

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO - NÃO RESIDENTE

IL149 - Família 1

1 - IDENTIFICAÇÃO

Número do Cadastro: IL149		Município: Aperibé-RJ	null
Nome do Entrevistado: Wolmer Cosendey Oliveira		Endereço: -	
Entrevistado reside na propriedade: -		Telefone do Entrevistado: (22) 38612668_(22)	Cessão Onerosa: -
Enquadramento: Não Proprietário	Cadastrado 1ª Entrevista: -	Parentesco com o Proprietário: -	

2 - INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE

Nome do Proprietário: União Federal		Telefone do Proprietário: -	
Situação Fundiária: -	Situação Cadastral: -	Situação Fiscal: -	
Área Total: 43,63 (ha)	Área Atingida: 43,63 (ha)	Porcentagem: 100,00%	
Coordenada Geográfica (X): -		Coordenada Geográfica (Y): -	
Cond. Ambientais: -		Uso do Solo: Não Respondeu	
Via de Acesso: Rio		Condições da Via de Acesso: -	
Acesso à Energia Elétrica: Sim		Concessionária de Energia Elétrica: -	

BENFEITORIAS NÃO REPRODUTIVAS

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO OUTROS
Curral	1	unidade(s)	
Cerca	null	unidade(s)	

3 - CARACTERIZAÇÃO DA CASA

IL149 - Família 1

Número de Cômodos: 3	Número de Quartos: 0	Área Construída (m²): 26,24	
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: -		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	Wolmer Cosendey Oliveira	Masculino	Não	null	Não	
Nº	ATIVIDADE AFETADA PELO EMPREENDIMENTO	ESTADO CIVIL	IDADE	ACESSO À EDUCAÇÃO	EDUCAÇÃO TRANSPORTE	ESCOLARIDADE
1	null	null	null	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

IL149 - 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

Cadastro ainda não foi atualizado.

Responsável pelo Cadastro: Helena Marletta de Almeida

CRESS: 18.051/RJ7^a

Assinatura:

Data: 12/12/2016