

ANEXO G – ROTEIRO BÁSICO DE ENTREVISTA DE CAMPO

ROTEIRO BÁSICO DE ENTREVISTA DE CAMPO - AEL

| | | | |
|---|---|---|----------|
| Data: | Fotos Nº | Material Distribuído () Sim () Não | Ficha Nº |
| Município: | | | |
| Estado: | () Ceará () Rio Grande do Norte | | |
| Comunidade/Bairro/Localidade | | | |
| Nome do Proprietário: | | | |
| Liderança Local | Nome: Telefone: | | |
| Nome do Entrevistado (Caso não seja liderança): | Nome: Telefone: | | |
| Relação com a Propriedade: | () Funcionário () Vizinho () Pai/Mãe () Filho () Irmão (ã) () Esposa (o) () Outro _____ | | |
| Endereço: | | | |
| Telefone: | | | |
| Coordenadas GPS: | Nº do ponto: _____ X: _____ y: _____ | | |

1) Histórico da Ocupação e organização

| | |
|---|-------------------------------|
| a) Como se formou o local | |
| b) De onde vieram | |
| c) A comunidade apresenta organização formal | () Não () Sim Qual _____ |
| d) Instituições atuantes (Movimentos Sociais) | () Não () Sim Qual _____ |
| e) Conflitos passados, atuais e potenciais; | () Não () Sim Qual _____ |

2) Polos (município de referência - Local, tempo, distância)

| | |
|----------------------|--|
| a) Saúde | |
| b) Educação | |
| c) Serviços/Comércio | |
| d) Trabalho/Emprego | |
| e) Lazer | |

3) Condições de Ocupação

| | |
|--|--|
| a) Número de habitações | |
| b) Tamanho dos lotes | |
| c) Padrão construtivo (predomínio) | |
| d) Tipos predominantes de propriedade (posse, título, arrendatário, meeiro, parceiro) | |
| e) Assentamento (caracterizar o mesmo, considerando o movimento a qual os assentados estão filiados) | |
| f) Área total ocupada | |

4) Perfil Populacional e Condições de Vida

| | |
|---|---|
| a) Número de famílias (aproximado) | |
| b) Número de pessoas por família | Total _____ Menores _____ |
| c) Padrões de saúde (vulnerabilidades e riscos) | () gripe () verminose () virose () escabiose () infecção intestinal () dengue () chicungunha () febre amarela () Outra _____ |
| d) Ocorrências de violência | |
| e) Nível educacional médio da população adulta | () fundamental I () médio () fundamental II () superior |
| f) Programas assistenciais | |
| g) Tendência de crescimento (forma e direção) | |
| h) Principais destinos migratórios | |

5) Infraestrutura local (na comunidade)

| | |
|-------------------------------------|--|
| a) Água – captação e fornecimento | () encanada () caminhão pipa () poço () açude () outro _____ |
| b) Serviços disponíveis; | () saneamento () luz elétrica |
| c) Destinação de lixo | () coletado () enterrado () queimado () Outros: _____ |
| d) Segurança (posto – ocorrências); | |

| | | |
|--|--|---|
| e) Educação | <input type="checkbox"/> infantil <input type="checkbox"/> Fundamental | <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Outros |
| f) Saúde | <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Posto <input type="checkbox"/> Agente <input type="checkbox"/> Não possui | |
| g) Comunicação I (jornal/TV, rádio – quais?). | Jornal <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual _____ TV <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual _____ Rádio <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual _____ Blog local _____ Site e FanPage da Prefeitura _____ | |
| h) Comunicação II (celular - operadora, internet, rádio comunitária - quais?). | | |
| i) Aeródromos ou aeroportos | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual (Contato) _____ | |

6) Vias de Acesso

| | | |
|-----------------------------------|--|---|
| a) Principais vias de acesso; | | |
| b) Condições das vias de acesso. | <input type="checkbox"/> Pavimentada <input type="checkbox"/> não pavimentada Conservação <input type="checkbox"/> boa <input type="checkbox"/> moderada <input type="checkbox"/> ruim Fluxo <input type="checkbox"/> intenso <input type="checkbox"/> moderado <input type="checkbox"/> baixo | |
| c) Principais destinos/rotas | | |
| d) Principais Meios de Transporte | <input type="checkbox"/> carro particular <input type="checkbox"/> carro coletivo <input type="checkbox"/> ônibus <input type="checkbox"/> caminhão | <input type="checkbox"/> Van <input type="checkbox"/> trem <input type="checkbox"/> barco <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| e) Comunidade com acesso único | <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | |

7) Educação Ambiental

| | | |
|--|--|---|
| a) A comunidade já participou de formação em Educação Ambiental? | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Quem promoveu _____ Quando _____ Quais temas _____ Qual a percepção – <input type="checkbox"/> Positiva <input type="checkbox"/> Negativa <input type="checkbox"/> Indiferente | |
| b) Quais os temas gostaria que fossem abordados (3)? | <input type="checkbox"/> Uso de recursos água/energia/gás <input type="checkbox"/> Resíduos sólidos (lixo) | <input type="checkbox"/> Violência; <input type="checkbox"/> Conflitos sociais |

| | |
|---|---|
| | <input type="checkbox"/> Conservação da natureza <input type="checkbox"/> Planejamento urbano <input type="checkbox"/> Agroecologia <input type="checkbox"/> Desmatamento <input type="checkbox"/> Mudanças climáticas <input type="checkbox"/> Fogo e queimadas <input type="checkbox"/> Outro _____ |
| c) Quem poderia apoiar na mobilização | Entidade _____ Nome da pessoa _____ Telefone _____ |
| d) Melhores dias e horários para eventos? Restrições em relação à dinâmica local e/ou feriados e/ou festividades? | |
| e) Quantas pessoas participariam? Qual seria o perfil dos participantes? | Número: _____ Perfil: _____ |
| f) Há local para a realização de evento na comunidade? | Capacidade: _____ Local com cadeiras: <input type="checkbox"/> Sim Quantos _____ <input type="checkbox"/> Não Local Arejado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Local Coberto: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Com energia elétrica: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Parede de Projeção: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Banheiro: <input type="checkbox"/> Sim Quantos _____ <input type="checkbox"/> Não Cozinha: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |
| g) A entidade poderia fornecer transporte? | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Veículo <input type="checkbox"/> Motorista <input type="checkbox"/> Combustível |

8) Uso do Solo

| | |
|--|--|
| a) Ocupação no entorno (floresta nativa) | () Não () Sim Tipologia _____ |
| b) Uso da terra | Área total _____ Área Produtiva _____ |
| c) Produção | Sistema de produção _____ Produtos/Preços _____ Principais Destinos _____ Forma de escoamento _____ Grau de mecanização da produção _____ |
| d) Pecuária | () corte () leite () reprodução () mista |
| e) Pecuária tipo | |
| f) Tipo de pasto | () nativo () plantado |
| g) Propriedade possui Reserva Legal. | () Sim () Não |
| h) Propriedade possui RPPN | () Sim () Não |
| i) Quais as práticas adotadas | () Queimada () Rotação de Culturas () Adubos químicos () Esterco Animal () Herbicidas () Plantio Consorciado () Compostagem () Outro _____ () Irrigação |
| j) Atividades Minerárias | |
| k) Sazonalidade das culturas | |
| l) Silvicultura | () Sim () Não |

9) Trabalho e Renda

| | |
|---|----------------------------|
| a) Produção Agrícola; | () Não () Sim Qual _____ |
| b) Extrativismo; | () Não () Sim Qual _____ |
| c) Chegada de empresas nos últimos 5 anos, na região; | () Não () Sim |
| d) Estrutura Produtiva associada ao Turismo; | () Não () Sim Qual _____ |
| e) Comércio | () Não () Sim Qual _____ |
| f) Principais fontes de renda | |

| | |
|--------------------------------|--|
| g) Nível de emprego de adultos | |
|--------------------------------|--|

10) Áreas de Relevante Interesse Social

| | |
|--|----------------------------|
| a) Cemitérios | () Não () Sim Qual _____ |
| b) Áreas sagradas | () Não () Sim Qual _____ |
| c) Áreas de interesse cultural, histórico, | () Não () Sim Qual _____ |
| d) Paisagístico | () Não () Sim Qual _____ |
| e) Arqueológico | () Não () Sim Qual _____ |
| f) Cavernas e cavidades | () Não () Sim Qual _____ |
| g) Unidade de Conservação | () Não () Sim Qual _____ |

11) Lazer, Cultura e Religião

| | |
|--|--|
| a) Quais são as principais festas, festejos e comemorações realizadas no local e em que época ocorrem? | |
| b) Quais são as manifestações e grupos culturais mais importantes da região? | |

12) Comunidades tradicionais

| | |
|--|---|
| a) Existência de grupos de pescadores, quilombolas, indígenas e outros na região. (local e relação com a comunidade) | () Pescadores _____ () Quilombolas _____ () Indígenas _____ () Outro _____ |
|--|---|

13) Outros empreendimentos na região/ Passivos

| | |
|---|----------------------------|
| a) Existem outros empreendimentos na região/ Passivos | () Não () Sim Qual _____ |
|---|----------------------------|

14) Percepções sobre o empreendimento

| | |
|---|--|
| a) Qual a percepções sobre o empreendimento | () Positiva () Negativa () Não soube informar |
|---|--|

15) Quais as principais potencialidades, problemas e conflitos ambientais da localidade (Avaliação da Equipe de Campo)

ROTEIRO BÁSICO DE ENTREVISTA DE CAMPO - AEM

Data:

| Nome e sobrenome dos entrevistados | Cargo | Instituição ou entidades | Contatos telefônicos e e-mail |
|------------------------------------|-------|--------------------------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

1) Gestão Territorial

| | |
|---|--|
| a) Município possui Lei Orgânica | () Não () Sim Qual _____ |
| b) Município possui Lei de Uso e Ocupação do Solo | () Não () Sim Qual _____ |
| c) Município possui Lei de Zoneamento | () Não () Sim Qual _____ |
| d) Município possui Plano Diretor | () Não () Sim Qual _____ SOLICITAR MAPA e LEI salvar em Pendrive |
| e) Há vetores de crescimento e tendências de expansão urbana do município. | () Não () Sim Qual _____ |
| f) Há usos planejados pelo poder público para a AID da LT? | () Não () Sim Qual _____ |
| g) Existência e/ou previsão de instalação de empreendimentos lineares no município. | () Não () Sim Qual _____ Ex.: LTs, Dutos, Ferrovias |

2) Aspectos Econômicos

| | |
|--|---|
| a) Qual o montante de arrecadação anual | |
| b) Quais as principais atividades econômicas geradoras de emprego e renda? | () Serviço público () Agropecuária () Indústria () Turismo () Comércio () Serviços |
| c) Quais as principais empresas que atuam localmente? | |
| d) Ocorreu chegada de empresas nos últimos anos (5 anos) | () Não () Sim Qual _____ |
| e) Atividades que mais empregam. Atividades que contratam sazonalmente; | |

| | |
|--|----------------------------|
| f) Qual a taxa de desemprego? | |
| g) Cursos de Capacitação de Mão de Obra; Estabelecimentos de ensino técnico e superior. | () Não () Sim Qual _____ |
| h) Planos e Programas previstos ou implantação pela Prefeitura ou Estado, para o desenvolvimento econômico e infraestrutura. | () Não () Sim Qual _____ |

3) Caracterização da População

| | |
|---|--|
| a) A população municipal está crescendo ou diminuindo? | () Crescendo () Diminuindo |
| b) Existe alguma área específica que tenha observado crescimento populacional recente? (Formal ou aglomerados subformais?) | () Não () Sim Qual _____ Razão do crescimento _____ |

4) Polos (município de referência - Local, tempo, distância)

| | |
|----------------------|--|
| a) Saúde | |
| b) Educação | |
| c) Serviços/Comércio | |
| d) Trabalho/Emprego | |
| e) Lazer | |

5) Infraestrutura, serviços públicos e vulnerabilidades

| | |
|---|--|
| a) Água – captação e fornecimento Associar a período de chuva/seca | () encanada () caminhão pipa () poço () açude () outro _____ |
| b) Serviços disponíveis | saneamento () centro urbano () periferia () não luz elétrica () centro urbano () periferia () não |
| c) Destinação de lixo | () aterro sanitário () lixão () queimado () Outros: _____ |
| d) Educação I - Há instituições de qualificação profissional no município, como escolas profissionalizantes, técnicas ou universidades? | () Não () Sim Qual _____ |
| e) Educação II - Quais estabelecimentos de ensino que são referência no município? | |
| f) Educação III - Há programas de alfabetização de adultos ou outros programas educacionais (especificar se federal, estadual ou municipal)? | () Não () Sim Qual _____ |
| g) Saúde (Unidades de Referência) | |
| h) O município atende | () Não () Sim |

| | |
|--|---|
| satisfatoriamente à demanda atual? | |
| i) Quais as vulnerabilidades na estrutura e serviços de saúde do município? | |
| j) Há Planos e Programas previstos ou implantação pela Prefeitura ou Estado, na área de saúde | () Não () Sim Qual _____ |
| l) Padrões de saúde (vulnerabilidades e riscos) | () gripe () verminose () virose () escabiose () infecção intestinal () dengue () chicungunha () febre amarela () Outra _____ |
| m) Comunicação I (jornal/TV, rádio – quais?). | Jornal () Não () Sim Qual _____ TV () Não () Sim Qual _____ Rádio () Não () Sim Qual ____ Blog local Site e FanPage da Prefeitura _____ |
| n) Operadora de celular | () Vivo () Claro () Tim () Nextel () Outra _____ |
| o) Segurança Pública Estrutura de Segurança | Polícia Militar () Não () Sim Contingente _____ Polícia Civil () Não () Sim Contingente _____ Guarda Municipal () Não () Sim Contingente _____ Bombeiros () Não () Sim Contingente _____ Defesa Civil () Não () Sim Contingente _____ |
| p) Caso não exista, é acionado de município vizinho? | () Não () Sim Qual _____ |
| q) Quais vulnerabilidades na estrutura e serviços de segurança do município? | () Não () Sim Qual _____ |
| r) Há Planos e Programas previstos ou implantação pela Prefeitura ou Estado, na área de segurança pública. | () Não () Sim Qual _____ |
| s) Aeródromos ou aeroportos | () Não () Sim Qual (Contato) _____ |

6) Sociedade Civil Organizada

| | |
|---|-----------------------|
| a) Há instituições e movimentos sociais atuantes? (nome, telefone e pessoa de contato) | () Não () Sim Quais |
|---|-----------------------|

7) Meio Ambiente

| | |
|---|-----------------------|
| a) O Município possui CODEMA | () Não () Sim |
| b) Quais as principais entidades participam do conselho? | |
| c) Há quanto tempo foi formado? | _____ |
| d) O CODEMA é atuante | () Não () Sim |
| e) Existem Organizações de Defesa do Meio Ambiente e/ou outras instituições similares atuando no município – ONG'S- OSCIP'S? (nome, telefone e pessoa de contato) | () Não () Sim Quais |

8) Educação Ambiental

| | | |
|---|--|--|
| a) Há atividades de Educação Ambiental realizadas no município? | () Não () Sim Qual _____ | |
| b) Quais as instituições relacionadas ao Meio Ambiente (Preservação, pesquisa, etc.), que atuam no município; | () Não () Sim Qual _____ | |
| c) Quais as potencialidades (atributos/vocação) do município | () Beleza cênica/Paisagem () Água () Minério () Solo fértil/cultivável () Clima | () Patrimônio histórico-cultural () Infra estrutura/serviços () Biodiversidade () Sócio-diversidade () Outros |
| d) Quais são os principais problemas ambientais | () Planejamento urbano desordenado () Conflitos com órgãos ambientais () Saneamento - Esgoto sem tratamento () Abastecimento de Água insuficiente () Poluição de curso d'água () Poluição atmosférica | () Desmatamento/Queimadas () Uso intensivo de agrotóxicos () Falta/má distribuição de terra para produção agrícola () Conflitos fundiários () Tratamento e destinação de Resíduos Sólidos (lixo) () Doenças causadas por fatores ambientais |

| | |
|---|---|
| | () Poluição visual () Outros |
| e) Há registro de conflitos e tensões sociais recentes e atuais; | () Não () Sim Qual _____ |
| f) Planos e Programas previstos ou implantação pela Prefeitura ou Estado, na área educacional | () Não () Sim Qual _____ |
| g) Quais os temas gostaria que fossem abordados (3)? | () Uso de recursos água/energia/gás () Ecoturismo () Resíduos sólidos (lixo) () Violência; () Conservação da natureza () Conflitos sociais () Agroecologia () Planejamento urbano () Mudanças climáticas () Desmatamento () Práticas culturais () Fogo e queimadas () Outro _____ |
| h) Quem poderia apoiar na mobilização | Entidade Nome da pessoa Telefone |
| i) Melhores dias e horários para eventos? Restrições em relação à dinâmica local e/ou feriados e/ou festividades? | |
| j) Quantas pessoas participariam? Qual seria o perfil dos participantes? | Número: _____ Perfil: _____ |
| l) Há local para a realização de evento no município? | Capacidade: _____ Local com cadeiras: () Sim Quantos _____ () Não Local Arejado: () Sim () Não Local Coberto: () Sim () Não Com energia elétrica: () Sim () Não Parede de Projeção: () Sim () Não Banheiro: () Sim Quantos _____ () Não Cozinha: () Sim () Não |
| m) A entidade poderia fornecer transporte? Qual tipo? | () Não () Veículo () Motorista () Combustível |

9) Populações Tradicionais

| | |
|--|--|
| a) Existência de grupos de pescadores, quilombolas, indígenas e outros na região. (local e relação com a comunidade) | () Pescadores _____ () Quilombolas _____ () Indígenas _____ () Outro _____ |
| b) Há instituições locais/regionais que atuam junto a esses grupos? Qual enfoque de atuação? | () Não () Sim Qual _____ () Assistência Social () Cultural () Saúde () Educação |
| c) Há Planos e Programas previstos ou implantação pela Prefeitura ou Estado destinados a esses grupos? | () Não () Sim Qual _____ |

10) Patrimônio histórico, cultural, arqueológico e paisagístico

| | |
|---|--|
| a) Áreas de interesse cultural, histórico, | () Não () Sim Qual _____ |
| b) Paisagístico | () Não () Sim Qual _____ |
| c) Arqueológico | () Não () Sim Qual _____ |
| d) Há práticas culturais no município (fazeres, produções, práticas culturais) | () Artesanato () Raizeiro () Culinária () Roda e Ofício de Mestre de Capoeira () Doceiro () Tambor de crioula () Sineiro () Matrizes do Forró () Bumba meu boi () Repente () Cocos do Nordeste () Literatura de cordel () Teatro de bonecos () Outro _____ |
| e) Cavernas e cavidades | () Não () Sim Qual _____ |
| f) Há instituições locais e/ou regionais que atuam com patrimônio? | () Não () Sim Qual _____ |
| g) Há Planos e Programas previstos ou implantação pela Prefeitura ou Estado, relacionados à preservação e/ou valorização do patrimônio municipal? | () Não () Sim Qual _____ |

11) Unidades de Conservação

| | |
|---|---|
| a) Existe Unidade de Conservação municipal (Solicitar documentação e localização) | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual _____ |
| b) UC possui plano de manejo ou zoneamento | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |
| c) UC possui conselho gestor | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |

ROTEIRO BÁSICO DE ENTREVISTA DE CAMPO – COMUNIDADE QUILOMBOLA

| | | | |
|-----------------------|--------------------------------------|---|----------|
| Data: | Fotos Nº | Material Distribuído () Sim () Não | Ficha Nº |
| Município: | | | |
| Estado: | () Ceará () Rio Grande do Norte | | |
| Comunidade Quilombola | | | |
| Liderança Local | Nome: Telefone: | | |
| Coordenadas GPS: | Nº do ponto: _____ X: _____ y: _____ | | |

1) Histórico da Ocupação e Organização

| | |
|---|---|
| a) Como a comunidade se formou | |
| b) Qual o origem do nome da comunidade | |
| c) Quando a comunidade se formou | |
| d) De onde vieram | |
| e) Qual o nível de formalização da comunidade junto à FCP e INCRA | () sem reconhecimento () certificada () auto-reconhecimento () com RTID () em certificação () outro _____ |
| f) A comunidade já passou por Estudos Ambientais (foco no Estudo do Componente Quilombola) | () Não () Sim Quem promoveu _____ Quando _____ Quais os resultados e desdobramentos _____ Qual a percepção – () Positiva () Negativa () Indiferente |
| g) Conhece a legislação e as normas aplicáveis ao território | |
| h) A comunidade participa de articulações estadual quilombola | |
| i) A comunidade apresenta organização formal | () Não () Sim Qual _____ |

| | |
|--|-------------------------------|
| j) Instituições atuantes, Movimentos Sociais, tensões. | () Não () Sim Qual _____ |
| l) Conflitos passados, atuais e potenciais; | () Não () Sim Qual _____ |

2) Polos (município de referência - Local, tempo, distância)

| | |
|----------------------|--|
| a) Saúde | |
| b) Educação | |
| c) Serviços/Comércio | |
| d) Trabalho/Emprego | |
| e) Lazer | |

3) Condições de Ocupação e Uso do Solo

| | |
|---|---|
| a) Número de habitações | |
| b) Tamanho dos lotes | |
| c) Padrão construtivo (predomínio) | |
| d) Tipos de propriedade | () posse () meeiro () título () parceiro () arrendatário () outro _____ |
| e) Há delimitação formal do território da comunidade (tomar coordenadas) | () Não () Sim Quais os marcos _____ _____ |
| f) Ocupação no entorno (floresta nativa) | () Não () Sim Tipologia _____ |
| g) Uso da terra | Área total _____ Área Produtiva _____ |
| h) Forma de divisão da área produtiva | () lote individual () misto () consórcio () outro |
| i) Produção | Sistema de produção _____ Produtos/Preços _____ Principais Destinos _____ Forma de escoamento _____ Grau de mecanização da produção _____ |
| j) Pecuária | () corte () leite () reprodução () mista |
| k) Pecuária tipo | |

| | |
|-------------------------------|---|
| l) Tipo de pasto | <input type="checkbox"/> nativo <input type="checkbox"/> plantado |
| m) Quais as práticas adotadas | <input type="checkbox"/> Queimada <input type="checkbox"/> Rotação de Culturas <input type="checkbox"/> Adubos químicos <input type="checkbox"/> Esterco Animal <input type="checkbox"/> Herbicidas <input type="checkbox"/> Plantio Consorciado <input type="checkbox"/> Compostagem <input type="checkbox"/> Outro _____ <input type="checkbox"/> Irrigação |
| n) Sazonalidade das culturas | |

4) Perfil Populacional e Condições de Vida

| | |
|---|--|
| a) Número de famílias (aproximado) | |
| b) Número de pessoas por família | Total _____ Menores _____ |
| d) Padrões de saúde (vulnerabilidades e riscos) | <input type="checkbox"/> gripe <input type="checkbox"/> verminose <input type="checkbox"/> virose <input type="checkbox"/> escabiose <input type="checkbox"/> infecção intestinal <input type="checkbox"/> dengue <input type="checkbox"/> chicungunha <input type="checkbox"/> febre amarela <input type="checkbox"/> Outra _____ |
| e) Ocorrências de violência | |
| f) Nível educacional médio da população adulta | <input type="checkbox"/> fundamental I <input type="checkbox"/> médio <input type="checkbox"/> fundamental II <input type="checkbox"/> superior |
| g) Programas assistenciais | |
| h) Tendência de crescimento (forma e direção) | |
| i) Principais destinos migratórios | |

5) Infraestrutura local (na comunidade)

| | |
|---|---|
| a) Água – captação e fornecimento | <input type="checkbox"/> encanada <input type="checkbox"/> caminhão pipa <input type="checkbox"/> poço <input type="checkbox"/> açude <input type="checkbox"/> outro _____ |
| b) Serviços disponíveis; | <input type="checkbox"/> saneamento <input type="checkbox"/> luz elétrica |
| c) Destinação de lixo | <input type="checkbox"/> coletado <input type="checkbox"/> enterrado <input type="checkbox"/> queimado <input type="checkbox"/> Outros: _____ |
| d) Segurança (posto); | |
| e) Educação | <input type="checkbox"/> infantil <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Outros |
| f) Saúde | <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Posto <input type="checkbox"/> Agente <input type="checkbox"/> Não possui |
| g) Centro de Referência de Assistência Social | <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim |
| h) Comunicação I (jornal/TV, rádio – quais?). | Jornal <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Qual _____ |

| | |
|--|---|
| | TV () Não () Sim Qual _____ Rádio () Não () Sim Qual _____ Blog local Site e FanPage da Prefeitura _____ |
| i) Comunicação II (celular - operadora, internet, rádio comunitária - quais?). | |

6) Vias de Acesso

| | |
|-----------------------------------|--|
| a) Principais vias de acesso; | |
| b) Condições das vias de acesso. | () Pavimentada () não pavimentada Conservação () boa () moderada () ruim Fluxo () intenso () moderado () baixo |
| c) Principais destinos/rotas | |
| d) Principais Meios de Transporte | () carro particular () Van () carro coletivo () trem () ônibus () barco () caminhão () Outro _____ |
| e) Comunidade com acesso único | () Sim () Não |

7) Educação Ambiental

| | |
|--|---|
| a) A comunidade já participou de formação em Educação Ambiental? | () Não () Sim Quem promoveu _____ Quando _____ Quais temas _____ Qual a percepção – () Positiva () Negativa () Indiferente |
| b) Quais os temas gostaria que fossem abordados (3)? | () Uso de recursos () Violência; água/energia/gás () Conflitos sociais () Resíduos sólidos (lixo) () Planejamento urbano () Conservação da natureza () Desmatamento () Agroecologia () Fogo e queimadas () Mudanças climáticas |

| | |
|---|---|
| | () Outro _____ |
| c) Quem poderia apoiar na mobilização | Entidade _____ Nome da pessoa _____ Telefone _____ |
| d) Melhores dias e horários para eventos? Restrições em relação à dinâmica local e/ou feriados e/ou festividades? | |
| e) Quantas pessoas participariam? Qual seria o perfil dos participantes? | Número: _____ Perfil: _____ |
| f) Há local para a realização de evento na comunidade? | Capacidade: _____ Local com cadeiras: () Sim Quantos _____ () Não Local Arejado: () Sim () Não Local Coberto: () Sim () Não Com energia elétrica: () Sim () Não Parede de Projeção: () Sim () Não Banheiro: () Sim Quantos _____ () Não Cozinha: () Sim () Não |

8) Trabalho e Renda

| | |
|---|----------------------------|
| a) Produção Agrícola; | () Não () Sim Qual _____ |
| b) Extrativismo; | () Não () Sim Qual _____ |
| c) Chegada de empresas nos 5 últimos anos, na região; | () Não () Sim |
| d) Economia Informal e de outros tipos é representativa | () Não () Sim Qual _____ |
| e) Estrutura Produtiva associada ao Turismo; | () Não () Sim Qual _____ |
| f) Comércio | () Não () Sim Qual _____ |
| g) Principais fontes de renda | |
| h) Nível de emprego de adultos | |

9) Áreas de Relevante Interesse Social

| | |
|----------------------------------|----------------------------|
| a) Cemitérios | () Não () Sim Onde _____ |
| b) Áreas sagradas | () Não () Sim Onde _____ |
| c) Marcos culturais e históricos | () Não () Sim Onde _____ |
| d) Marcos Naturais | () Não () Sim Onde _____ |
| e) Arqueológico | () Não () Sim Onde _____ |
| f) Cavernas e cavidades | () Não () Sim Onde _____ |
| g) Unidade de Conservação | () Não () Sim Qual _____ |

10) Lazer, Cultura e Religião

| | |
|--|--|
| a) Quais são as principais festas, festejos e comemorações realizadas no local e em que época ocorrem? | |
| b) Quais são as manifestações e grupos culturais mais importantes da região? | |

11) Outros empreendimentos na região/ Passivos

| | |
|---|----------------------------|
| a) Existem outros empreendimentos na região/ Passivos | () Não () Sim Qual _____ |
|---|----------------------------|

12) Percepções sobre o empreendimento

| | |
|---|--|
| a) Qual a percepções sobre o empreendimento | () Positiva () Negativa () Não soube informar |
|---|--|

13) Quais as principais potencialidades, problemas e conflitos da localidade (Avaliação da Equipe de Campo)