| QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO - RESIDENTE IL049 - Família 2 |                                  |  |   |  |   |   |  |  |  |
|---|----------------------------------|--|---|--|---|---|--|--|--|
| 1 - IDENTIFICAÇÃO   |                                  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| Número do Cadastro: IL049                                 |                                  |  |   | Aperibé-R  | J   | Data Cadastro: 05/08/2015   |  |  |  |
| Nome do Entrevistado: Maria Aparecida Corrêa Gomes        |                                  |  |   | Endereço: Ilha Serena (IL 049)   |   |   |  |  |  |
| Entrevistado reside na propriedade: Sim Telefone do Entr  |                                  |  |   |  |   | Cessão Onerosa: Não   |  |  |  |
| Enquadramento: Não Proprietário Cadastrado 1ª Entrevist   |                                  |  |   |  | a: Sim Parentesco com o Proprietário: Sem Pa  |   |  |  |  |
| 2 - INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE                            |                                  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| Nome do Proprietário: União Federal                       |                                  |  |   |  | Telefone do Proprietá   |   |  |  |  |
| Situação Fundiária: Compra e Venda Situação Cadastral: -  |                                  |  |   | -  | Situaç  | Fiscal: ITR,  |  |  |  |
| Área Total: 122,56 (ha) Área Atingida: 122,56             |                                  |  |   |  | Porcer  | agem: 100,00%   |  |  |  |
| Coordenada Geográfica (X): -                              |                                  |  |   |  | Coordenada Geográfica (Y): -  |   |  |  |  |
| Cond. Ambientais: Rio,                                    |                                  |  |   |  | Uso do Solo: Cultura Anual,Pastagem Perene,   |   |  |  |  |
| Via de Acesso: Rio  |                                  |  |   |  | Condições da Via de Acesso: Regular   |   |  |  |  |
| Acesso à Energia Elétrica: Sim                            |                                  |  |   | Concessionária de Energia Elétrica: Ampla  |   |   |  |  |  |
| BENFEITORIAS NÃO REPRODUTIVAS                             |                                  |  |   |  |   |   |  |  |  |
| DESCRIÇÃO QUANTIDA  |                                  |  | DE UNIDADE DES  |  | DESCRIÇÃO OUTROS  |   |  |  |  |
|   | êa Gom Cadastr INFOI Situac Área | 1 - IDENTII  êa Gomes  Telefone do Entre  Cadastrado 1ª Entrevist  INFORMAÇÕES I  Situação Cadastral: -  Área Atingida: 122,56 | 1 - IDENTIFICAÇ  Munici  êa Gomes Endere  Telefone do Entrevistad  Cadastrado 1ª Entrevista: Sim  INFORMAÇÕES DA PF  Situação Cadastral: -  Área Atingida: 122,56 (ha)  Coord  Uso do  Condig | 1 - IDENTIFICAÇÃO  Município: A  êa Gomes Endereço: I  Telefone do Entrevistado: -  Cadastrado 1ª Entrevista: Sim  INFORMAÇÕES DA PROP  Situação Cadastral: -  Área Atingida: 122,56 (ha)  Coordenada  Uso do Solo  Condições o  Concession  BENFEITORIAS NÃO REPROD | 1 - IDENTIFICAÇÃO  Município: Aperibé-R  êa Gomes Endereço: Ilha Seren  Telefone do Entrevistado: -  Cadastrado 1ª Entrevista: Sim Parentes  INFORMAÇÕES DA PROPRIEDA  Situação Cadastral: -  Área Atingida: 122,56 (ha)  Coordenada Geográf  Uso do Solo: Cultura  Condições da Via de  Concessionária de E  BENFEITORIAS NÃO REPRODUTIVAS | 1 - IDENTIFICAÇÃO  Município: Aperibé-RJ  êa Gomes Endereço: Ilha Serena (IL 049)  Telefone do Entrevistado: -  Cadastrado 1ª Entrevista: Sim Parentesco com  INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE  Telefone  Situação Cadastral: -  Área Atingida: 122,56 (ha) Porcer  Coordenada Geográfica (Y): -  Uso do Solo: Cultura Anual,P  Condições da Via de Acesso:  Concessionária de Energia E  BENFEITORIAS NÃO REPRODUTIVAS |  |  |  |

| 3 - CARACTERIZAÇÃO DA CASA IL049 - Família 2          |   |                    |         |                            |                  |                       |   |                        |         |                        |               |              |
|---|---|--------------------|---------|----------------------------|------------------|-----------------------|---|------------------------|---------|------------------------|---------------|--------------|
| Núme  | Número de Cômodos: 6 Número de Quartos: 0 Área  |                    |         |                            |                  | Construída (m²): 0,00 |   |                        |         |                        |               |              |
| Tipo d  | Tipo de Construção: Alvenaria, Possui Laje: Não |                    |         |                            |                  | )                     | Tipo de Piso: -                         |                        |         |                        |               |              |
| Destinação do Lixo: Queimado, Tipo de Madeiramento: - |   |                    |         |                            |                  | mento: -              | Destinação do Esgoto: Despejado no Rio, |                        |         |                        |               |              |
| Tipo de Cobertura: -                                  |   |                    |         |                            |                  |                       |   | Localização da Casa: - |         |                        |               |              |
| Meios de Comunicação: Rádio,TV,                       |   |                    |         |                            |                  |                       |   | Comunicação Outros: -  |         |                        |               |              |
| Captação da Água p/ Consumo: Rio,                     |   |                    |         |                            |                  |                       |   | Onde?: -               |         |                        |               |              |
| Tipo d  | e Tratamento: -                                 |                    |         |                            |                  |                       |   | Tratamer               | nto Out | ros: -                 |               |              |
| 4 - PERFIL SOCIOECONÔMICO DA FAMÍLIA                  |   |                    |         |                            |                  |                       |   |                        |         |                        |               |              |
| Nº  | NOME DOS MEMBROS DA FAMÍLIA                     |                    |         | SE                         | SEXO RESIDE NA F |                       |   | ROPRIEDADE             |         | TEMPO RESIDÊNCIA       |               | PROFISSÃO    |
| 1   | Gabriela Gomes Pinto                            |                    |         | Fem                        | Feminino S       |                       | im                                      |                        | 26,0    |                        | Cuidadora de  |              |
| 2   | Maria Aparecida Corrêa Gomes                    |                    |         | Feminino                   |                  | S                     | Sim                                     |                        | 30,0    |                        | Do lar        |              |
| 3   | Rafael Gomes Pinto                              |                    |         | Masculino                  |                  | Sim                   |   |                        | 30,0    |                        | Campeiro      |              |
| 4   | Rafaela Gomes Pinto                             |                    |         | Feminino                   |                  | S                     | Sim                                     |                        | 28,0    |                        | Cuidadora de  |              |
| 5   | Raicon de Oliveira                              | Raicon de Oliveira |         |                            | Masculino        |                       | S                                       | Sim                    |         | 7,0                    |               | Estudante    |
| Nº  | ATIVIDADE AFETADA PELO<br>EMPREENDIMENTO        | ESTA               | DO CIVI | IL                         | . IDADE ACESSO   |                       | ACESSO                                  | À EDUCAÇÃO             |         | EDUCAÇÃO<br>TRANSPORTE |               | ESCOLARIDADE |
| 1   | Nenhuma   | Sc                 | lteiro  | 26,0 -                     |                  | -                     |   |                        | -       |                        | Médio         |              |
| 2   | Nenhuma   | V                  | iúvo    | 57,0 -                     |                  | -                     |   |                        | - 1     |                        | Fundamental 1 |              |
| 3   | Posto de trabalho                               | Sc                 | lteiro  | 30,0 -                     |                  | -                     | •                                       |                        | - 1     |                        | Fundamental 1 |              |
| 4   | Nenhuma   | Sc                 | lteiro  | 28,0 -                     |                  | -                     |   |                        | - 1     |                        | Médio         |              |
| 5   | Nenhuma   | Sc                 | lteiro  | 7,0 Es                     |                  | Escola P              | scola Pública/Rural/                    |                        | -       |                        | Fundamental 1 |              |
| Nº  | COMPOSIÇÃO FAMILIA                              | lR                 | SI      | SITUAÇÃO OCUPACIONAL       |                  |                       | DNAL                                    | VÍNCULO C/ PROPRIEDADE |         | ASSOCIATIVISMO         |               |              |
| 1   | Irmão   |                    | Aut     | Autônomo não Contribuinte, |                  |                       |   | Morador,               |         |                        | Nenhum,       |              |

| 1                                    | Pai/Mãe       |   | Pensionista,               |          |         | Morador,                                      | Nenhum,          |  |  |  |
|--------------------------------------|---------------|---|----------------------------|----------|---------|---|------------------|--|--|--|
| 2                                    | Titular       |   | Celetista,                 |          |         | Empreg.,Morador,                              | Nenhum,          |  |  |  |
| 3                                    | Irmão         |   | Autônomo não Contribuinte, |          |         | Morador,                                      | Nenhum,          |  |  |  |
| 4                                    | Sobrinho      |   | Não se aplica,             |          |         | Morador,                                      | Nenhum,          |  |  |  |
| Nº                                   | RENDA OBT     | IDA NA PROPRIEI                               | DADE                       | RENDA OB | STIDA I | TIDA EM OUTRAS ATIVIDADES FORA DA PROPRIEDADE |                  |  |  |  |
| 1                                    |               |   |                            | 300,00   |         |   |                  |  |  |  |
| 2                                    | 2 0,00        |   |                            |          |         | 880,00  |                  |  |  |  |
| 3                                    | 3 880,00      |   |                            |          |         | 0,00  |                  |  |  |  |
| 4                                    | 4 0,00 300,00 |   |                            |          |         |   |                  |  |  |  |
| 5                                    | 5 0,00 0,00   |   |                            |          |         |   |                  |  |  |  |
| Renda Mensal da Família: R\$ 2360,00 |               |   |                            |          |         |   |                  |  |  |  |
| 5 - AUTO CONSUMO FAMILIAR            |               |   |                            |          |         |   |                  |  |  |  |
|                                      | ITEM          | QUANTIDADE UNIDADE TEMPO VALOR PRODUÇÃO PRÓPR |                            |          |         |   | PRODUÇÃO PRÓPRIA |  |  |  |

|  |                                   | 6 - G                   | ASTOS    | S MENSAIS                   |             |                            |                |  |
|--|-----------------------------------|-------------------------|----------|-----------------------------|-------------|----------------------------|----------------|--|
| Energia Elétrica R\$: 0,00   | Medicam                           | entos R\$: 0,00         |          | Educação R\$: 0,00          |             | Gás R\$: 0,00              |                |  |
| Alimentação R\$: 0,00  | Água R\$:                         | 0,00                    |          | Gasolina R\$: 0,00          |             | Telefone R\$: 0,00         |                |  |
| TV R\$: 0,00   | Internet F                        | R\$: 0,00               |          | Outros R\$: 0,00            |             | Descrição Outros: -        |                |  |
| 7 - LAZER  |                                   |                         |          |                             |             |                            |                |  |
| Frequência em Eventos por  | Mês: -                            |                         | Tipos?:- |                             |             |                            |                |  |
|  |                                   |                         | 8 - SA   | ÚDE                         |             |                            |                |  |
| Meios de Acesso: Hospitais Públicos, Doenças Graves na Família: -                  |                                   |                         |          |                             |             |                            |                |  |
| Frequência: -  | ntos: - 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 IL049 - Família 2   |                                   |                         |          |                             |             |                            |                |  |
| Nº NOME  |                                   | RESIDE NA<br>PROPRIEDAD |          | TIPO                        | VINCULO EMF | VINCULO EMPREGATÍCIO RENDA |                |  |
|  |                                   |                         |          |                             |             |                            |                |  |
| Nº ATIVIDADE A   | FETADA                            | TEMPO DE S              | SERVIÇO  | O OCUPAÇÃO PERMANECERÁ C/ T |             |                            | RÁ C/ TRABALHO |  |

## **OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES**

No cadastro socioeconômico somente o Rafael foi cadastrado. O restante da família aparece no cadastro do proprietário, e foi incluido na atualização cadastral.

A Sra. Maria Aparecida informou que seu falecido esposo trabalhava na ilha, por isso vieram morar no local. Na éppoca moravam num paiol, todas as mudanças na casa foram realizadas pela família.

## RELATÓRIO SOCIAL

IL049 - Família 2

Foi realizado visita domiciliar com a Sra. Maria Aparecida Corrêa Gomes no dia 05 de agosto de 2015 para atualização do cadastro socioeconômico da família.

A Sra. Maria Aparecida, do lar, 57 anos, reside na ilha IL 049 (Ilha Serena) há 30 anos. Residem com ela seus filhos Rafael Gomes Pinto, trabalhador rural, 30 anos; Gabriela Gomes Pinto, 26 anos; Rafaela Gomes Pinto, 28 anos, ambas são cuidadoras de idosos, e seu neto Raicon de Oliveira, estudante, 07 anos.

A casa onde residem é de alvenaria, com 6 cômodos sendo: 2 quartos, sala, cozinha, banheiro e varanda, utilizam água do rio para limpeza da casa e para consumo pessoal trazem água tratada de Batatal, distrito de Itaocara/ RJ, o esgoto é despejado no rio e o lixo é queimado.

A Sra. Maria Aparecida relatou que quando vieram morar na ilha, residiam apenas em um paiol, e eles foram construindo a casa onde residem hoje.

No momento a família não desenvolve nenhuma atividade produtiva no local, somente o Sr. Rafael desenvolve atividade profissional na ilha, onde trabalha como campeiro. A Sra. Maria Aparecida informou que ela e seu esposo, que já faleceu, também trabalhavam na ilha, e que seu esposo fazia uso de uma ilhota ao lado da ilha Serena, onde cultivava agricultura.

A renda mensal da família é de aproximadamente 3 salários, provenientes da pensão recebida pela Sra. Maria Aparecida, bem como da atividade profissional do Rafael na propriedade e das Sras. Gabriela e Rafaela. Sendo a Sra. Maria Aparecida pensionista, o Sr. Rafael celetista, e as Sras. Rafaela e Gabriela autônomas não contribuintes.

Em relação à escolaridade a Sra. Maria Aparecida e o Sr. Rafael possuem ensino fundamental I, as Sras. Rafaela e Gabriela possuem ensino médio e o Raicon está cursando o ensino fundamental I, estuda no colégio de Batatal, e o meio de transporte utilizado para chegar a escola é um barco da família.

| Responsável pelo Cadastro: Helena Marletta de Almeida | CRESS: 18.051/RJ7 <sup>a</sup> |
|---|--------------------------------|
| Assinatura:   | Data: 12/12/2016               |