

**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO - RESIDENTE**

CG045 - Família 2

**1 - IDENTIFICAÇÃO**

Número do Cadastro: CG045		Município: Cantagalo-RJ	Data Cadastro: 04/07/2016
Nome do Entrevistado: Josilaine da Silva Figueira		Endereço:	
Entrevistado reside na propriedade: Sim	Telefone do Entrevistado: 3291498714	Cessão Onerosa: Não	
Enquadramento: Não Proprietário	Cadastrado 1ª Entrevista: Sim	Parentesco com o Proprietário: Filho	

**2 - INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE**

Nome do Proprietário: Carlos Cesarino de Paula		Telefone do Proprietário: 32991498714
Situação Fundiária: Escriturada	Situação Cadastral: CAR,	Situação Fiscal: ITR,
Área Total: 19,63 (ha)	Área Atingida: 8,69 (ha)	Porcentagem: 45,00%
Coordenada Geográfica (X): -21.716948		Coordenada Geográfica (Y): -42.266244
Cond. Ambientais: Nascente,Rio,Córrego,APP,		Uso do Solo: Cultura Perene,Pastagem Perene,
Via de Acesso: Terra		Condições da Via de Acesso: Bom
Acesso à Energia Elétrica: Sim		Concessionária de Energia Elétrica: Ampla

**BENFEITORIAS NÃO REPRODUTIVAS**

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO OUTROS
Outros	1	unidade(s)	poço artesiano

**3 - CARACTERIZAÇÃO DA CASA**

CG045 - Família 2

Número de Cômodos: 7	Número de Quartos: 2	Área Construída (m²): 264,75
Tipo de Construção: Alvenaria,	Possui Laje: Sim	Tipo de Piso: Cerâmico,
Destinação do Lixo: Coleta Pública,Queimado,	Tipo de Madeiramento: Serrado	Destinação do Esgoto: Solo (Vala),
Tipo de Cobertura: Telhas Cerâmicas,		Localização da Casa:
Meios de Comunicação: Telefone,Rádio,TV,Internet,		Comunicação Outros:
Captação da Água p/ Consumo: Poço Artesiano,		Onde?:
Tipo de Tratamento: Não Tratam,		Tratamento Outros:

**4 - PERFIL SOCIOECONÔMICO DA FAMÍLIA**

Nº	NOME DOS MEMBROS DA FAMÍLIA	SEXO	RESIDE NA PROPRIEDADE	TEMPO RESIDÊNCIA	PROFISSÃO
1	Josilaine da Silva Figueira	Feminino	Não	6	Do lar
2	Soffia Figueira de Paula	Feminino	Não	2	
3	Wilson Lelis de Paula	Masculino	Não	33	Motorista

  

Nº	ATIVIDADE AFETADA PELO EMPREENDIMENTO	ESTADO CIVIL	IDADE	ACESSO À EDUCAÇÃO	EDUCAÇÃO TRANSPORTE	ESCOLARIDADE
1	Nenhuma	Casado	29			Médio
2		Solteiro	2			Não Estuda
3	Nenhuma	Casado	33			Fundamental 2

  

Nº	COMPOSIÇÃO FAMILIAR	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	VÍNCULO C/ PROPRIEDADE	ASSOCIATIVISMO
1	Marido/Esposa	Autônomo Contribuinte,	Morador,	Cooperativa,
2	Filho	Não se aplica,	Morador,	Nenhum,
3	Titular	Celetista,	Morador,	Associação,

Nº	RENDA OBTIDA NA PROPRIEDADE	RENDA OBTIDA EM OUTRAS ATIVIDADES FORA DA PROPRIEDADE
1	0,00	0,00
2	0,00	0,00
3	0,00	1150,00

Renda Mensal da Família: R\$ 1150,00

### 5 - AUTO CONSUMO FAMILIAR

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	TEMPO	VALOR	PRODUÇÃO PRÓPRIA
Suino	3.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Suino	3.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Bovino	4.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Peixes	2.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Sim
Aves	2.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Não
Feijão	3.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Não
Ovos Caipiras	2.0	Dúzia	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Leite	2.0	Litro	Dia(s)	R\$ 0,00	Sim
Tomate	1.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Maça	2.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Café	1.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Batata	2.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Açúcar	10.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Alho	1.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Cebola	2.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Arroz	15.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Pêra	5.0	Unidade(s)	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Cenoura	1.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Sal	1.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Canjiquinha	1.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Fubá	1.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Macarrão	1.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Óleo/Banha	4.0	Litro	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Alface	3.0	Unidade(s)	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Couve	3.0	Unidade(s)	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione
Inhame	2.0	Kg	Mês(es)	R\$ 0,00	Selecione

**6 - GASTOS MENSAIS**

Energia Elétrica R\$: 150,00	Medicamentos R\$: 0,00	Educação R\$: 0,00	Gás R\$: 30,00
Alimentação R\$: 450,00	Água R\$: 0,00	Gasolina R\$: 200,00	Telefone R\$: 30,00
TV R\$: 0,00	Internet R\$: 60,00	Outros R\$: 0,00	Descrição Outros:

**7 - LAZER**

Frequência em Eventos por Mês: 1 a 2 vezes	Tipos? : Igreja,
--	------------------

**8 - SAÚDE**

Meios de Acesso: Clínicas Privadas,PSF,	Doenças Graves na Família:	
Frequência: Raramente	Uso Contínuo de Medicamentos: Não	Deficientes na Família:

**9 - POLÍTICA SOCIAL**

Políticas Sociais:	Programa de Transferência de Renda: Nenhum, - Valor R\$: 0,00
--------------------	---

**10 - VULNERABILIDADE SOCIAL**

Família em Situação de Vulnerabilidade:	Descrição Outras:
---	-------------------

**11 - TRABALHADORES PERMANENTES E/OU TEMPORÁRIOS NA PROPRIEDADE**

CG045 - Família 2

Nº	NOME	RESIDE NA PROPRIEDADE	TIPO	VINCULO EMPREGATÍCIO	RENDA MENSAL
----	------	-----------------------	------	----------------------	--------------

Nº	ATIVIDADE AFETADA	TEMPO DE SERVIÇO	OCUPAÇÃO	PERMANECERÁ C/ TRABALHO
----	-------------------	------------------	----------	-------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES**

--

**RELATÓRIO SOCIAL**

CG045 - Família 2

--

Responsável pelo Cadastro: Mayra Fuly Pinto	CRESS: 15159/RJ7 <sup>a</sup>
---	-------------------------------

Assinatura:	Data: 30/11/2016
-------------	------------------