

4º RELATÓRIO CONSOLIDADO DE ANDAMENTO DO PBA E DO ATENDIMENTO  
DE CONDICIONANTES

**CAPÍTULO 2 – ANDAMENTO DO PROJETO BÁSICO AMBIENTAL**

**Anexo 7.4 – 13 – PCV Plano de Consistência**

**Plano de Consistências e Instruções – Fomulário de Condições de Vida da População - Grupo Controle**  
**Período: 1º semestre de 2013**

| ORIGEM/NOME DA VARIÁVEL |   | SE   | ENTÃO                   | INSTRUÇÕES  |
|-------------------------|---|--|-------------------------|---|
| CABEÇALHO               | Nº do Lote/Imóvel   | -  | -                       | <i>Número de identificação sequencial do levantamento atribuído ao lote/Imóvel na primeira campanha.</i>  |
|                         | Nº do Domicílio   | -  | -                       | <i>Número de identificação sequencial do domicílio atribuído pela CNEC ao domicílio na primeira campanha.</i>   |
|                         | Nº do Formulário/Família  | -  | -                       | <i>Número de identificação sequencial do formulário/família.</i>  |
| DADOS GERAIS            | 1. Entrevistador  | -  | -                       | <i>Nome completo do pesquisador (colaborador CNEC).</i>   |
|                         | 2. Data da entrevista   | -  | -                       | <i>Data em que o pesquisador aplicou o formulário (fez a entrevista).</i>   |
|                         | 3. Nome completo do entrevistado  | -  | -                       | <i>Nome completo da pessoa entrevistada (aplicação do formulário).</i>  |
|                         | 4. Qual é o seu Grau de Parentesco na Família em relação ao Chefe de Família? | 97.a."Qual outro" (este item inclui "Pai", "Mãe" e "Não Parente") preenchido | 97. "Outro" selecionado | <i>Posição do membro, dentro da família, em relação ao chefe da família. O chefe é a pessoa responsável pela família, ou assim considerada pelos demais moradores.</i><br><br><i>Preencha uma das 10 opções: O próprio chefe/Responsável pela Família; Cônuge; Filho(a); Genro/Nora; Sogro(a); Neto(a); Irmão(ã); Tio(a); Cunhado(a); Outro</i> |
| DADOS DO DOMICÍLIO      | 5. Município  | -  | -                       | <i>A pesquisa de condições de vida da CNEC (grupo controle) é aplicada apenas em Altamira.</i>  |
|                         | 6. Bairro/ Vila   | -  | -                       | <i>Nome do bairro e/ou vila onde se localiza o lote/imóvel onde mora a família a que se referem os dados do formulário.</i>   |
|                         | 7. Rua /Avenida/ Travessa   | -  | -                       | <i>Nome do logradouro (rua, ou avenida, ou travessa, etc.) do domicílio onde mora a família a que se referem os dados do formulário.</i>  |
|                         | 8. Número   | -  | -                       | <i>Número do domicílio onde mora a família a que se referem os dados do formulário.</i>   |
|                         | 9. Complemento (Apt., Fundos)   | -  | -                       | <i>Complemento do domicílio onde mora a família a que se referem os dados do formulário, se houver.</i>   |
|                         | Coordenadas UTM - 10. E - Leste   | -  | -                       | <i>Coordenada Leste em UTM SAD 69 do lote/imóvel onde mora a família a que se referem os dados do formulário.</i>   |

|  |  |   |   |  |
|--|--|---|---|--|
|  | Coordenadas UTM - 11. N - Norte  | -   | -   | <b>Coordenada Norte em UTM SAD 69 do lote/imóvel onde mora a família a que se referem os dados do formulário.</b>  |
|  | 12. Qual é a situação de posse do seu domicílio? (Ler opções)              | 4.a."Por quem?" preenchido                                | 4."Cedido" selecionado  | <b>Situação do domicílio em relação à posse</b><br><b>Preencha uma das 6 opções: Próprio Já Pago; Próprio Pagando; Aluguel; Cedido; Coletivo; Outro.</b>       |
|  |  | 6.a."Qual outro" (este item inclui "Invadido") preenchido | 6."Outro" selecionado   |  |
|  | 13. Quantas famílias moram no seu domicílio?                               | -   | -   | <b>Quantidade de famílias que moram no domicílio da família a que se referem os dados do formulário.</b>   |
| BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DO(A) CHEFE | 14. Nome completo do chefe/responsável                                     | -   | -   | <b>Nome completo do chefe de família.</b>  |
|  | Documentos do chefe/responsável - 15. RG                                   | -   | -   | <b>Número do R.G. do chefe de família.</b>   |
|  | Documentos do chefe/responsável - 15.a.Estado                              | -   | -   | <b>Nome do Estado em que foi emitido o R.G. do chefe de família.</b>   |
|  | Documentos do chefe/responsável - 16. CPF                                  | -   | -   | <b>Número do C.P.F. do chefe de família.</b>   |
|  | Contato do chefe/responsável - 17. Telefone 1                              | A pessoa entrevistada não tem telefone                    | Preencha as Questões 17. e 18. com "N/A" (não se aplica)                                    | <b>Primeiro número de telefone da pessoa entrevistada, se houver.</b>  |
|  | Contato do chefe/responsável - 18. Telefone 2                              | A pessoa entrevistada não tem um segundo telefone         | Preencha as Questão 18. com "N/A" (não se aplica)   | <b>Segundo número de telefone da pessoa entrevistada, se houver.</b>   |
|  | Contato do chefe/responsável - 19. E-mail                                  | A pessoa entrevistada não tem e-mail                      | Preencha a Questão 19. com "N/A" (não se aplica)  | <b>Endereço eletrônico do chefe de família, se houver.</b>   |
|  | 20. Em que estado (nome) nasceu o chefe/responsável da família?            | -   | -   | <b>Nome do Estado onde o chefe de família nasceu.</b>  |
|  | 21. Em que município (nome) nasceu o chefe/responsável da família?         | -   | -   | <b>Nome do Município onde o chefe de família nasceu.</b>   |
|  | 22. Qual é o estado civil do chefe/responsável da família?                 | -   | -   | <b>Estado civil do chefe de família.</b><br><b>Preencha uma das opções: Solteiro(a); Casado(a); Viúvo(a); Divorciado/Separado(a); União estável/Mora Junto</b> |
|  | 23. Há quanto tempo o chefe/responsável da família reside no município?    | O chefe de família nasceu no município                    | Preencha a Questão 23. com "N/A" (não se aplica) e a Questão 24 = 8 (Nasceu no local)       | <b>Tempo de residência do chefe de família no município.</b>   |
|  | 24. Há quanto tempo o chefe/responsável da família reside neste domicílio? | -   | -   | <b>Tempo de residência do chefe de família no imóvel.</b><br><b>Preencha uma das 8 opções.</b>   |
| 25. Quantas pessoas compõe sua família?              | -  | -   | <b>Quantidade de pessoas que compõem a família a que se referem os dados do formulário.</b> |  |

BLOCO 2 - QUADRO DE CARACTERIZAÇÃO DOS MORADORES DO DOMICÍLIO

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| 26.1 Nome                                 | Número de linhas preenchidas na Questão 26.1 não corresponder a quantidade de pessoas informada na Questão 25 | Verifique a resposta das Questões 25   | <b>Preencha o Quadro com o primeiro nome de todos os membros moradores da família, utilizando uma linha para cada membro. Começando pelo chefe/responsável pela família.</b>   |
| 26.2 Parentesco em relação ao chefe       | 97.a. "Qual outro?"(este item inclui "Pai", "Mãe" e "Não Parente") preenchido                                 | Coloque o código 97. "Outro"   | <b>Grau de parentesco em relação ao chefe de família do membro descrito na respectiva linha.</b><br><b>Preencha com uma das 10 opções: Chefe/responsável; Cônjuge; Filho(a); Genro/Nora; Sogro(a); Neto(a); Irmão(ã); Tio(a); Cunhado(a); Outro.</b> |
| 26.3 Sexo                                 | -   | -  | <b>Sexo do membro descrito na respectiva linha.</b><br><b>Preencha uma das opções: Masc. ou Fem.</b>   |
| 26.4 Idade                                | -   | -  | <b>Idade do membro descrito na respectiva linha. Anos completos; Até 6 meses = 0,5 e de 6 meses a 1 ano = 0,9. Exemplo: o membro é um bebê de 4 meses. Preencha com "0,5".</b>   |
| 26.5 Estudou alguma vez ou estuda?        | 2. "Não"  | Preencha a Questão 26.6 com o código "27. N/A (nunca estudou) e Questão 26.7 com "3.Não frequenta" na respectiva linha do membro da família em questão | <b>Informe se o membro descrito na respectiva linha estou alguma vez na vida ou estuda.</b><br><b>Preencha uma das opções: 1 (Sim) ou 2 (Não).</b>   |
| 26.6 Até que série/ano escolar completou? | "Indique o ano e o período" preenchido  | Coloque o código 19. "Superior Incompleto"   | <b>Descrever a série e o curso para cada membro da família.</b><br><b>Preencha com uma das 27 opções.</b>  |
| 26.7 Frequenta escola ou creche:          | -   | -  | <b>Informe se o membro descrito na respectiva linha frequenta escola ou creche.</b><br><b>Preencha com uma das 3 opções: 1 (Da rede pública), 2 (Da rede particular) ou 3 (Não frequenta)</b>  |
| 26.8 Seu trabalho principal é?            | 8.a. "Tem quantos empregados?" preenchido   | Coloque o código 8. "Empresário/Empregador"  | <b>Informe o principal trabalho do membro descrito na respectiva linha.</b><br><b>Preencha com uma das 14 opções.</b>  |
|   | 97.a. "Qual outro?" preenchido  | Coloque o código 97. "Outro"   |  |
|   | "N/A" (não se aplica) - Não trabalha  | Preencha a Questão 26.9 com "N/A" (não se aplica) na respectiva linha do membro em questão   |  |
| 26.9 Qual é sua ocupação principal?       | 12.a. "Qual atividade?" preenchido  | Coloque o código 12. "Empresário"  | <b>Informe o principal trabalho do membro descrito na respectiva linha.</b>  |

|   |   |   |  |   |
|---|---|---|--|---|
|   | 13.a."De quê?" preenchido   | Coloque o código 13. "Comerciante"  | <b>Preencha com uma das 23 opções.</b>                                 |   |
|   | 18.a."Qual atividade?" preenchido   | Coloque o código 18. "Autônomo"   |  |   |
|   | 97.a."Qual outro?" preenchido   | Coloque o código 97. "Outro"  |  |   |
| 26.10 Quanto ganha por mês em R\$ (Salário+Bico+Ajuda/doação regular de não morador+ Aposentadoria+Seguro-desemprego+Pensão alimentícia+Outras fontes de remuneração, <u>exceto</u> Bolsa Família ou outras transferências parecidas) | -   | -   | <b>Renda mensal do membro da família descrito na respectiva linha.</b> |   |
| BLOCO 3 - CARACTERIZAÇÃO DA MORADIA   | 27. Quantos cômodos tem seu domicílio?  | -   | -  | <b>Quantidade de cômodos do imóvel.</b>   |
|   | 28. Quantos cômodos estão servindo, exclusivamente, de dormitório para os moradores do seu domicílio?   | -   | -  | <b>Quantidade de quartos do imóvel.</b>   |
|   | 29. Qual é o material <u>predominante</u> das paredes externas do seu domicílio? (Material predominante: não pergunte apenas observe e anote) | 97.a."Qual outro" preenchido  | 97. "Outro" selecionado  | <b>Material predominante das paredes externas do domicílio.</b><br><b>Preencha uma das 7 opções.</b>                |
|   | 30. Qual é o material <u>predominante</u> no piso do seu domicílio?   | 97.a."Qual outro" preenchido  | 97."Outro material" selecionado  | <b>Material do piso do imóvel.</b><br><b>Preencha uma das 8 opções.</b>   |
|   | 31. Como é a cobertura <u>predominante</u> do seu domicílio?  | 97.a."Qual outro" preenchido  | 97."Outro" selecionado   | <b>Material do teto do imóvel.</b><br><b>Preencha uma das 8 opções.</b>   |
|   | 32. Qual é o tipo de instalação sanitária do seu domicílio? (Preencha todas as alternativas) (Ler opções)                                     | 32.2 "Banheiro dentro da casa completo", 32.3 "Banheiro fora da casa completo" e/ou 32.4 "Banheiro fora da casa só pra banho" = 1 (Sim) | 32.1 "Tem banheiro?" = 1 (Sim)   | <b>Tipo de instalação sanitária do domicílio.</b><br><b>Preencha todas as 5 alternativas com 1(Sim) ou 2 (Não)</b>  |
|   |   | 32.5 "Privada / Buraco" = 1 (Sim)   | 32.1 "Tem banheiro?" = 2 (Não)   |   |
|   | 33. De que forma é feito o escoamento do banheiro ou sanitário no seu domicílio? (Preencha todas as alternativas) (Ler opções)                | 33.6.a."Qual outra forma" preenchido  | 33.6 "Tem outro destino" = 1 (Sim)                                     | <b>Destino do esgoto do banheiro ou sanitário.</b><br><b>Preencha todas as 6 alternativas com 1(Sim) ou 2 (Não)</b> |
|   | 34. Qual é a forma de abastecimento da água utilizada no seu domicílio? (Preencha todas as alternativas) (Ler opções)                         | 34.6.a "Qual Rio?" preenchido   | 34.6 "Rio" = 1 (Sim)   | <b>Forma de abastecimento da água.</b><br><b>Preencha todas as 8 alternativas com 1(Sim) ou 2 (Não)</b>             |
|   |   | 34.7.a "Qual Igarapé?" preenchido   | 34.7 "Igarapé" = 1 (Sim)   |   |
| 34.8.a"Qual outra forma?" preenchido  |   | 34.8 "Outra forma" = 1 (Sim)  |  |   |

|   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
|   | 35. O seu domicílio tem água encanada para dentro de casa?  | -  | -   | <b>Informe se o domicílio possui água encanada.</b><br><b>Preencha um das 2 opções: 1 (Sim) ou 2 (Não).</b>                                   |
|   | 36. Qual é o destino do lixo da sua casa? (Preencha todas as alternativas) (Ler opções)   | 36.5.a "Qual outro destino?" preenchido  | 36.5 "Tem outro destino" = 1 (Sim)  | <b>Destino do lixo produzido no domicílio.</b><br><b>Preencha todas as 7 alternativas com 1(Sim) ou 2 (Não)</b>                               |
|   | 37. Qual ou quais são as formas de iluminação utilizadas no seu domicílio? (Preencha todas as alternativas) (Ler opções)  | 37.7.a "Qual outra forma" preenchido   | 37.7 "Outra forma" = 1 (Sim)  | <b>Forma(s) de iluminação do domicílio.</b><br><b>Preencha todas as 7 alternativas com 1(Sim) ou 2 (Não)</b>                                  |
|   | 38. O que o(a) Senhor(a) possui no seu domicílio? (Preencha todas as alternativas) (Ler opções)   | -  | -   | <b>Informe os eletrodomésticos do domicílio.</b><br><b>Preencha todas as 7 alternativas com 1(Sim) ou 2 (Não)</b>                             |
| BLOCO 4 - RENDA FAMILIAR, AUXÍLIO E ASSISTÊNCIA | 39. A família de entrevistado está inscrita no CadÚnico (Cadastro Único)?   | -  | -   | <b>Informe se a família está inscrita no CadÚnico (Cadastro Único).</b><br><b>Preencha uma das 3 opções: 1 (Sim), 2 (Não) ou 3 (Não sabe)</b> |
|   | 40. Algum membro da família recebe algum auxílio/benefício ou é atendido por algum programa da Assistência Social do Governo? (Preencha todas as alternativas) (Ler opções) | 40.28.a."Qual outro auxílio" preenchido  | 40.28.a."Outro auxílio governamental" = 1 (Sim)   | <b>Preencha todas as 28 alternativas com 1(Sim) ou 2 (Não)</b>  |
|   | 41. Quanto recebe, normalmente, de (Se não recebe o auxílio/benefício, coloque N/A):  | 41.1. "Bolsa família (Vale gás, Bolsa escola e outros)" ≠ 0                              | 40.24. "Programa Bolsa Família (Vale Gás, Bolsa Escola e outros)" = 1 (Sim)   | <b>Informe o valor recebido de auxílios ou benefícios</b>   |
|   |   | 41.2. "Bolsa Verde" ≠ 0  | 40.25. "Bolsa Verde" = 1 (Sim)  |   |
|   |   | 41.3. "PETI" ≠ 0   | 40.23. "Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI" = 1 (Sim)  |   |
|   |   | 41.4. "Pró Jovem" ≠ 0  | 40.11. "ProJovem Adolescente (De 14 a 17 anos)", 40.12. "ProJovem Urbano (De 18 a 24 anos)", 40.13. "ProJovem Campo (De 18 a 24 anos)" ou 40.14. "ProJovem Trabalhador (De 18 a 26 anos)" = 1 (Sim) |   |
|   |   | 41.5. "Auxílio emergencial por desastres" ≠ 0  | 40.26. "Auxílio emergencial por desastres" = 1 (Sim)  |   |
|   |   | 41.6. "Outro auxílio governamental" ≠ 0  | 40.28. "Outro auxílio governamental" = 1 (Sim)  |   |
| 41.6.a "Qual outro auxílio?" preenchido         |   | 41.6. "Outro auxílio governamental" ≠ 0 e 40.28. "Outro auxílio governamental" = 1 (Sim) |   |   |
| 41.7. " Seguro Defeso" (Total) ≠ 0              | 40.27. "Seguro Defeso" = 1 (Sim)  |  |   |   |

|         |   |  |   |  |
|---------|---|--|---|--|
|         | 42. Alguém da família está frequentando algum Centro de Referência de Assistência Social (CRAS/CREAS) da prefeitura ou Estado em que os membros da família são atendidos quando necessitam? | 2. "Não"   | Preencha a Questão 42.a com "N/A" (não se aplica)   | <b>Informe se algum membro da família frequenta o CRAS/CREAS.</b><br><b>Preencha uma das 2 opções: 1 (Sim) ou 2 (Não).</b>   |
|         | 42.a. Qual Centro de Referência de Assistência Social (CRAS/CREAS) frequenta?   | Preenchido   | Questão 42. "Alguém da família está frequentando algum Centro de Referência de Assistência Social (CRAS/CREAS) da prefeitura ou Estado em que os membros da família são atendidos quando necessitam?" = 1 (Sim) | <b>Informe o nome do Centro de Referência (CRAS/CREAS) que algum membro da família frequenta.</b>                            |
|         | 43. Há alguma gestante na família entre 10 e 14 anos?   | Aparecer algum membro da família que não esteja relacionado no Bloco 2 | Verificar se é mesmo morador e incluir no Quadro  | <b>Informe se na família há alguma gestante entre 10 e 14 anos.</b><br><b>Preencha uma das 2 opções: 1 (Sim) ou 2 (Não).</b> |
|         | 44. Há alguma gestante na família entre 15 e 19 anos?   | Aparecer algum membro da família que não esteja relacionado no Bloco 2 | Verificar se é mesmo morador e incluir no Quadro  | <b>Informe se na família há alguma gestante entre 15 e 19 anos.</b><br><b>Preencha uma das 2 opções: 1 (Sim) ou 2 (Não).</b> |
| BLOCO 5 | 45. Vou ler alguns itens e gostaria que o (a) Sr. (a) me respondesse, pensando na sua vida (Preencha todas as alternativas) (Ler opções):   | -  | -   | <b>Preencha todos os 13 aspectos de condições de vida com: 1(Melhorou), 2 (Está igual), 3(Piorou) ou 4 (Não Sabe).</b>       |