

1. Número do Domicílio:		2. Área do Domicílio (só parte da moradia):		3. Área Total do Imóvel:	
4. Número do Lote:		5. Endereço do Lote			
6. Nome Proprietário do Lote		7. Nome Responsável do Domicílio (se for outra pessoa)		8. Localização no mapa:	9. Nº Foto:
10. Situação do imóvel quanto à posse/propriedade:					11. Tempo de residência no domicílio: (anos)
12. Número de famílias com residência na propriedade:	13. Número de pessoas na Família:	14. Número de homens:	15. Número de mulheres:		
16. Casa/domicílio é: <input type="checkbox"/> 1. Própria <input type="checkbox"/> 2. Alugada <input type="checkbox"/> 3. Ocupado <input type="checkbox"/> 4. Meeiro <input type="checkbox"/> 5. Cedida/Mora de Favor <input type="checkbox"/> 6. Empregado/com casa <input type="checkbox"/> 7. Assentado não titulado <input type="checkbox"/> 8. É da nossa família <input type="checkbox"/> 9. Outro. Qual?	17. Abastecimento de água para consumo (RM) <input type="checkbox"/> 1. Rede geral <input type="checkbox"/> 2. Poço escavado/artesiano <input type="checkbox"/> 3. Cisterna <input type="checkbox"/> 4. Outra? Descrever	18. Possui água canalizada em pelo menos um cômodo? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não	19. Possui instalação sanitária? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não	20. Esgotamento sanitário (RM) <input type="checkbox"/> 1. Rede geral <input type="checkbox"/> 2. Fossa céptica <input type="checkbox"/> 3. Sumidouro/fossa negra <input type="checkbox"/> 4. Corpo d'água /céu aberto <input type="checkbox"/> 5. Outra. Descrever	21. Destino do lixo doméstico (RM) <input type="checkbox"/> 1. Coletado <input type="checkbox"/> 2. Depositado em outro local <input type="checkbox"/> 3. Queimado/enterrado propriedade <input type="checkbox"/> 4. Jogado na propriedade <input type="checkbox"/> 5. Outra. Descrever
22. Possui energia elétrica? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não	23. Possui geladeira ou freezer? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não		24. Possui rádio? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não		25. Possui televisor? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não
26. Possui telefone? <input type="checkbox"/> 1. Fixo <input type="checkbox"/> 2. Móvel <input type="checkbox"/> 3. Ambos <input type="checkbox"/> 4. Não	27. Possui veículo próprio? <input type="checkbox"/> 1. Sim <input type="checkbox"/> 2. Não	28. Utiliza veículo próprio para? <input type="checkbox"/> 1. Trabalho <input type="checkbox"/> 2. Deslocamentos, passeio <input type="checkbox"/> 3. Ambos <input type="checkbox"/> 4. Não	29. Transporte coletivo que utiliza? (RM) <input type="checkbox"/> 1. Ônibus <input type="checkbox"/> 2. Van / micro ônibus <input type="checkbox"/> 3. Transporte informal <input type="checkbox"/> 4. Não utiliza <input type="checkbox"/> 5. Outro. Qual?		30. Distância do domicílio ao Transp. coletivo mais próximo? <input type="checkbox"/> 1. Menos de 1 km <input type="checkbox"/> 2. De 1 a menos de 3 km <input type="checkbox"/> 3. Mais de 3 km <input type="checkbox"/> 4. Não utiliza
31. Atividades agropecuárias e produtivas desenvolvidas na propriedade (RM)	1. Cultivos temporários, anuais (mercado) 2. Cultivos permanentes (mercado) 3. Pecuária bovinos corte (mercado) 4. Pecuária leite (mercado) 5. Pecuária outros rebanhos (mercado) 6. Cultivos temporários, anuais (autoconsumo)		7. Cultivos permanentes (autoconsumo) 8. Pecuária bovinos corte (autoconsumo) 9. Pecuária leite (autoconsumo) 10. Pecuária outros rebanhos (autoconsumo) 11. Nenhuma atividade		

<b>Cultivos temporários, anuais</b>	<b>32. Tipos</b>	<b>33. Área (ha)</b>	<b>34. Destino</b> 1. Só Consumo 2. Cooperativa 3. Outro (Qual?)
<b>Cultivos permanentes</b>	<b>35. Tipos</b>	<b>36. Área (ha)</b>	<b>37. Destino</b> 1. Só Consumo 2. Cooperativa 3. Outro (Qual?)
<b>Pastagens plantadas</b>	<b>38. Tipos</b>	<b>39. Área (ha)</b>	<b>40. Destino</b> 1. Só Consumo 2. Cooperativa 3. Outro (Qual?)
<b>Atividade pecuária</b>	<b>41. Tipos</b>	<b>42. Cabeças</b>	<b>43. Destino</b> 1. Só Consumo 2. Cooperativa 3. Outro (Qual?)
<b>Outra atividade produtiva na área afetada (RM)</b>	44. 1. Arrendamento para agricultura 2. Arrendamento para pecuária 3. Coleta de algum produto silvestre 4. Produção de queijos, biscoitos, doces	5. Piscicultura 6. Apicultura 7. Corte de madeira matas naturais /venda de carvão 8. Outras atividades	
<b>Descrever atividades de forma detalhada</b>		<p>No caso da atividade pesqueira, sugiro que se incluam as perguntas específicas:          Há quanto tempo pesca?          Tem carteira de pescador(a)?          Está associado(a) a alguma Colônia ou Associação de Pesca? Qual?          Já recebeu ou recebe algum incentivo ou benefício relacionado a pesca?          Seguro defeso, auxílio combustível, financiamento para barcos e/ou petrechos de pesca?          Tem barco? Qual o tamanho do barco? O barco tem motor?          Onde pesca?          Trabalha sozinho(a) ou em grupo?          Quem faz parte do grupo? Familiares, amigos, vizinhos          Quais os produtos que pesca?          Que petrechos de pesca utiliza?          Vende o produto pescado?          Onde vende? Pra quem vende?          Como vende? Fresco, congelado, limpo, beneficiado          Tem notado alguma diferença no volume da pesca? Qual?          A que atribui essa diferença?          Já recebeu visita de algum órgão do governo ligado à pesca? (SEAP, MPA, MAPA)          Existe fiscalização da atividade pesqueira no território? Quem fiscaliza? Por quê?          Existem períodos onde você não pode pescar?          Qual a maior dificuldade da vida na pesca?          Qual o maior benefício da vida na pesca?</p>	

I – PERCEÇÃO EM RELAÇÃO AO EMPREENDIMENTO	
45. Qual seu conhecimento sobre o empreendimento?	46. Quais as dúvidas que tem sobre o empreendimento? O que gostaria de saber ou saber mais sobre ele?
47. Quais os aspectos/impactos positivos do empreendimento?	48. Quais os aspectos/impactos negativos do empreendimento?
49. Como se posiciona em relação ao empreendimento? ( ) Totalmente favorável ( ) Parcialmente favorável ( ) Indiferente ( ) Parcialmente desfavorável ( ) Totalmente desfavorável ( ) Não sabe ainda	50. Qual o motivo deste posicionamento frente ao empreendimento?
51. que destaca como mais importante em relação ao empreendimento?	52. Para finalizar, gostaria de registrar alguma observação, crítica ou sugestão que considera relevante em relação aos temas que foram tratados?