| QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO - NÃO RESIDENTE P1064_ao_065 - Família 1 |  |         |   |                       |                             |  |   |                                |                    |                                      |           |               |  |
|--|--|---------|---|-----------------------|-----------------------------|--|---|--------------------------------|--------------------|--------------------------------------|-----------|---------------|--|
|  |  |         |   | 1 - IE                | DENT                        | ΓΙΓΙCΑ   | ÇÃC   | )                              |                    |                                      |           |               |  |
| Núme   | ro do Cadastro: Pl064_ao_06              | Munic   | Município: Pirapetinga-MG Data Cadastro: 29/06/2016 |                       |                             |  |   | /06/2016                       |                    |                                      |           |               |  |
| Nome do Entrevistado: Jader Lima Ruback                              |  |         |   |                       | Endereço: Rua Coronel Joaqu |  |   |                                |                    | uim Junquei                          | ra Ferraz | , Pirapetinga |  |
| Entrevistado reside na propriedade: Não Telefor                      |  |         |   |                       |                             | fone do Entrevistado: (32) 3465-1256 Cessão Onerosa: Não |   |                                |                    |                                      |           | ίο            |  |
| Enquadramento: Não Proprietário Cadastrado 1ª Entr                   |  |         |   |                       |                             | sta: Sim   | sta: Sim Parentesco com o Proprietário: Irmão |                                |                    |                                      |           |               |  |
| 2 - INFORMAÇÕES DA PROPRIEDADE                                       |  |         |   |                       |                             |  |   |                                |                    |                                      |           |               |  |
| Nome do Proprietário: Espolio de José Ovídio Lima Ruback             |  |         |   |                       |                             | Tele   |   |                                |                    | fone do Proprietário: (32) 3465-1256 |           |               |  |
| Situação Fundiária: Inventário Situação                              |  |         |   |                       | ão Cadastral: CCIR,NIRF,    |  |   |                                | Situaç             | Situação Fiscal: ITR,                |           |               |  |
| Área Total: 242,00 (ha) Área A                                       |  |         |   | Atingida: 30,70 (ha)  |                             |  |   | Porcer                         | orcentagem: 12,69% |                                      |           |               |  |
| Coord  | enada Geográfica (X): 0.0                |         |   | Coordenada Geográfica |                             |  |   | fica (Y):                      | (Y): 0.0           |                                      |           |               |  |
| Cond. Ambientais: Nascente,Rio,APP                                   |  |         |   |                       |                             | Uso d  | Uso do Solo: Pastagem Perene,                 |                                |                    |                                      |           |               |  |
| Via de Acesso: Terra   |  |         |   |                       | Condições da Via de Acess   |  |   |                                | Acesso             | so: Regular                          |           |               |  |
| Acesso à Energia Elétrica: Sim                                       |  |         |   |                       |                             | Conce  | Concessionária de Energia Elétrica: Energisa  |                                |                    |                                      |           |               |  |
| BENFEITORIAS NÃO REPRODUTIVAS  |  |         |   |                       |                             |  |   |                                |                    |                                      |           |               |  |
|  | DESCRIÇÃO                                |         |   | Ql                    | UANTIE                      | DADE   |   | UNIDAD                         | E                  | DESCRIÇÃO OUTROS                     |           |               |  |
| Outros   |  |         |   |                       | 3                           |  |   | unidade(s)                     |                    | Rodas D' Águas                       |           |               |  |
| Cerca  |  |         |   |                       | 0                           |  |   | unidade(                       | s)                 |                                      |           |               |  |
| Casa   |  |         |   |                       | 2                           |  |   | unidade(                       | s)                 |                                      |           |               |  |
| Açude  |  |         |   |                       | 2                           |  |   | unidade(                       | s)                 |                                      |           |               |  |
| Tulha  |  |         |   |                       | 1                           |  |   | unidade(                       | s)                 |                                      |           |               |  |
| Curral   |  |         |   | 2                     |                             |  |   | unidade(                       | s)                 |                                      |           |               |  |
| 3 - CARACTERIZAÇÃO DA CASA P1064_ao_065 - Família 1                  |  |         |   |                       |                             |  |   |                                |                    |                                      |           |               |  |
| Número de Cômodos: 0 Número de Quartos: 0                            |  |         |   |                       | Área Construída (m²): 0,00  |  |   |                                |                    |                                      |           |               |  |
| Tipo de Construção: Poss   |  |         |   |                       | Possui Laje: Tipo de Pis    |  |   |                                | Piso:              | SO:                                  |           |               |  |
| Destin   | ação do Lixo: Não Responde               | J,      |   | Tipo de Madeiramento: |                             |  | :0:   | Destinação do Esgoto: Não Tem, |                    |                                      | Tem,      |               |  |
| Tipo d   | e Cobertura:                             |         |   |                       |                             |  |   |                                |                    | Localizaçã                           | ão da Cas | sa: APP,      |  |
| Meios de Comunicação:  |  |         |   |                       |                             |  | Comunicação Outro                             |                                |                    |                                      |           |               |  |
| Capta  | ção da Água p/ Consumo: Nas              | scente, |   |                       |                             |  | Onde?:  |                                |                    |                                      |           |               |  |
| Tipo de Tratamento: Tratamento Outros:                               |  |         |   |                       |                             |  |   |                                |                    |                                      |           |               |  |
| 4 - PERFIL SOCIOECONÔMICO DA FAMÍLIA                                 |  |         |   |                       |                             |  |   |                                |                    |                                      |           |               |  |
| Nº   | Nº NOME DOS MEMBROS DA FAMÍLIA           |         |   | SEXO RESIDE           |                             |  | NA PROPRIEDADE                                |                                | ADE                | TEMPO RESIDÊNCIA                     |           | PROFISSÃO     |  |
| 1  | Jader Lima Ruback                        |         |   | Masculino             |                             |  | Não   |                                |                    | 2                                    |           | Pecuarista    |  |
| Nº   | ATIVIDADE AFETADA PELO<br>EMPREENDIMENTO | ESTA    | DO CIVII  | L                     | IDAD                        | E ACE  | ACESSO À EDUCAÇ                               |                                | ÇÃO                | EDUCAÇÃO<br>TRANSPORTE               |           | ESCOLARIDADE  |  |
| 1  | Agricultura, Pecuária de                 | Ca      | asado   |                       | 81                          |  |   |                                |                    | M                                    |           | Médio         |  |
| Nº   | COMPOSIÇÃO FAMILIA                       | AR      | SIT   | ΓUΑÇÃΟ                | o ocur                      | PACIONAL   | CIONAL VÍNCULO                                |                                | O C/ PRC           | PROPRIEDADE ASS                      |           | DCIATIVISMO   |  |
| 1  | Irmão                                    |         | Aposentado  |                       |                             | do,  | , Н   |                                |                    | rdeiro,                              |           | Nenhum,       |  |

| 1   | 0,00                                  |                   |   |  | 11880,00        |  |                         |  |                      |  |
|---|---------------------------------------|-------------------|---|--|-----------------|--|-------------------------|--|----------------------|--|
| Renda   | Renda Mensal da Família: R\$ 11880,00 |                   |   |  |                 |  |                         |  |                      |  |
| 8 - SAÚDE   |                                       |                   |   |  |                 |  |                         |  |                      |  |
| Meios de Acesso: Clínicas Privadas, Doenças Graves na Família:                          |                                       |                   |   |  |                 |  |                         |  |                      |  |
| Freque  | ência:                                | Uso C             | Contínuo de Medicamentos: Sim De                              |  |                 |  | Deficientes na Família: |  |                      |  |
| 9 - POLÍTICA SOCIAL   |                                       |                   |   |  |                 |  |                         |  |                      |  |
| Polític   | as Sociais:                           |                   | Programa de Transferência de Renda: Nenhum, - Valor R\$: 0,00 |  |                 |  |                         |  |                      |  |
| 10 - VULNERABILIDADE SOCIAL   |                                       |                   |   |  |                 |  |                         |  |                      |  |
| Famíli  |                                       | Descrição Outras: |   |  |                 |  |                         |  |                      |  |
| 11 - TRABALHADORES PERMANENTES E/OU TEMPORÁRIOS NA PROPRIEDADE PI064_ao_065 - Família 1 |                                       |                   |   |  |                 |  |                         |  |                      |  |
| Nº  | NOME                                  |                   | RESIDE NA<br>PROPRIEDADE                                      |  | TIPO V          |  | VINCULO EMPREGATÍCIO    |  | RENDA MENSAL         |  |
|   |                                       |                   |   |  |                 |  |                         |  |                      |  |
| Nº  | ATIVIDADE AFETADA                     |                   | TEMPO DE SERVIÇO  |  | OCUPAÇ <i>Î</i> |  | ÇÃO PERM                |  | MANECERÁ C/ TRABALHO |  |

RENDA OBTIDA EM OUTRAS ATIVIDADES FORA DA PROPRIEDADE

## **OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES**

A escritura está pronta, mas ainda esta sendo legalizada.

RENDA OBTIDA NA PROPRIEDADE

O senhor Jader é o inventariante e o único irmão vivo.

Os nomes dos sobrinhos não estão arrolados no inventário.

Eram 5 irmãos:

Frederico Ruback- Marcos Casa Nova Ruback

Luiz Fernando

Adalto- Gilberto

Otto Antonio Adalto

Natércia- Fiorela

Danilo (mora em Florianópolis)

Tatiana

José Ovídio- não teve filhos

Jader

obs: Gilberto, na granja...indo para alem Paraíba.

Copa Cabana é o nome da vargem. Cachoeira e Santa Julia.

No total são 3 propriedades. Só uma será atingida.

Procurar o Rogerinho pra tirar foto da documentação.

O senhor Jose Ovídio também tinha posse de uma ilha de 2 alqueires. Esse doc esta na escritura.

Ainda tem gado do senhor Jose Ovídio na propriedade. São 30 cabeças,e o Fabrício Rubak que toma conta.

Tem reserva legal na propriedade .Doc na escritura.

## RELATÓRIO SOCIAL

Foi realizada no dia 16 de junho de 2016, visita domiciliar com o senhor Jader Lima Ruback, com a finalidade de atualizar o perfil socioeconômico da família. O referido senhor é inventariante desta propriedade que possui atualmente 10 herdeiros, uma vez que o falecido José Ovídio não teve filhos.

A propriedade fica localizada na Fazenda da Cachoeira.

No que se refere à propriedade, possui uma casa de alvenaria, poço artesiano, energia elétrica, não possui rede de esgoto e o lixo quando produzido é queimado.

Em relação à saúde, quando necessário, o Sr Jader recebe atendimento em clínicas particulares e no que se refere à assistência, não acessa nenhuma política municipal.

A renda mensal gira em torno de R\$ 11.880.00 provenientes da pecuária e de sua aposentadoria.

| Responsável pelo Cadastro: Lidiane da Silva Barcelos | CRESS:           |  |  |
|--|------------------|--|--|
| Assinatura:  | Data: 29/11/2016 |  |  |