Situação\*:  Construída  A construir

CPF Beneficiário:  
Nome Beneficiário:

Pesquisar

Selecionar: Todos / Nenhum

Estado: BAHIA						
	Beneficiário	CPF	Tipo Executor	Número da Implementação	Número Convênio	Detalhar
	Vitor Leal Santana	010.071.011-51	ABAÍRA	Estado	-	0010/2010

Exibindo 1 a 1 de 1 resultados

Imprimir Formulário

Versão 3.1.0 2012 - Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

Ao aparecer o nome do (s) beneficiário (s), clique no ícone em “Detalhar”.

Para preencher as informações mais detalhadas da cisterna, clique no ícone Alterar no canto superior direito, preencha as informações “Número da Implementação”, “Coordenadas Geográficas”, além da data de início e término de construção.

Para inserir as Coordenadas Geográficas, clique em Google Maps, preencha as informações, conforme tela abaixo.

**CISTERNAS**  
Sistema de Cisternas

Seu último acesso Vitor Leal Santana foi em 20/09/2012 às 17:51:34. SAIR

Cisternas Primeira Água / Cisternas / Detalhar Cisterna / Alterar Cisterna / Coordenadas

Salvar Cancelar

Definir Coordenadas

Tipo de Pesquisa

Tipo Pesquisa\*  Coordenada  Endereço

Pesquisar Endereço

Estado: BAHIA  
Município: ABAÍRA  
CEP:  
Tipo de Logradouro: Seleccione  
Logradouro:

Pesquisar Coordenada

Coordenada: S Grau° 06 Min. 59 MSec. 375  
W Grau° 36 Min. 45 MSec. 986

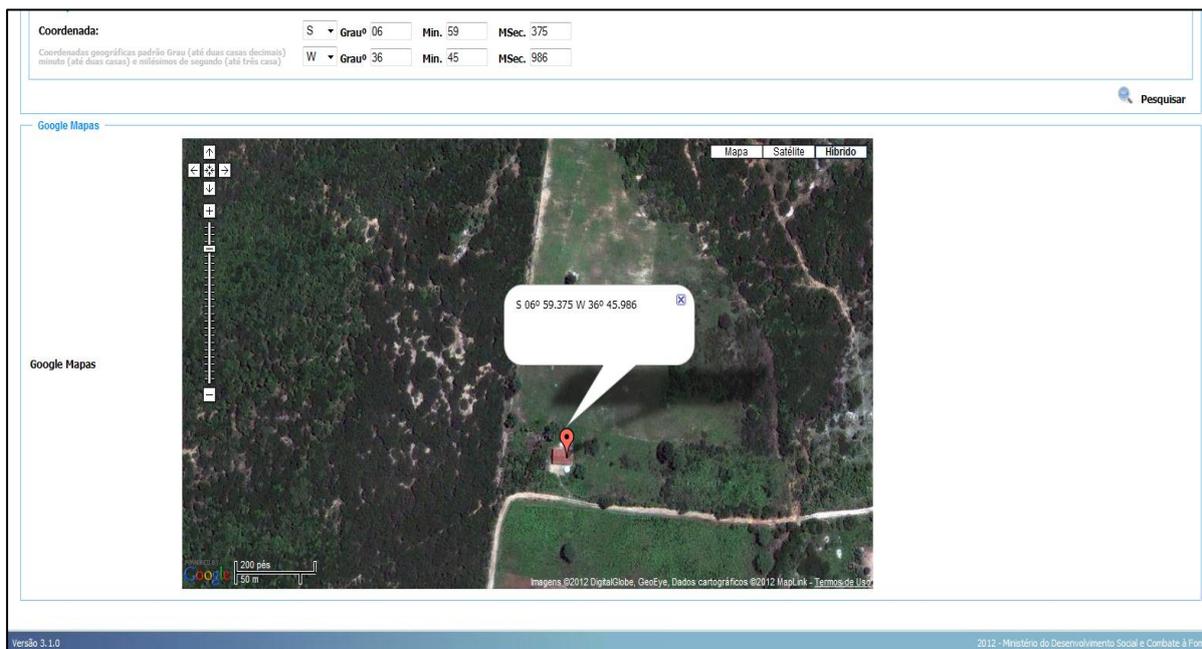
Coordenadas geográficas padrão Grau (até duas casas decimais) minuto (até duas casas) e milissegundos de segundo (até três casas)

Pesquisar

Google Maps

Mapa Satélite Híbrido

S 06° 59,375 W 36° 45,986



Por fim, preencha os dados do pedreiro responsável pela construção, os dados para a Declaração de Entrega (Responsável Legal da Executora e Responsável pelo Recolhimento das Informações) e uma imagem da cisterna construída, caiada, com a placa de identificação e com o (s) beneficiário (s), confira as informações e clique em “Salvar”.

MENU > Seu último acesso Vitor Leal Santana foi em 20/09/2012 às 17:51:34 SAIR

Cisternas Primeira Água / Cisternas / Detalhar Cisterna / Alterar Cisterna

Informações do Beneficiário Responsável

Nome: Vitor Leal Santana  
 CPF: 010.871.811-51  
 Sexo: MASCULINO  
 Data Nascimento: 09/07/1986  
 Escolaridade Beneficiário: Ensino Médio - Completo  
 Estado: BAHIA  
 Município: ABAÍRA  
 Comunidade: XYL  
 Referência para Localização:  
 Número de Pessoas Beneficiadas: 2

Identificação da Cisterna

Uso Implementação\*: Uso Familiar  
 Tipo Implementação\*: Cisternas 16.000 Litros  
 Situação: A construir  
 Tipo Executor\*: Estado  
 Número da Implementação\*: 21000  
 Coordenadas Geográficas\*: S 06° 59.375 W 36° 45.986  
 Data Inicial Construção\*: 17/09/2012  
 Número Convênio\*: 0010/2010  
 Data Final Construção\*: 19/12/2012

A - Dados do Pedreiro Responsável B - Declaração de Entrega C - Dados da Aprovação D - Imagens

## 6. Gerando o Termo de Recebimento

Após preenchimento das informações dispostas acima, retorne ao Menu principal, e clique em “Implementações”. Ao pesquisar as implementações construídas por município e/ou comunidade, selecione os beneficiários e clique em **Imprimir** Formulário, no canto inferior direito.

Desenvolvimento Social  
Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome

**CISTERNAS**  
Sistema de Cisternas

Seu último acesso Vitor Leal Santana foi em 19/11/2012 às 20:02:38. SAIR

Cisternas Segunda Água / Consultar

Incluir Imprimir

Consultar Implementação

Estado: PERNAMBUCO  
Comunidade: Todos  
Tipo Executor: Todos  
Número da Implementação:

Município: Todos  
Número Convênio: Todos  
Situação\*:  Construída  A construir  
Aprovação\*:  Aprovado  Reprovado  Sem Análise

CPF Beneficiário:   
Nome Beneficiário:

Data Inicial: 01/01/2012  
Data Final:

Construção\*:

Pesquisar

Exportar Excel

Selecionar: Todos / Nenhum

Estado: PERNAMBUCO												
Beneficiário			Tipo Executor	Número da Implementação	Número Convênio	Situação	Construção		Aprovação		Data	Detalhar
Nome	CPF	NIS					Data Inicial	Data Final	Aprovado / Reprovado			
ALTIHO												
<input type="checkbox"/>	CORNELIO SOLANO DE SOBRAL	117.153.548-18	161.91124.90-3	Estado	8029	0012/2011	Construída	08/10/2012	17/10/2012	Sem Análise		
<input type="checkbox"/>	EDJANE RODRIGUES DE OLIVEIRA	013.476.284-36	161.44827.68-5	Estado	8030	0012/2011	Construída	16/10/2012	26/10/2012	Sem Análise		

Com isso, deverá ser gerado formulário de recebimento da cisterna, com todas as principais informações preenchidas no sistema, além das imagens anexadas. Imprima o formulário e colete a assinatura do beneficiário.

Dessa forma, o documento estará apto a ser encaminhado ao MDS para fins de prestação de contas.