

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO - NÃO RESIDENTE

IL030_ao_032 - Família 1

1 - IDENTIFICAÇÃO

Número do Cadastro: IL030_ao_032		Município: Aperibé-RJ	null
Nome do Entrevistado: Claudilar da C. lima		Endereço: -	
Entrevistado reside na propriedade: -	Telefone do Entrevistado: -		Cessão Onerosa: -
Enquadramento: Não Proprietário	Cadastrado 1ª Entrevista: -	Parentesco com o Proprietário: -	

2 - INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE

null		null	
null	null	null	
Área Total: 7,02 (ha)	Área Atingida: 7,02 (ha)	Porcentagem: 1,00%	
null		null	
null		Uso do Solo: Não Respondeu,	
Via de Acesso: Rio		null	
Acesso à Energia Elétrica: Sim		null	

BENFEITORIAS NÃO REPRODUTIVAS

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO OUTROS
Cerca	null	unidade(s)	

3 - CARACTERIZAÇÃO DA CASA

IL030_ao_032 - Família 1

Número de Cômodos: 0		Número de Quartos: 0		Área Construída (m²): 0,00	
Tipo de Construção: -			Possui Laje: -		Tipo de Piso: -
Destinação do Lixo: Queimado,			Tipo de Madeiramento: -		Destinação do Esgoto: Não Tem,
Tipo de Cobertura: -				Localização da Casa: -	
Meios de Comunicação: -				Comunicação Outros: -	
Captação da Água p/ Consumo: -				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	Claudilar da C. lima	Masculino	Sim	null	Agropecuárist	
Nº	ATIVIDADE AFETADA PELO EMPREENDIMENTO	ESTADO CIVIL	IDADE	ACESSO À EDUCAÇÃO	EDUCAÇÃO TRANSPORTE	ESCOLARIDADE
1	null	null	60,0	null	null	null
Nº	COMPOSIÇÃO FAMILIAR	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	VÍNCULO C/ PROPRIEDADE	ASSOCIATIVISMO		
1	null	null	Posseiro,	null		
Nº	RENDA OBTIDA NA PROPRIEDADE			RENDA OBTIDA EM OUTRAS ATIVIDADES FORA DA PROPRIEDADE		
1	0,00			0,00		

Renda Mensal da Família: R\$ 0,00

8 - SAÚDE

Meios de Acesso: Não Respondeu,

Doenças Graves na Família: -

Frequência: -

Uso Contínuo de Medicamentos: -

Deficientes na Família: -

9 - POLÍTICA SOCIAL

Políticas Sociais: -

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

10 - VULNERABILIDADE SOCIAL

Família em Situação de Vulnerabilidade: -

Descrição Outras: -

11 - TRABALHADORES PERMANENTES E/OU TEMPORÁRIOS NA PROPRIEDADE

IL030_ao_032 - Família 1

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

-

Responsável pelo Cadastro: null

CRESS: null

Assinatura:

Data: 12/12/2016