

Anexo 13.9.8 - Questionário de monitoramento Etapa-pós mudança

Monitoramento índios citadinos Realocados

PESQUISADOR: marcelo m. P. de magalhães DATA: 29/04/2014

I - CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

1 - NOME DO PROPRIETÁRIO Edmar Lima da Silva
(nome do casal, se for o caso) Luizete Mendes

2 - TELEFONE DO PROPRIETÁRIO Fixo () _____ Celular (092) 9222-5281 - fixo
Ou endereço: _____

II - CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO - GRUPO DOMÉSTICO

3 - QUANTAS PESSOAS RESIDEM NESTA CASA 3

4 - Possui veículo próprio Sim Não

4.1 - Caso positivo, informar Barrichata

5 - O Sr pesca Sim Não

5.1 - A pesca é 1-Atividade Comercial 2-Atividade complementar/alimentação 3-Lazer

5.2 - Melhor época do ano em que se realiza a pesca 1-Verão 2-Inverno 3-Ano todo

6 - Quem da família Trabalha? O Filho da Srta. Iliana

6.1 - Onde Trabalha? Maquiagem

6.2 - MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

1-A pé 4-Carroça 7- Ônibus 10-Outro _____
 2-Bicicleta 5-Motocicleta 8- Barco _____
 3-Cavalo 6-Automóvel 9- Caminhão de linha/pau de arara

7 - Quem da Família estuda? Não estudam mais

7.1 - Onde Estuda? Não estudam mais

7.2 - MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

1-A pé 4-Carroça 7-Ônibus 10-Outro _____
 2-Bicicleta NÃO 5-Motocicleta 8- Barco _____
 3-Cavalo 6-Automóvel 9- Caminhão de linha/pau de arara

8 - Frequenta serviços de saúde? Sim Não

8.1 - Se sim, qual tipo de atendimento (hospital ou Posto de Saúde) e onde? Posto de Saúde da Ruc

9 - Possui Atividade econômica Sim Não () Pretendo ter

9.1. Setor da Atividade Comércio Serviços Indústria (fábrica, cerâmica, etc.)

2. Tipo de Atividade? NÃO POSSUI

10 - Alguma observação sobre o RUC Jatobá Não a falar da Ruc mais
esta também interfere no solo



Monitoramento índios citadinos Realocados

PESQUISADOR: marcelo no Padua DATA: 29/04/2014

I - CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

1 - NOME DO PROPRIETÁRIO Chamiré Rodrigues
(nome do casal, se for o caso) José Benedito

2 - TELEFONE DO PROPRIETÁRIO Fixo () Celular (032) 9188-6969
Ou endereço: _____

II - CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO - GRUPO DOMÉSTICO

3 - QUANTAS PESSOAS RESIDEM NESTA CASA 6

4 - Possui veículo próprio Sim Não

4.1 - Caso positivo, informar NÃO POSSUI

5 - O Sr pesca Sim Não

5.1 - A pesca é 1-Atividade Comercial 2-Atividade complementar/alimentação 3-Lazer

5.2 - Melhor época do ano em que se realiza a pesca 1-Verão 2-Inverno 3-Ano todo

6 - Quem da família Trabalha? Então todos vão trabalhar por

6.1 - Onde Trabalha? motobater de grande família

6.2 - MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

1-A pé 4-Carroça 7- Ônibus 10-Outro _____
 2-Bicicleta 5-Motocicleta 8- Barco _____
 3-Cavalo 6-Automóvel 9- Caminhão de linha/pau de arara

7 - Quem da Família estuda? Não estão estudando, estão
trabalhando por motivo de grande família

7.1 - Onde Estuda? Não estudam

7.2 - MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

1-A pé 4-Carroça 7-Ônibus 10-Outro _____
 2-Bicicleta 5-Motocicleta 8- Barco _____
 3-Cavalo 6-Automóvel 9- Caminhão de linha/pau de arara

8 - Frequenta serviços de saúde? Sim Não

8.1 - Se sim, qual tipo de atendimento (hospital ou Posto de Saúde) e onde? no município local

9 - Possui Atividade econômica Sim Não Pretendo ter

9.1. Setor da Atividade Comércio Serviços Indústria (fábrica, cerâmica, etc.)

2. Tipo de Atividade? Contribuidor de Atividades

10 - Alguma observação sobre o RUC Jatobá Verifica-se um problema
A saída da casa e a infiltração de água



Monitoramento índios citadinos Realocados

PESQUISADOR: Marcos Vinícius DATA: 29/04/2014

I - CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

1 - NOME DO PROPRIETÁRIO Maria Vilela
(nome do casal, se for o caso) Abelardo Alves de Jesus

2 - TELEFONE DO PROPRIETÁRIO Fixo () Celular (093) 9139-6296
Ou endereço:

II - CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO - GRUPO DOMÉSTICO

3 - QUANTAS PESSOAS RESIDEM NESTA CASA Se um deles é recém nascido

4 - Possui veículo próprio Sim Não

4.1 - Caso positivo, informar Bicicleta

5 - O Sr pesca Sim Não

5.1 - A pesca é 1-Atividade Comercial 2-Atividade complementar/alimentação 3-Lazer

5.2 - Melhor época do ano em que se realiza a pesca 1-Verão 2-Inverno 3-Ano todo

6 - Quem da família Trabalha? Maria Vilela

6.1 - Onde Trabalha? Trabalha em Indígenas

6.2 - MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

1-A pé 4-Carroça 7- Ônibus 10-Outro
 2-Bicicleta 5-Motocicleta 8- Barco
 3-Cavalo 6-Automóvel 9- Caminhão de linha/pau de arara

7 - Quem da Família estuda? filho João Armando

7.1 - Onde Estuda? Escola João e Maria

7.2 - MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

1-A pé 4-Carroça 7-Ônibus 10-Outro
 2-Bicicleta 5-Motocicleta 8- Barco
 3-Cavalo 6-Automóvel 9- Caminhão de linha/pau de arara

8 - Frequenta serviços de saúde? Sim Não

8.1 - Se sim, qual tipo de atendimento (hospital ou Posto de Saúde) e onde? Posto de Saúde do RUC

9 - Possui Atividade econômica Sim Não Pretendo ter

9.1. Setor da Atividade Comércio Serviços Indústria (fábrica, cerâmica, etc.)

2. Tipo de Atividade? lanchonete

10 - Alguma observação sobre o RUC Jatobá Nada a declarar esta muito satisfeito com o RUC



Monitoramento índios citadinos Realocados

PESQUISADOR: marcelo do Rêgo DATA: 28/04/2014

I - CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

1 - NOME DO PROPRIETÁRIO Solange Maria Ferreira
(nome do casal, se for o caso)

2 - TELEFONE DO PROPRIETÁRIO Fixo () Celular 01349 8812 - 6799
Ou endereço:

II - CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO - GRUPO DOMÉSTICO

3 - QUANTAS PESSOAS RESIDEM NESTA CASA 3

4 - Possui veículo próprio Sim Não

4.1 - Caso positivo, informar Bicicleta

5 - O Sr pesca Sim Não

5.1 - A pesca é 1-Atividade Comercial 2-Atividade complementar/alimentação 3-Lazer

5.2 - Melhor época do ano em que se realiza a pesca 1-Verão 2-Inverno 3-Ano todo

6 - Quem da família Trabalha? Veio da atividade comercial

6.1 - Onde Trabalha? na empresa residencial

6.2 - MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

1-A pé 4-Carroça 7- Ônibus 10-Outro
 2-Bicicleta 5-Motocicleta 8- Barco
 3-Cavalo 6-Automóvel 9- Caminhão de linha/pau de arara

7 - Quem da Família estuda? Elho Sebastião Valentin Ferreira - da filha

7.1 - Onde Estuda? Dentro da família

7.2 - MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

1-A pé 4-Carroça 7-Ônibus 10-Outro
 2-Bicicleta 5-Motocicleta 8- Barco
 3-Cavalo 6-Automóvel 9- Caminhão de linha/pau de arara

8 - Frequenta serviços de saúde? Sim Não

8.1 - Se sim, qual tipo de atendimento (hospital ou Posto de Saúde) e onde?

9 - Possui Atividade econômica Sim Não Pretendo ter

9.1. Setor da Atividade Comércio Serviços Indústria (fábrica, cerâmica, etc.)

2. Tipo de Atividade? Venda de alimentos, restaurante

10 - Alguma observação sobre o RUC Jatobá Nada a declarar sobre o RUC Ainda

