



norteENERGIA
USINA HIDRELÉTRICA BELO MONTE

15° RELATÓRIO CONSOLIDADO DE ANDAMENTO DO PBA E DO ATENDIMENTO
DE CONDICIONANTES

CAPÍTULO 2 – ANDAMENTO DO PROJETO BÁSICO AMBIENTAL

Anexo 4.6.2-2 - Instrumental Padronizado Atendimento à Comunidade Migrante – Serviço Conveniado e SEMIS Altamira

FORMULÁRIO DE ATENDIMENTO - MIGRANTE DATA: ____ / ____ / ____

DADOS PESSOAIS

Nome Completo			
Sexo	1. <input type="checkbox"/> Feminino 2. <input type="checkbox"/> Masculino	Data de Nascimento	____ / ____ / ____
Naturalidade		Escolaridade	
Nome da Mãe			
Nome do Pai			
É beneficiário de Programas Sociais?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim → Se Sim, especifique:		

DOCUMENTAÇÃO

RG		Estado		Emissão			
CPF						-	
Título de Eleitor		Seção		Zona			
CNH		Nº Prontuário		Categoria			

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão 1			
Profissão 2			
Função no último emprego ou atual			
Vínculo empregatício	<input type="checkbox"/> Contratado CLT <input type="checkbox"/> Contrato Temporário <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Informal		
Empresa		Data de Demissão	____ / ____ / ____
Rendimentos mensais (Salários Mínimos)	<input type="checkbox"/> Até 2 <input type="checkbox"/> de 2 a 3 <input type="checkbox"/> de 3 a 5 <input type="checkbox"/> de 5 a 10 <input type="checkbox"/> Mais de 10		

ENDEREÇO E REFERÊNCIAS NO LOCAL DE ORIGEM (MUNICÍPIO)

Município de Origem	UF		<input type="checkbox"/> Zona Rural <input type="checkbox"/> Zona Urbana
Logradouro		Nº	
Bairro		Complemento	
Nome para contato			
Telefone 1		Telefone 2	

Apresentou comprovante de migração?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
--	---

REFERÊNCIA NA CIDADE DE ALTAMIRA

Há quanto tempo está na cidade?		Data de Chegada	____/____/____
Qual motivo de vir para esta cidade?	<input type="checkbox"/> Trabalhar na UHE Belo Monte <input type="checkbox"/> Outro (descrever na síntese)		
Onde está hospedado?	<input type="checkbox"/> Hotel/ Pousada <input type="checkbox"/> Casa de parentes ou amigos <input type="checkbox"/> Residência alugada <input type="checkbox"/> Residência própria <input type="checkbox"/> Outros/ descreva: _____		
Se tem alguma despesa com hospedagem, informe o valor:	_____		
Logradouro	_____	Nº	_____
Bairro	_____	Complemento	_____
CEP	_____	<input type="checkbox"/> Zona Rural <input type="checkbox"/> Zona Urbana	
Telefone 1	_____	Telefone 2	_____
E-mail	_____		
Veio com outros parentes?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim → Se Sim, informe quantos: _____		
Forma de Acesso	<input type="checkbox"/> Demanda Espontânea <input type="checkbox"/> Programas/ Projetos do PBA da UHE Belo Monte <input type="checkbox"/> Demanda Institucional, encaminhado por: _____		
Conforme os critérios de elegibilidade, o migrante foi considerado:	<input type="checkbox"/> Público-alvo <input type="checkbox"/> Não Público-alvo <input type="checkbox"/> Caso Excepcional		
Será encaminhado para:	<input type="checkbox"/> Serviço de Acolhida <input type="checkbox"/> Aquisição de Passagem para retorno <input type="checkbox"/> Ajuda de Custo <input type="checkbox"/> Outro Serviço: _____ _____		

Altamira/ Pará, ____/____/____

Assinatura do Usuário: _____.

Assinatura do Técnico Responsável: _____.

FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO - MIGRANTE

Eu: _____, portador do RG

Nº: _____ CPF Nº: _____ SEXO: M () F ()

Endereço/Local/Origem: _____

Bairro: _____ Cidade/UF: _____ Profissão: _____

Estado Civil: _____.

Ao assinar o presente **Termo de Recusa de Atendimento**, declaro-me ciente de que não receberei mais os serviços de atendimento socioassistencial, psicológico e de acolhida oferecidos por esta unidade, uma vez que recusei todos os encaminhamentos propostos.

Altamira, _____ de _____ de _____

Usuário (a)