

**DADOS GERAIS**

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº GRAVADOR: \_\_\_\_\_ Nº QUESTIONÁRIO (não preencher): \_\_\_\_\_


**LEVANTAMENTO DE DADOS NOS MUNICÍPIOS INTERCEPTADOS PELA LINHA DE TRANSMISSÃO PRESIDENTE DUTRA (MA) / SOBRAL (CE)**  
**Cumprimentar o entrevistado, apresentar-se, informar sobre a implantação do empreendimento e mostrar o mapa.**

1. a) Nome do entrevistado: \_\_\_\_\_
- 1.b) Instituição: \_\_\_\_\_
2. a) Cargo \_\_\_\_\_ 2. b) Tempo de vínculo com instituição \_\_\_\_\_
3. Endereço: a) Rua: \_\_\_\_\_ b) N.º: \_\_\_\_\_ c) Compl.: \_\_\_\_\_ d) Bairro \_\_\_\_\_
- e) Telefone: \_\_\_\_\_ f) E-mail: (importante para futuro contato) \_\_\_\_\_

**Localizar as informações pesquisadas em mapa - Município em geral e entorno da AID em particular.**

4. Base econômica do município - Quais as principais atividades econômicas geradoras de emprego e renda no município, principal setor?
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

5. Quais foram as principais transformações econômicas observadas nos últimos anos – fechamento ou instalação de grande fábrica / empreendimento, movimentos migratórios de trabalhadores (entrada ou saída), etc.
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

6. Principais dificuldades enfrentadas pela gestão municipal (localizar em mapa, se pertinente)
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

7. Ações, planos, programas e projetos implantados ou em fase de implantação no município:

7. a) Descrição do projeto, plano, programa	b) Fase	c) Recurso

**Códigos b) Fase** 1 – Previsto 2 - Em implantação 3- Implantado

**Códigos c) Recurso** 1 – Federal 2 - Estadual 3 - Municipal 4 - Mistos

8. Projetos de loteamento (expansão urbana) implantados, em implantação ou em estudo:

8. a) Descrição do projeto	b) Local / bairro	c) Fase	d) Nº lotes / unidades residenciais

**Códigos c) Fase** 1 – Previsto 2 - Em implantação 3- Implantado

9. Distritos industriais implantados, em implantação ou em estudo

9. a) Nome do distrito e seguimento/área de atuação das empresas	b) Local / bairro	c) Fase	c) Nº lotes ou empresas e área total

**Códigos c) Fase** 1 – Previsto 2 - Em implantação 3- Implantado

10. Existe projeto de assentamento e/ou conflito de uso ou pela posse da terra, existente ou potencial, no município (localizar em mapa):

10. a) Descrição do projeto ou área de conflito	10. b) Nome da região

11. Atrativos turísticos CULTURAIS e NATURAIS (Confirmar dados no QUADRO e anotar outros se houver)

---



---



---

12. Comemorações e festas tradicionais na cidade (DATA, LOCAL, ATIVIDADES) (Confirmar dados no QUADRO e anotar outros se houver)

---



---



---

13. Patrimônio tombado ou reconhecido pela população

13. a) Bens materiais ou imateriais	13. b) Tipo tombamento

Códigos b) Tipo tombamento 1 – Municipal 2 - Estadual 3- Federal

14. Descrição e localização principais problemas ambientais (anotar regiões, particularidades e, se possível, localizar em mapa):

14.a) Poluição de curso d'água	b) Saneamento	c) Poluição industrial/ atividades produtivas	d) Desmatamento / queimadas	e) Erosão	f) Outros

15. Áreas de Proteção Ambiental, parques, Unidade de Conservação particular/pública

---



---



---

16. a) Existe unidade do corpo de bombeiros no município?

1- Sim 2- Não

16. b) Dados sobre unidade local ou unidade mais próxima, que atende o município:

Grupamento	Pelotão	Companhia	Batalhão	Município de referência mais próximo (Caso não exista unidade local)

17 c) Caso não exista unidade local: Município possui equipe de brigadistas (voluntários) de incêndio?

1- Sim 2- Não

18. O município está ligado a alguma malha de gasoduto ou possui projetos de implantação?

---

19. a) Há instituições de qualificação profissional no município, como escolas profissionalizantes ou universidades?

19. b) Quais são essas instituições no município ou na região, existentes e previstas?

19. a) Nome da instituição	19.b) Rede	19. c) Município / UF	19. d) Área ou seguimento dos cursos

Códigos b) Rede 1 – Municipal 2 - Estadual 3- Federal 4 - Privada

20. Municípios polarizadores:

Abastecimento/Comércio	Educação	Saúde	Associação/ consórcio intermunicipal

21. Sistema de comunicação: a) Que operadoras de telefonia celular estão disponíveis? \_\_\_\_\_

21.b) Existem rádios e jornais locais (no município ou na região)? \_\_\_\_\_

22. a) O município possui rodoviária? b) Se sim, quais são as conexões com as capitais estaduais e com os municípios polarizadores?

1. Sim 2 Não

Destino (município – UF)	Empresa

23. Organização social: a) Quais as organizações existentes no município?

Atuação:	Nomes das organizações e contatos
Associação comunitária de moradores	
Associação de produtores rurais	
Filantropia / assistência social	
Comunidades tradicionais	
Cultural	
Ambiental / projeto de educação ambiental	

Q.23. b) O município está vinculado a quais Comitês de Bacia Hidrográfica? \_\_\_\_\_

24. Infraestrutura e locais de destaque na área rural no entorno da AID:

Comunidades tradicionais	Assentamentos ou ocupações	Patrimônio histórico	Uso agrícola (quais culturas predominam?)	Área de proteção ambiental	Áreas de conflito	Outros usos de destaque (quais?)

25. Caracterização dos povoados próximos à AID (se houver):

Nome povoado(s) próximo(s)	População estimada	Posto de Saúde (anotar sim ou não)	Nome da escola (anotar nome)	Igreja (anotar nomes)	Equipamento de lazer (quais?)	Estabelecimentos comerciais (quais?)

26. a) Sabe informar sobre outra Linha de Transmissão de 500 KV existente ou em implantação no município?

1. Sim 2. Não

b) Se sim, em qual região/local do município?

27.a) Conhecia a proposta de implantação da Linha de Transmissão de Presidente Dutra (MA) a Sobral (CE)?

1. Sim 2. Não

b) Existe alguma preocupação ou algum aspecto que gostaria de comentar frente à possível implantação do projeto?

1. Sim 2. Não

c) Se sim, quais são?

28. a) Existe alguma INFORMAÇÃO OU DÚVIDA sobre o projeto que gostaria de saber, ou fazer algum comentário adicional?

1. Sim 2. Não

b) Se existe, quais são?

#### COLETA DE DOCUMENTOS:

Documento	Existência			Andamento		Observações
	Sim	Não	Previsto	Entregue	Solicitado	
29. Delimitação do perímetro urbano						
30. Plano Diretor						
31. Lei de Zoneamento						
32. Mapa Unidades de Conservação						
33. Informação digital (imagens, mapas)						
34. Arquivos GIS (shapes, mapas, AutoCAD, etc.)						
35. Diagnósticos, históricos, etc.						

36. Observações do entrevistador

37. Pesquisador: \_\_\_\_\_

38. Data: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº GRAVADOR: \_\_\_\_\_ Nº QUESTIONÁRIO (não preencher): \_\_\_\_\_

**LEVANTAMENTO DE DADOS NOS MUNICÍPIOS INTERCEPTADOS PELA LINHA DE TRANSMISSÃO PRESIDENTE DUTRA (MA) / SOBRAL (CE)**  
Cumprimentar o entrevistado, apresentar-se, informar sobre a implantação do empreendimento e mostrar o mapa.

1. a) Nome do entrevistado: \_\_\_\_\_
- 1.b) Instituição: \_\_\_\_\_
2. a) Cargo \_\_\_\_\_ 2. b) Tempo de vínculo com instituição \_\_\_\_\_
3. Endereço: a) Rua: \_\_\_\_\_ b) N.º: \_\_\_\_\_ c) Compl.: \_\_\_\_\_ d) Bairro \_\_\_\_\_
- e) Telefone: \_\_\_\_\_ f) E-mail: (importante para futuro contato) \_\_\_\_\_

**ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

4. a) Empresa responsável pelo abastecimento de água: \_\_\_\_\_
- b) Fonte de água \_\_\_\_\_
- c) Local de captação \_\_\_\_\_
- d) Tratamento e reservatório \_\_\_\_\_
5. Outras características do sistema \_\_\_\_\_

**ESGOTAMENTO SANITÁRIO**

6. a) Empresa responsável pelo esgotamento sanitário: \_\_\_\_\_
- b) Tipo de esgotamento \_\_\_\_\_
- b) Tratamento \_\_\_\_\_
- c) Lançamento \_\_\_\_\_
7. Outras características do sistema \_\_\_\_\_

**PERCEPÇÃO SOBRE O PROJETO**

8. a) Sabe informar sobre outra Linha de Transmissão de 500 KV existente ou em implantação no município? 1. Sim 2 Não
- b) Se sim, em qual região/local do município? \_\_\_\_\_
9. a) Conhecia a proposta de implantação da Linha de Transmissão de Presidente Dutra (MA) a Sobral (CE)? 1. Sim 2 Não
- b) Existe alguma preocupação ou algum aspecto que gostaria de comentar frente à possível implantação do projeto? 1. Sim 2 Não
- c) Se sim, quais são? \_\_\_\_\_

10. a) Existe alguma INFORMAÇÃO OU DÚVIDA sobre o projeto que gostaria de saber, ou fazer algum comentário adicional? 1. Sim 2 Não
- b) Se existe, quais são? \_\_\_\_\_

11. Observações do entrevistador \_\_\_\_\_

12. Pesquisador: \_\_\_\_\_ 13. Data: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº GRAVADOR: \_\_\_\_\_ Nº QUESTIONÁRIO (não preencher): \_\_\_\_\_

**LEVANTAMENTO DE DADOS NOS MUNICÍPIOS INTERCEPTADOS PELA LINHA DE TRANSMISSÃO PRESIDENTE DUTRA (MA) / SOBRAL (CE)**  
 Cumprimentar o entrevistado, apresentar-se, informar sobre a implantação do empreendimento e mostrar o mapa.

1. a) Nome do entrevistado: \_\_\_\_\_
- 1.b) Instituição: \_\_\_\_\_
2. a) Cargo \_\_\_\_\_ 2. b) Tempo de vínculo com instituição \_\_\_\_\_
3. Endereço: a) Rua: \_\_\_\_\_ b) N.º: \_\_\_\_\_ c) Compl.: \_\_\_\_\_ d) Bairro \_\_\_\_\_
- e) Telefone: \_\_\_\_\_ f) E-mail: (importante para futuro contato) \_\_\_\_\_

**RESÍDUOS SÓLIDOS**

4. Empresa responsável pela coleta dos resíduos sólidos: \_\_\_\_\_
5. a) Destino dos resíduos sólidos (lixo) do município: \_\_\_\_\_ 5. b) Possui AAF? (Autorização ambiental de funcionamento) **1- Sim 2-Não**
- Lixão  Aterro Controlado  Aterro Sanitário  UTC (Unidade de Triagem e Compostagem)
6. Outras características do sistema \_\_\_\_\_

**ILUMINAÇÃO PÚBLICA**

7. Empresa responsável pela iluminação pública: \_\_\_\_\_
8. Características do sistema (possíveis deficiências e preocupações) \_\_\_\_\_

**PERCEPÇÃO SOBRE O PROJETO**

9. a) Sabe informar sobre outra Linha de Transmissão de 500 KV existente ou em implantação no município? **1. Sim 2 Não**
- b) Se sim, em qual região/local do município? \_\_\_\_\_
10. a) Conhecia a proposta de implantação da Linha de Transmissão de Presidente Dutra (MA) a Sobral (CE)? **1. Sim 2 Não**
- b) Existe alguma preocupação ou algum aspecto que gostaria de comentar frente à possível implantação do projeto? **1. Sim 2 Não**
- c) Se sim, quais são? \_\_\_\_\_
11. a) Existe alguma INFORMAÇÃO OU DÚVIDA sobre o projeto que gostaria de saber, ou fazer algum comentário adicional? **1. Sim 2 Não**
- b) Se existe, quais são? \_\_\_\_\_

12. Observações do entrevistador \_\_\_\_\_

13. Pesquisador: \_\_\_\_\_ 14. Data: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº GRAVADOR: \_\_\_\_\_ Nº QUESTIONÁRIO (não preencher): \_\_\_\_\_

**LEVANTAMENTO DE DADOS NOS MUNICÍPIOS INTERCEPTADOS PELA LINHA DE TRANSMISSÃO PRESIDENTE DUTRA (MA) / SOBRAL (CE)**  
**Cumprimentar o entrevistado, apresentar-se, informar sobre a implantação do empreendimento e mostrar o mapa.**

1. a) Nome do entrevistado: \_\_\_\_\_
1. b) Instituição: \_\_\_\_\_
2. a) Cargo \_\_\_\_\_ 2. b) Tempo de vínculo com instituição \_\_\_\_\_
3. Endereço: a) Rua: \_\_\_\_\_ b) N.º: \_\_\_\_\_ c) Compl.: \_\_\_\_\_ d) Bairro \_\_\_\_\_
- e) Telefone: \_\_\_\_\_ f) E-mail: (importante para futuro contato) \_\_\_\_\_

**DADOS SOBRE A ORGANIZAÇÃO**

4. a) Nº. de membros ou associados: \_\_\_\_\_ 4. b) Nº membros - diretoria: \_\_\_\_\_
5. a) Data de Fundação (funcionamento): \_\_\_\_\_ 5. b) Data de Fundação (registro): \_\_\_\_\_
6. Quais as atividades desenvolvidas pela instituição atualmente?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
7. Qual o nível de participação dos associados/ frequência das atividades? \_\_\_\_\_

8. a) A entidade/associação possui algum vínculo/parcerias com outras organizações/grupos? 1. Sim 2. Não
- b) Se sim. Qual(is)? \_\_\_\_\_

**DADOS SOBRE O MUNICÍPIO**

9. Atrativos turísticos CULTURAIS e NATURAIS (*Confirmar dados no QUADRO e anotar outros se houver*)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
10. Comemorações e festas tradicionais na cidade (DATA, LOCAL, ATIVIDADES) (*Confirmar dados no QUADRO e anotar outros se houver*)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

11. Patrimônio tombado ou reconhecido pela população

11. a) Bens materiais ou imateriais	11. b) Tipo tombamento

12. Organização social: a) Quais as organizações existentes no município?

<b>Atuação:</b>	<b>Nomes das organizações e contatos</b>
Associação comunitária de moradores	
Associação de produtores rurais	
Filantropia / assistência social	
Comunidades tradicionais	
Cultural	
Ambiental / projeto de educação ambiental	

13. b) O município está vinculado a quais Comitês de Bacia Hidrográfica? \_\_\_\_\_

### PERCEPÇÃO SOBRE O PROJETO

14. a) Sabe informar sobre outra Linha de Transmissão de 500 KV existente ou em implantação no município?

1. *Sim* 2. *Não*

b) Se sim, em qual região/local do município? \_\_\_\_\_

15. a) Conhecia a proposta de implantação da Linha de Transmissão de Presidente Dutra (MA) a Sobral (CE)?

1. *Sim* 2. *Não*

b) Existe alguma preocupação ou algum aspecto que gostaria de comentar frente à possível implantação do projeto?

1. *Sim* 2. *Não*

c) Se sim, quais são? \_\_\_\_\_

16. a) Existe alguma INFORMAÇÃO OU DÚVIDA sobre o projeto que gostaria de saber, ou fazer algum comentário adicional?

1. *Sim* 2. *Não*

b) Se existe, quais são? \_\_\_\_\_

17. Observações do entrevistador \_\_\_\_\_

18. Pesquisador: \_\_\_\_\_

19. Data: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº GRAVADOR: \_\_\_\_\_ Nº QUESTIONÁRIO (não preencher): \_\_\_\_\_

**LEVANTAMENTO DE DADOS NOS MUNICÍPIOS INTERCEPTADOS PELA LINHA DE TRANSMISSÃO PRESIDENTE DUTRA (MA) / SOBRAL (CE)**  
 Cumprimentar o entrevistado, apresentar-se, informar sobre a implantação do empreendimento e mostrar o mapa.

1. a) Nome do entrevistado: \_\_\_\_\_

1.b) Instituição: \_\_\_\_\_

2. a) Cargo \_\_\_\_\_ 2. b) Tempo de vínculo com instituição \_\_\_\_\_

3. Endereço: a) Rua: \_\_\_\_\_ b) N.º: \_\_\_\_\_ c) Compl.: \_\_\_\_\_ d) Bairro \_\_\_\_\_

e) Telefone: \_\_\_\_\_ f) E-mail: (importante para futuro contato) \_\_\_\_\_

**Localizar as informações pesquisadas em mapa - Município em geral e entorno da AID em particular.**

**POLÍCIA MILITAR**

4. Existência de projetos e ações preventivas de segurança pública no município: Códigos: 1 - Sim 2 - Não

a) Prevenção ao uso de drogas ou PROERD	<input type="checkbox"/>	b) Enfrentamento ao preconceito e à violência racial	<input type="checkbox"/>
c) Proteção a crianças e jovens em vulnerabilidade social	<input type="checkbox"/>	d) Enfrentamento à Homofobia	<input type="checkbox"/>
e) Enfrentamento à violência doméstica e de gênero	<input type="checkbox"/>	f) CONSEP (Conselhos de Segurança Pública)	<input type="checkbox"/>
g) Enfrentamento da exploração sexual	<input type="checkbox"/>	h) Há outros projetos/ações? Se sim, quais? _____	<input type="checkbox"/>

5. Unidade existente no município (número/identificação, cidade onde se encontra e telefone(s) de contato:

a. Pelotão	b. Companhia	c. Batalhão

6. Efetivo e infraestrutura disponível:

6.a) Número de policiais no município:  6.b) Número de viaturas:  6.c) Número de motos:

7. Principais crimes (os mais frequentes) no município e registros do número de ocorrências:

Tipos de crimes	7. a) Principais crimes / mais frequentes (marcar com X ou anotar se for outro)	7. b) Registro do Nº de ocorrências
Homicídio consumado		
Roubos seguido de morte (latrocínio)		
Tentativa de homicídio		
Lesões corporais		
Estupro		
Roubos (crimes contra o patrimônio)		
Furtos (crimes contra o patrimônio)		
Contravenções - embriaguez		
Ocorrências de Trânsito		
Crimes contra o meio ambiente		
Drogas - posse, porte e uso		
Drogas - tráfico		
Outros crimes (anotar quais):		

8. Principais preocupações na área de segurança pública do município:

---

---

---

**POLÍCIA CIVIL**

9.a) Há unidade da Polícia Civil no município? **1- Sim 2- Não**  9. b) Se não, qual a unidade em município mais próximo? \_\_\_\_\_

**PERCEPÇÃO SOBRE O PROJETO**

10. a) Sabe informar sobre outra Linha de Transmissão de 500 KV existente ou em implantação no município? **1. Sim 2. Não**

b) Se sim, em qual região/local do município? \_\_\_\_\_

11.a) Conhecia a proposta de implantação da Linha de Transmissão de Presidente Dutra (MA) a Sobral (CE)? **1. Sim 2. Não**

b) Existe alguma preocupação ou algum aspecto que gostaria de comentar frente à possível implantação do projeto? **1. Sim 2. Não**

c) Se sim, quais são? \_\_\_\_\_

12. a) Existe alguma INFORMAÇÃO OU DÚVIDA sobre o projeto que gostaria de saber, ou fazer algum comentário adicional? **1. Sim 2. Não**

b) Se existe, quais são? \_\_\_\_\_

13. Observações do entrevistador \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

14. Pesquisador: \_\_\_\_\_ 15. Data: \_\_\_\_\_