

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO - NÃO RESIDENTE

CG076 - Família 1

1 - IDENTIFICAÇÃO

| | | | |
|---|---|---|---------------------------|
| Número do Cadastro: CG076 | | Município: Cantagalo-RJ | Data Cadastro: 20/07/2016 |
| Nome do Entrevistado: Armando Homem Martins | | Endereço: Rua Ana Catarina de Azeredo n 313 | |
| Entrevistado reside na propriedade: Não | Telefone do Entrevistado: (22) 99977-0888 | | Cessão Onerosa: Não |
| Enquadramento: Proprietário | Cadastrado 1ª Entrevista: Sim | Parentesco com o Proprietário: Sem Parentesco | |

2 - INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Nome do Proprietário: Armando Homem Martins | | Telefone do Proprietário: (22) 38612-340 | |
| Situação Fundiária: Escriturada | Situação Cadastral: CCIR,NIRF,CAR, | Situação Fiscal: ITR, | |
| Área Total: 162,33 (ha) | Área Atingida: 15,98 (ha) | Porcentagem: 10,00% | |
| Coordenada Geográfica (X): 0.0 | | Coordenada Geográfica (Y): 0.0 | |
| Cond. Ambientais: Nascente,Rio,Córrego,Áreas Degradadas,APP, | | Uso do Solo: Cultura Anual,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 |
|------------|------------|------------|------------------|
| Galpão | 1 | unidade(s) | |
| Pocilga | 2 | unidade(s) | - |
| Paio | 2 | unidade(s) | - |
| Curral | 5 | unidade(s) | - |
| Cerca | 0 | unidade(s) | - |
| Casa | 4 | unidade(s) | - |
| Açude | 11 | unidade(s) | - |
| Galinheiro | 1 | unidade(s) | - |

3 - CARACTERIZAÇÃO DA CASA

CG076 - Família 1

| | | | |
|--|-------------------------|---|------------------------|
| Número de Cômodos: 0 | Número de Quartos: 0 | Área Construída (m²): 326,90 | |
| Tipo de Construção: Alvenaria, | Possui Laje: Não | Tipo de Piso: - | |
| Destinação do Lixo: Queimado, | Tipo de Madeiramento: - | Destinação do Esgoto: Despejado no Rio, | |
| Tipo de Cobertura: - | | | Localização da Casa: - |
| Meios de Comunicação: Telefone,Rádio,TV, | | Comunicação Outros: - | |
| Captação da Água p/ Consumo: Nascente, | | Onde?: - | |
| Tipo de Tratamento: - | | Tratamento Outros: - | |

4 - PERFIL SOCIOECONÔMICO DA FAMÍLIA

| Nº | NOME DOS MEMBROS DA FAMÍLIA | SEXO | RESIDE NA PROPRIEDADE | TEMPO RESIDÊNCIA | PROFISSÃO |
|----|--------------------------------|-----------|-----------------------|------------------|------------|
| 1 | Antonio Alexandre Martins | Masculino | Não | 10 | Pecuarista |
| 2 | Armando Homem Martins | Masculino | Não | 12 | Pecuarista |
| 3 | Cristiano José Malhano Martins | Masculino | Não | 10 | Pecuarista |

| Nº | ATIVIDADE AFETADA PELO EMPREENHIMENTO | ESTADO CIVIL | IDADE | ACESSO À EDUCAÇÃO | EDUCAÇÃO TRANSPORTE | ESCOLARIDADE |
|----|---------------------------------------|--------------|-------|-------------------|---------------------|---------------|
| 1 | Pecuária de corte | Casado | 53 | - | - | Superior |
| 2 | Pecuária de corte/leiteira | Casado | 73 | - | - | Fundamental 1 |

| | | | | | | |
|---|----------------------------|--------|----|---|---|-------|
| 1 | Pecuária de corte/leiteira | Casado | 43 | - | - | Médio |
|---|----------------------------|--------|----|---|---|-------|

| Nº | COMPOSIÇÃO FAMILIAR | SITUAÇÃO OCUPACIONAL | VÍNCULO C/ PROPRIEDADE | ASSOCIATIVISMO |
|----|---------------------|----------------------------------|------------------------|----------------|
| 1 | Filho | Celetista, | Parceiro, | Nenhum, |
| 2 | Titular | Aposentado, | Proprietário, | Cooperativa, |
| 3 | Filho | Celetista,Autônomo Contribuinte, | Parceiro, | Cooperativa, |

| Nº | RENDA OBTIDA NA PROPRIEDADE | RENDA OBTIDA EM OUTRAS ATIVIDADES FORA DA PROPRIEDADE |
|----|-----------------------------|---|
| 1 | 0,00 | 0,00 |
| 2 | 2000,00 | 880,00 |
| 3 | 0,00 | 0,00 |

Renda Mensal da Família: R\$ 2880,00

8 - SAÚDE

| | |
|-------------------------------------|--|
| Meios de Acesso: Clínicas Privadas, | Doenças Graves na Família: Diabetes, Cardíacos, Hipertensão, |
| Frequência: Sempre | Uso Contínuo de Medicamentos: Sim |
| | 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

CG076 - Família 1

| Nº | NOME | RESIDE NA PROPRIEDADE | TIPO | VINCULO EMPREGATÍCIO | RENDA MENSAL |
|----|---------------------------|-----------------------|------------|------------------------------|--------------|
| 1 | João Roberto da Conceição | Sim | Permanente | Autônomo(a) não contribuinte | R\$ 1,50 |

| Nº | ATIVIDADE AFETADA | TEMPO DE SERVIÇO | OCUPAÇÃO | PERMANECERÁ C/ TRABALHO |
|----|----------------------------|------------------|------------|-------------------------|
| 1 | Pecuária de corte/leiteira | 27,0 | Empregado, | Não |

OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES

200 cabeças de gado leiteiro e de corte.
 100 litros de leite por dia.
 30 carneiros, vende 10 a cada 6 meses, a 400,00 cada.
 Os filhos são empregados e parceiros na propriedade e a produção é dividida para os três.

RELATÓRIO SOCIAL

Foi realizada visita domiciliar com o Sr. Armando Homem Martins no dia 20/07/2016 para atualização do cadastro socioeconômico realizado em 2012.
 O referido senhor tem 73 anos reside em Itaocara e na propriedade possui 04 moradias, sendo duas ocupadas pelos empregados João Roberto e José Cosme, as outras casas não tem morador.
 Sr. Armando é pecuarista e tem na propriedade 200 cabeças de gado leiteiro e de corte com produção de 100 litros de leite por dia, sendo seus filhos Antônio Alexandre Martins e Cristiano José Malhano Martins seus parceiros nesta produção. Sr. Armando relatou que a produção é dividida para os três em partes iguais.
 A renda mensal declarada é de 2880,00 e tem origem na atividade laborativa que desenvolve e em sua aposentadoria.

| | |
|---|-------------------------------|
| Responsável pelo Cadastro: Mayra Fuly Pinto | CRESS: 15159/RJ7 ^a |
| Assinatura: | Data: 06/12/2016 |