

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO - NÃO RESIDENTE

IT024_IT025 - Família 3

1 - IDENTIFICAÇÃO

Número do Cadastro: IT024_IT025		Município: Itaocara-RJ	Data Cadastro: 12/02/2016
Nome do Entrevistado: Edimar Silva		Endereço: Sítio Porto da Cruz	
Entrevistado reside na propriedade: Não	Telefone do Entrevistado:		Cessão Onerosa: Sim
Enquadramento: Não Proprietário	Cadastrado 1ª Entrevista: Sim	Parentesco com o Proprietário: Sem Parentesco	

2 - INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE

Nome do Proprietário: Paulo Acyr Faria Goulart		Telefone do Proprietário:	
Situação Fundiária: Escriturada	Situação Cadastral: CCIR,NIRF,	Situação Fiscal: ITR,	
Área Total: 12,79 (ha)	Área Atingida: 4,74 (ha)	Porcentagem: 37,06%	
Coordenada Geográfica (X):		Coordenada Geográfica (Y):	
Cond. Ambientais: Rio,APP		Uso do Solo: Cultura Anual,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
-----------	------------	---------	------------------

3 - CARACTERIZAÇÃO DA CASA

IT024_IT025 - Família 3

Número de Cômodos: 0		Número de Quartos: 0		Área Construída (m²): 0,00	
Tipo de Construção:		Possui Laje:	Tipo de Piso:		
Destinação do Lixo:		Tipo de Madeiramento:		Destinação do Esgoto:	
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	Edimar Silva	Masculino	Não		
2	Jurenildo Santos Silva	Masculino	Não		

Nº	ATIVIDADE AFETADA PELO EMPREENDIMENTO	ESTADO CIVIL	IDADE	ACESSO À EDUCAÇÃO	EDUCAÇÃO TRANSPORTE	ESCOLARIDADE
1	Agricultura e Pecuária	Casado				
2	Agricultura	Desquitado/Separad				

Nº	COMPOSIÇÃO FAMILIAR	SITUAÇÃO OCUPACIONAL	VÍNCULO C/ PROPRIEDADE	ASSOCIATIVISMO
1	Titular			
2	Filho			

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

Renda Mensal da Família: R\$ 0,00

8 - SAÚDE

Meios de Acesso:

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

IT024_IT025 - Família 3

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: Mayra Fuly Pinto

CRESS: 15159/RJ7^a

Assinatura:

Data: 30/11/2016