

ANEXOS – QUESTIONÁRIOS

1. ÁREA DE INFLUÊNCIA INDIRETA

CARACTERIZAÇÃO SOCIOECONÔMICA DA LT MARIMBONDO II - ASSIS

Município: _____

ÁREA: EDUCAÇÃO E CULTURA

Órgão: _____

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Função: _____ Tel. _____ E-mail: _____

- Educação

Número de escolas municipais urbanas e rurais: _____

Número de escolas estaduais urbanas e rurais: _____

Número de instituições de Nível Superior: _____

Número de escolas profissionalizantes: _____

Índice de Evasão Escolar: _____

Causas da Evasão Escolar: _____

Valor do IDEB: _____

Índice de Alfabetização: _____

- Cultura

Áreas de valor histórico, cultural, arqueológico e paisagístico, incluindo os bens tombados pelo IPHAN ou outros Órgãos Estaduais e Municipais de proteção ao patrimônio histórico: _____

Existência de territórios de comunidades tradicionais (definidas pelo Decreto nº 6.040, de 2007) e quilombolas e terras indígenas na região da LT: _____

Identificação e localização dos principais equipamentos de lazer urbanos e rurais (cinema, teatro, centros culturais, centros comunitários de lazer, campos de futebol, etc.); _____

ÁREA: SAÚDE

Órgão: _____

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Função: _____ **Tel.** _____ **E-mail:** _____

Nº Hospitais: _____ **Nº Leitos:** _____ **Nº DE UTI:** _____

Tipo _____ **de** _____ **Atendimento** _____ **Realizado:** _____

Nº de PSF: _____ **Urbanos:** _____ **Rurais** _____ **Nº de atendimentos/mês?** _____

Laboratório: _____ **Municipal:** _____ **Particulares** _____

Farmácia: _____ **Municipal:** _____ **Particulares** _____

Centro de reabilitação: _____ **Outras unidades de saúde:** _____

Nº de Ambulâncias: _____ **SAMU:** _____

Equipe Profissional (Formação e Número):

Diagnóstico de Doenças:

- Ocorrência de DST's e doenças endêmicas, notadamente malária, dengue e febre amarela; apresentar, quando disponível em estatísticas oficiais, os dados quantitativos da evolução dos casos, a fim de possibilitar uma avaliação da influência do empreendimento nestas ocorrências.

Raiva: _____ **Nº:** _____ **Hantavirose:** _____
Nº: _____

Leishmaniose: _____ **Nº:** _____ **Febre** _____ **Maculosa:** _____
Nº: _____

Febre Amarela: _____ **Nº** _____ **Esquistossomose:** _____
Nº: _____

Doença de Chagas: _____ Nº: _____ Malária: _____
Nº: _____

Dengue: _____ Nº: _____ Tuberculose: _____ Nº: _____

Outras: _____

Nº de Casos oncológicos: _____ Local de tratamento:

Nº de Casos de HIV _____ Local de tratamento:

Nº de Casos de Renal Crônico _____ Local de tratamento:

Nº de Casos de DST's: _____ Local de tratamento:

• **Doenças epidemiológicas** existentes no município: _____

• **Doenças relacionadas às condições de saneamento básico:** _____

• **Diagnóstico de Endemias** que ocorrem na região: _____

• **Índices:** Mortalidade Infantil: _____ Ano: _____ Mortalidade Materna: _____ Ano: _____

Imunização: _____ Ano: _____.

- **Indicadores de cobertura de atendimento**, segundo parâmetros da Organização Mundial de Saúde – OMS (médicos/hab.; leitos/hab.; dentista/hab):

ASSISTÊNCIA SOCIAL

Órgão: _____

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Função: _____ Tel. _____ E-mail: _____

Nº de Assistentes Sociais no órgão:

Tipo de Atendimento: _____

Recursos do SUAS:

Existem CAPS? Quantas unidades?

Existem CRAS? Quantas unidades?

Existem abrigos no município?

Existe clube de idosos?

Programas, projetos e ações sociais (Federais, Estaduais e municipais), desenvolvidos no município e suas metas de atendimento.

Há algum **projeto social** em parceria ou mantido por alguma empresa no município?

Conselhos existentes no Município:

SEGURANÇA PÚBLICA

Órgão: _____

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Função: _____ Tel. _____ E-mail: _____

- **Polícia Militar:**

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Formação: _____ Função no Órgão: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Efetivo de
PM: _____
—

Equipamentos (viaturas, internet, etc):

Patrulha Rural: _____ Polícia
Ambiental: _____

Cadeia: _____ Capacidade: _____ Lotação

Atual: _____

Conselho Municipal de Segurança Pública: () Sim () Não

Ocorrências mais freqüentes:

- **Polícia Civil:**

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Formação: _____ Função no Órgão:

Tel.: _____ E-mail:

Delegacia de Polícia: _____ Delegado: _____

Escrivão: _____ Agentes: _____ Viaturas: _____

Ocorrências mais freqüentes:

Infraestrutura policial e
judiciária: _____

Indicadores de criminalidade: total de crimes, segundo tipos de delito (se contra o patrimônio
ou contra a pessoa), por
habitantes: _____

Sistema de Defesa
Civil: _____

Programas de segurança em vigência, segundo órgãos ou instituições
envolvidas: _____

ÁREA: MEIO AMBIENTE / INFRAESTRUTURA

Órgão: _____

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Função: _____ Tel. _____ E-mail: _____

- **Energia elétrica:**

Sistema de transmissão e distribuição de Energia Elétrica: (empresa, consumo, etc.) _____

Obtenção de dados referente ao **consumo de energia por classes de consumidores:** _____

Comunicação:

Sistema de **Telecomunicação:** (empresas e captação de telefonia fixa e móvel, TV, rádio) _____

Identificação e cobertura dos **serviços de telecomunicações:** radiodifusão, telefonia e serviços de _____
de _____ e _____
telégrafos: _____

Identificação de todos os **veículos de comunicação** presentes, tanto locais como de outras regiões: _____
jornais, _____ rádios _____ e _____
televisão: _____

- **Transporte**

Identificação da **rede viária instalada:** estradas federais, estaduais e municipais, estradas vicinais primárias _____ e _____
secundárias _____

Identificação de **outras modalidades de transporte**: ferroviário, aeroportuário ou fluvial: _____

- **Água**

Qual o local de captação de água para abastecimento público?

Rede de abastecimento (m): _____ Nº de Ligações: _____ Produção (m³/dia): _____ Local de Captação: _____ Tipo de Tratamento: _____

Percentual de domicílios e população atendidos: _____.

Principais problemas relacionados à água no município: _____

- **Rede de Esgoto**

O município possui rede de esgoto? () Sim () Não

Quantos % de atendimento a população: _____

Qual o destino final: () Rio () Estação de tratamento () Céu aberto

Quanto ao sistema de tratamento utilizado? _____

Presença e Destinação Final de Efluentes industriais: _____

- **Lixo**

Coleta de Lixo: () Sim () Não Dias da semana: _____

N. de Caminhões: _____ N. de Pessoal: _____

Existe coleta seletiva dos resíduos sólidos? () Sim () Não

Qual a destinação dos resíduos gerados?

() Lixão () Aterro controlado () Aterro sanitário () Outra destinação: _____

Aterro: _____ Capacidade: _____ Duração: _____

Destinação final do Lixo Hospitalar: _____

Qual a quantidade de resíduos gerados no município? (toneladas/mês): _____

Limpeza urbana: () Sim () Não Quantas vezes na semana - Varrição de Rua: _____

• **Meio Ambiente**

Quais os **principais problemas** relacionados ao meio ambiente no município? _____

Quais os **projetos/programas ambientais** realizados no município?

Existem **unidades de conservação** no município?

• **Habitação**

Indicadores do **grau de cobertura habitacional** (demanda x oferta): _____

Programas habitacionais em andamento, segundo órgãos ou instituições envolvidos: _____

ÁREA: TURISMO

Órgão: _____

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Função: _____ Tel. _____ E-mail: _____

O município possui uma **lei municipal de turismo**?

1. () Sim 2. () Não

Se sim, qual? (Solicitar cópia da
legislação: _____

Já foi feito algum **inventário/diagnóstico turístico** na região?

1. () Sim (solicitar cópia) 2. () Não

Quais **atrativos turísticos** do município?

Quais as **principais manifestações e atrativos culturais** do município?

ÁREA: ASSOCIATIVISMO E PARTICIPAÇÃO POLÍTICO-SOCIAL

Órgão: _____

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Função: _____ Tel. _____ E-mail: _____

• **Governo Municipal**

Prefeito: _____ Idade: _____ Formação _____

Partido Político: _____ N° de votos na última eleição: _____ percentual: _____

Câmara de Vereadores

Presidente: _____ N° de Vereadores _____

Judiciário

Promotoria: () Sim () Não

Juizado: _____

Comarca: _____

• **Sociedade Civil**

N° de Eleitores: _____

Identificação das forças e tensões sociais presentes na área da LT: _____

Identificação das organizações formais e informais em atividade segundo áreas específicas de atuação profissional (ambiental, cultural, religiosa, educacional, de saúde, etc.) e grau de atuação: _____

Total de sindicatos patronais e de trabalhadores atuantes

Identificação de grupos sociais mobilizados segundo sua localização (comunidades rurais ou urbanas), áreas de atuação e níveis de inter-relacionamento (parentesco, vizinhança, produção, religião, etc.)

ÁREA: PLANEJAMENTO URBANO

Órgão: _____

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Função: _____ Tel. _____ E-mail: _____

Plano Diretor: 1. () Sim 2. () Não

Outros Instrumentos de planejamento territorial urbano e rural: 1. () Sim 2. () Não

Vetores de crescimento regional, em especial na região da LT: 1. () Sim 2. () Não

ÁREA: AGRICULTURA

Órgão: _____

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Função: _____ Tel. _____ E-mail: _____

Principais Produtos Agrícolas:

Principais Produtos Pecuários:

Estrutura Fundiária:

Conflitos no campo: () Sim () Não

- **Acampamentos** de Sem-terras: () Sim () Não

Se sim, quais e onde, número de famílias, etc. _____

- **Assentamentos rurais: quantidade, número de lotes, tamanho dos lotes e número de famílias.**

ÁREA: INDÚSTRIA, COMÉRCIO E SERVIÇOS

Órgão: _____

Entrevistado: _____

Data: ____/____/____

Função: _____ Tel. _____ E-mail: _____

Número de empresas:

Agropecuárias: _____ Indústria: _____ Comércio: _____ Serviços: _____

Total de **estabelecimentos industriais**, total de pessoal ocupado, valor bruto da produção e valor da transformação industrial, segundo gêneros e ramos da indústria: _____

Total de **estabelecimentos comerciais**, total de pessoal ocupado e valor adicionado, por ramos do comércio: _____

Total de **estabelecimentos de serviços**, total de pessoal ocupado e valor adicionado, por ramos de serviços: _____

Principais atividades econômicas no município:

- **Finanças Públicas**

Receita: _____

Despesa: _____

ICMS _____

ISSQN _____

Principais fontes de receita do município: receitas tributárias próprias ou receitas de transferências federais (Fundo de Participação Municipal) ou estaduais (cota-parte do ICMS): _____

Programas geradores de emprego e renda:

Principais **produtos agrícolas permanentes ou temporários**, por área ocupada e tonelagem estimada produzida: _____

