

Pesquisa Socioeconômica – PORTO SUL

Questionário num.:	Codificação da propriedade	Codificação do estabelecimento	Grupo Doméstico	Estabelecimento e Grupo Doméstico	Questionário de proprietário
	092				

NOME DO PESQUISADOR: HERNANDO LOSTA DAMPAIO DATA: 29/11/14

I – CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

A – Identificação da propriedade e do entrevistado

- 1 – Município: ILHEUS
4. NOME DO PROPRIETÁRIO: HERDEIROS DE BENICIO EVANGELISTA DE ANDRADE
- 4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: 73 9954 8876 - 3639 5785
5. NOME DA PROPRIEDADE: FAZENDA SANTA CLARA
6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: URUCUTUCA - ESTRADA PARA DUBUIBA
- 6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): _____
- 6.2. REGIÃO: URUCUTUCA 6.3. LOCALIDADE: URUCUTUCA
7. NOME DO ENTREVISTADO: HERNANDO JOSE ALVES ANDRADE
- 7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: 73 9954 8876 - 3639 5785
8. O ENTREVISTADO É:

- | | | | | |
|---|--|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1- Proprietário | <input type="checkbox"/> 1.1 Proprietário | <input type="checkbox"/> 1.2 Responsável/ Administrador | <input type="checkbox"/> 4- Agregado | <input type="checkbox"/> 6- Produtor agropecuário do mesmo estabelecimento rural |
| <input type="checkbox"/> 2- Arrendatário | <input type="checkbox"/> 3- Meeiro/ Parceiro | <input type="checkbox"/> 5- Ocupante | <input type="checkbox"/> 7- Não produtor | |

9. O ENTREVISTADO MORA NA PROPRIEDADE? 1- Sim (Caso sim, passar para item 11) 2- Não

10. ENDEREÇO DO ENTREVISTADO: RUA VIÇES CUNIMARQUES, 60
ILHAPE - I

10.1. MUNICÍPIO: ILHEUS 10.2. ESTADO: BA 10.3. CEP: 45650000 10.4. TEL: 36395785

11. CONDIÇÃO DA PROPRIEDADE

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Individual | <input type="checkbox"/> 3- Condomínio/ Sociedade de pessoas | <input type="checkbox"/> 5- Outra _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2- Espólio | <input type="checkbox"/> 4- Sociedade Anônima ou LTDA | <input type="checkbox"/> 6- Não soube informar |

11.1. SE ESPÓLIO, NUMERO DE HERDEIROS: _____ 11.2. NOME DOS HERDEIROS:

HERNANDO JOSE ALVES ANDRADE
ANA MARIA FEITOSA ANDRADE
MARIA ISABEL ALVES ANDRADE
CLAUDIO ALVES ANDRADE
MARIA JOSE ALVES ANDRADE

13. EXISTE NA PROPRIEDADE:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Escola | <input type="checkbox"/> 4- Comércio | <input checked="" type="checkbox"/> 7- Não existe |
| <input type="checkbox"/> 2- Igreja/ templo/ etc e uso coletivo | <input type="checkbox"/> 5- Cemitério | |
| <input type="checkbox"/> 3- Posto de saúde | <input type="checkbox"/> 6- Outra _____ | |

CASO EXISTA, APLICAR QUESTIONÁRIO ESPECÍFICO DA ATIVIDADE

14. PESSOAS COM VINCULO COM A PROPRIEDADE (indicar os responsáveis com vinculo de produção com a propriedade e chefes de grupos domésticos residentes na propriedade)

14.1. Nome	14.2. Vinculo com a propriedade	14.3. E Morador?	14.4. Se não mora, indicar o endereço:	14.4.1. Município	14.4.2. Telefone
1. ANA MARIN FERREIRA AVANDES		1	---	TIHECIS	73 9954 8876
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

14.2. Vinculo com a propriedade	14.3. E Morador?
1- Proprietário	1 - sim
2- Arrendatário	2 - não
3- Meiro/ Parceiro	
4- Agregado	
5- Ocupante	
6- Produtor agropecuário do mesmo estabelecimento rural	
7- Não produtor	

B – Características da propriedade

15. FINALIDADE PRINCIPAL DA PROPRIEDADE

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1- Moradia e Produção | <input type="checkbox"/> 6- Comércio e moradia |
| <input type="checkbox"/> 2- Produção | <input type="checkbox"/> 7- Produção e Lazer |
| <input type="checkbox"/> 3- Moradia | <input type="checkbox"/> 8- Outros usos |
| <input type="checkbox"/> 4- Lazer | <input type="checkbox"/> 9- Não utiliza a propriedade |
| <input type="checkbox"/> 5- Comércio | |

16. ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE 2,2 Unidade: 1 16.1. ÁREA TOTAL EM HECTARES: 2,2

UNIDADES DE ÁREA:

1- Hectares 2- Alqueires de 2 .24 hectares 3- Alqueires de 4.48 hectares 4- m² 5- Outro _____

17. USOS ATUAIS DAS TERRAS

USOS DAS TERRAS	ÁREA	UNIDADE	Área em hectares
Cultivos Permanentes	1,0	1	1,0
Cultivos Temporários			
Cultivos Permanentes e Temporários (consórcio de culturas)			
Pasto Natural			
Pasto Plantado			
Mata Natural			
Mata Plantada			
Outros usos:	1,2	1	1,2
TOTAL	2,2		2,2

II – CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO E DA PRODUÇÃO

20. O ENTREVISTADO TEM PRODUÇÃO AGROPECUÁRIA NESTA PROPRIEDADE?

- 1- Sim 2- Não (Passe para a questão 29)

20.1. CASO SIM, INDICAR O TAMANHO E OS USOS DA ÁREA UTILIZADA:

USOS DAS TERRAS	ÁREA	UNIDADE	Área em hectares
Cultivos Permanentes	—	—	
Cultivos Temporários	—	—	
Cultivos Permanentes e Temporários (consórcio de culturas)	—	—	
Pasto			
Matas			
Outros usos:			
TOTAL			

Unidade de Área: 1- Hectares 2- Alqueires de 2 .24 hectares 3- Alqueires de 4.48 hectares 4- m² 5- Outro _____

C – Produção

21. PRODUTOS CULTIVADOS NESTA PROPRIEDADE

Produtos cultivados	Área Cultivada	Unid	Quantidade Produzida	Unid	É Comercializada	Quantidade Comercial	Unid	Local	Município onde comercializa	Valor médio da última safra (pela unidade indicada)
Arroz					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Banana	0,5		250	12	<input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	250	12	2	ILHEUS	—
Cacau	0,5		10	11	<input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	10	11	2	ILHEUS	—
Café					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Cana de Açúcar					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Coco	0,2		300	8	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	300	8	2	ILHEUS	—
Feijão					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Guaraná					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Horta					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Mandioca					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Milho					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Pimenta					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Pupunha					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Soja					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
OUTROS	1,0		—	—	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	—	—	—	—	—

UNIDADES DE ÁREA: 1- Hectares 2- Alqueires de 2,24 há 3- Alqueires de 4,48 há 4- m² 5- Outra _____

QUANTIDADES/UNIDADE:

- | | | |
|-------------------|-------------------|-----------------|
| 1- Toneladas | 6- Caixa de 16 kg | 11- Arroba |
| 2- kg | 7- Litros | 12- Cachos |
| 3- Saco de 60 kg | 8- Unidade | 13- Dúzias |
| 4- Saco de 30 kg | 9- Pés | 14- Outro _____ |
| 5- Caixa de 30 kg | 10- Cabeças | |

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

- | | | | |
|----------------------|-------------------|---------------------------|-----------------|
| 1-Cooperativa | 5-Indústria | 9- Laticínio | 13- Madeireira |
| 2-Comerciante local | 6-Na propriedade | 10- Frigorífico | 14- Sorveteria |
| 3- Mercado municipal | 7-Vizinhos | 11- Peixaria | 15- Ovinos |
| 4- Feira livre | 8- Porta em porta | 12- Colônia de pescadores | 16- Oleria |
| | | | 17- Outro _____ |

22. PRODUTOS BENEFICIADOS NO ESTABELECIMENTO PELO PRODUTOR (indicar sempre unidade para quantidades)

Produtos cultivados	Quantidade Produzida	Unid	É comercializada	Quantidade Comercializada	Unid	Local	Município onde comercializa	Valor médio última safra (pela unidade indicada)
Farinha de mandioca	—	—	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	—	—	—	—	—
Farinha de milho	—	—	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	—	—	—	—	—
Aguardente	—	—	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	—	—	—	—	—
Arroz beneficiado	—	—	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	—	—	—	—	—
Doces em compota	—	—	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	—	—	—	—	—
Pimenta em conserva	—	—	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	—	—	—	—	—
Polpa de açaí	—	—	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	—	—	—	—	—
Polpa de babaçu	—	—	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	—	—	—	—	—
			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					

23. PECUÁRIA - EFETIVO ATUAL (Nº DE CABEÇAS)

Criação	Efetivo	É comercializada	Quantidade Comercializada	Unid	Local	Município onde comercializa	Valor Médio última safra pela unidade indicada)
Bovinos		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Bubalinos		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Suíno		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Caprino		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Galináceo		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Equino		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Caixas de abelha		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					

24. PRODUÇÃO DA CRIAÇÃO

Produção	Total	Und	É comercializada	Comercial	Unid	Local	Município onde comercializa	Valor médio última safra (pela unidade indicada)
Leite (vaca)			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Leite de cabra			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Queijo (vaca)			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Queijo de cabra			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Ovos de galinha			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Mel			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					

UNIDADES DE ÁREA:

- 1- Hectares 2- Alqueires de 2,24 ha 3- Alqueires de 4,84 há 4- m² 5- Outro _____

QUANTIDADES/UNIDADE:

- 1- Toneladas 5- Caixa (30 kg) 9- Pés 13- Dúzias
 2- kg 6- Caixa (16 kg) 10- Cabeças 14- Outro _____
 3- Saco (60 kg) 7- Litros 11- Arrobas
 4- Saco (30 kg) 8- Unidade 12- Cachos

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

- 1- Cooperativa 5- Indústria 9- Laticínio 13- Madeireira
 2- Comerciante local 6- Na propriedade 10- Frigorífico 14- Sorveteria
 3- Mercado municipal 7- Vizinhos 11- Peixaria 15- Ourives
 4- Feira livre 8- Porta em porta 12- Colônia de pescadores 16- Olaria
 17- Outro _____

25. TECNOLOGIA DA PRODUÇÃO AGROPECUÁRIA

25.2. UTILIZA TECNOLOGIA NA PRODUÇÃO AGROPECUÁRIA?

1- Sim 2- Não

25.1. Caso positivo, Indicar a utilização

- 1- Trator 3- Arado de tração animal 5- Semeadora mecânica 7- Pulverizador costal 9- Resfriador de leite
 2- Arado mecânico 4- Semeadora manual 6- Pulverizador mecânico 8- Ordenha mecânica 10- Outro _____

25.2. Faz queimadas?

1- Sim 2- Não

25.3. Caso Positivo, para quê?

- 1- Para limpeza do solo 2- Para fertilização do solo 3- Para controle de pragas 4- Outro _____

25.4. Utiliza fertilizantes e/ou defensivos e/ou remédios/ vacinas? 1- Sim 2- Não

25.5. Caso Positivo, quais?

- 1- Adubos químicos 3- Defensivos (agrotóxicos) Qual? 5- Remédios/Vacinas para o gado Qual?
 2- Adubos orgânicos 4- Calceno 6- Outro: _____

25.6. Utiliza assistência técnica?

1- Sim 2- Não

25.7. Caso Positivo, qual?

- 1 - EBDA 2- Banco do Brasil 3- Prefeitura 4- INCRA 5- Outro _____

25.8. Utiliza Irrigação?

1- Sim 2- Não

25.9. Caso Positivo, qual?

- 1- Aspersão 2- Pivô Central 3- Inundação 4- Outro: _____

25.10. A água é proveniente de que rio/igarapé/ nascente? Sim

26. CRÉDITO RURAL

26.1. Utiliza crédito rural?

1- Sim 2- Não

26.2. Caso Positivo, qual?

- 1 - EBDA 3- Cooperativa 5- Outro: _____
 2- INCRA 4- Banco do Brasil BNB

26.3. Crédito utilizado para?

- 1- Preparo do solo 3- Planto 5- Limpeza do Pasto 7- Equipamentos
 2- Comercialização 4- Colheita 6- Obras e Melhorias 8- Aquisição de Efetivos da Pecuária
 9- Outro _____

27. UTILIZA OUTRA PROPRIEDADE RURAL?

1- Sim 2- Não (Passe para o 29)

27.1. CASO SIM, EM QUE CONDIÇÃO?

- 1- Proprietário 3- Meiro/Parceiro 5- Ocupante
 2- Arrendatário 4- Agregado

28. ESTA OUTRA PROPRIEDADE É ATINGIDA PELO Porto Sul?

- 1- Sim 2- Não 3- Não sabe

28.1. CASO SIM INDICAR

Nome do Imóvel	Caso não for proprietário - Nome do proprietário	N Lote do INCRA	Área total	Unid	Município
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Unidade de Área: 1- Hectares 2- Alqueires de 2,24 há 3- Alqueires de 4,48 há 4- m² 5- Outra _____

29- OUTRAS ATIVIDADES

29.1. DESENVOLVE PISCICULTURA? 1-Sim

2-Não (Passe para a questão 29.2)

29.1.2 Caso sim, indicar.

Número de Tanques:	Procedência da água	Quantidade produzida	Unid	É Comercializada?	Local da comercialização	Município onde comercializa	Valor média RS (pela unidade indicada)
Tanque 1				<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não			
Tanque 2				<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não			
Tanque 3				<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não			
Total de tanques							

QUANTIDADES:

- 1- Toneladas
- 2- kg
- 3- Saco de 60 kg
- 4-Saco de 30 kg

- 6- Caixa de 16 kg
- 7- Litros
- 8- Unidade
- 9- Pés

- 11- Arroba
- 12- df
- 13- Dúzias
- 14- Outro _____

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

- 1-Cooperativa
- 2-Comerciante local
- 3- Mercado municipal
- 4- Feira livre

- 5-Indústrna
- 6-Na propriedade
- 7-Vizinhos
- 8- Porta em porta

- 9- Laticínio
- 10- Frigorífico
- 11- Peixaria
- 12- Colônia de pescadores

- 13- Madeireira
- 14- Sorveteria
- 15- Ourives
- 16- Olaria
- 17- Outro _____

29.2. O SR. PESCA 1- Sim

2- Não (Passe para a questão 29.3)

29.2.1. A pesca é: 1- Atividade comercial

2- Atividade complementar/ alimentação

3- Lazer

30. MÃO DE OBRA OCUPADA NO ESTABELECIMENTO

30.1 O SR. TEM EMPREGADOS E/OU MEMBROS DA FAMÍLIA QUE TRABALHAM NESTE ESTABELECIMENTO?

1- Sim

2- Não (Passe para a parte III- Caracterização da População Moradora)

30.2. CASO SIM, INDICAR:

Nome	Idade	É Morador ?	Mão de obra familiar?	Tipo de ocupação	É remunerado?	Tem carteira assinada?	Tipo de contrato	Período da contratação
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Codificação:

Idade	É morador/ Mão de obra familiar	Tipo de Ocupação	É remunerado?	Tem carteira assinada?	Tipo de contrato	Período de contratação
Indicar idade em anos ou NSI- Não soube informar	1- Sim 2- Não 90- Não soube informar	1- Administrador 2- Vaqueiro 3- Trabalhador rural 4- Empregado doméstico 5- Extrativista vegetal 6- Extrativista mineral 7- Outro _____	1- Sim 2- Não 90- Não soube informar	1- Sim 2- Não 90- Não soube informar 91- Não se aplica	1- Permanente 2- Temporário 3- Diarista 90- Não soube informar 91- Não se aplica	1- Permanente (o ano todo) 2- Preparo do solo 3- Plantio 4- Tratos culturais 5- Colheita 6- Limpeza de pasto 7- Extrativismo em época de chuvas 8- Extrativismo em época de estiagem 9- Outro _____ 90- Não soube informar 91- Não se aplica

III – CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO - GRUPO DOMÉSTICO

Caso o entrevistado seja morador, seguir item D. Caso não passe para o item L– Associativismo

D – Habitação e saneamento

31. HABITAÇÃO

31.1. COORDENADAS DA CASA ONDE RESIDE _____ 31.1.1 ÁREA CONSTRUÍDA EM m²: _____

31.2. POSSUI ENERGIA ? 1- Sim 2- Não

Caso sim, indicar

1- Rede geral 2- Gerador/ motor 3-Placa Solar 4- Outro _____

31.3. CONSTRUÇÃO

1-Tijolo/adobe 2-Madeira 3- Material aproveitado 4- Palha 5- Taipa 6-Outro _____

31.4. PISOS

1- Cerâmica 3-Cimento 5-Tijolo 7-Outros _____
 2- Madeira 4-Material aproveitado 6-Terra

31.5. COBERTURA

1-Laje de concreto 3-Telha de barro 5- Palha 7-Zinco
 2-Madeira 4- Material aproveitado 6- Amianto 8-Outros _____

32. SANEAMENTO

32.1. INSTALAÇÃO SANITÁRIA

1-Rede Geral (Prefeitura) 3-Fossa Rudimentar 5-Não tem Instalação Sanitária
 2-Fossa Séptica 4-Vala negra 6-Outro _____

32.2. COMO É FEITO O ABASTECIMENTO DE ÁGUA NO DOMICÍLIO? (apenas uma resposta)

1- Rede Geral (prefeitura) 4-Consome a água diretamente de rio Xingu
 2- Consome água diretamente de poço 5-Diretamente de Igarapé
 3- Consome água diretamente de nascente 6- Outros

32.3. DESTINO DO LIXO? (MAIS DE UMA RESPOSTA)

1-Coletado por serviço de limpeza 4-Enterrado 7- A céu aberto
 2-Colocado em caçamba de serviço de limpeza 5-Jogado em terreno baldio ou logradouro 8- Outro _____
 3-Queimado 6-Jogado no rio

33. QUANTAS PESSOAS MORAM NESTA CASA? _____

33.1. TODAS AS PESSOAS DEPENDEM DE UM ÚNICO ORÇAMENTO FAMILIAR? 1- Sim 2- Não

Caso sim – continuar aplicando este questionário

Caso não – aplicar outro questionário para o novo Grupo Familiar

ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO E PROCEDENCIA SE MUNICIPIO DIFERENTE DO ATUAL.	ESCOLARIDADE:	OCUPAÇÃO PRINCIPAL
1- Solteiro (a) 2- Casado (a) 3- Viúvo (a) 4- Divorciado (a) 5- União Estável 90- Não sabe	16- Acre 17- Alagoas 18- Amapá 19- Amazonas 20- Bahia 21- Ceará 22- Distrito Federal 23- Espírito Santo 24- Goiás 25- Maranhão 26- Mato Grosso 27- Mato Grosso do Sul 28- Minas Gerais 29- Paraíba 30- Paraná 31- Pernambuco 32- Piauí 33- Rio de Janeiro 34- Rio Grande do Norte 35- Rio Grande do Sul 36- Rondônia 37- Roraima 38- Santa Catarina 39- São Paulo 40- Sergipe 41- Tocantins	1- Analfabeto 2- Sabe ler e escrever 3- Educação Infantil (creche e pré-escola) 4- Ensino Fundamental de 1ª a 4ª incompleto 5- Ensino Fundamental de 1ª a 4ª completo 6- Ensino Fundamental de 5ª a 8ª incompleto 7- Ensino Fundamental de 5ª a 8ª completo 8- Ensino Médio incompleto (corresponde ao antigo segundo grau incompleto) 9- Ensino Médio completo (corresponde ao antigo segundo grau completo) 10- Superior Completo 11- Superior Incompleto 12- Educação de Jovens e Adultos – EJA 13- Educação especial 91- Não se aplica	1- Produtor rural 2- Trabalhador na agropecuária (serviços gerais) 3- Vaqueiro 4- Pescador 5- Caçador 6- Madereiro 7- Extrativista florestal (menos madeira) 8- Garçom 9- Empregado doméstico 10- Barqueiro 11- Comerciante 12- Dona de casa 13- Trabalhador na construção civil 14- Professor 15- Profissional liberal 16- Estudante 17- Outro _____ 90- Não saber não respondeu 91- Não se aplica
RELAÇÃO DE PARENTESCO: 1- Chefe 2- Conjuge 3- Filho (a) 4- Genitor/ Nora 5- Sogro/ Sogra 6- Neto (a) 7- Irmão(ã) 8- Tio(a) 9- Cunhado (a) 10- Sem grau de parentesco 11- Outro _____ 90- Não sabe	SEXO: 1- Masculino 2- Feminino	LOCAL DA ESCOLA: 1- Na propriedade rural onde reside 2- Em localidade rural proxima 3 - Em área urbana de Altavira 4 - Em área urbana de Vitória do Xingu 5 - Em área urbana de Senador José Porfírio 6- Em área urbana de Brasil Novo 7- Em área urbana de Anapu 91- Não se aplica	LOCAL DA OCUPAÇÃO PRINCIPAL 1- Na propriedade rural onde reside 2- Outra propriedade rural 3- Na localidade/ povoado 4- Área urbana 5- Outro _____ 90- Não saber não respondeu 91- Não se aplica
TEMPO DE RESIDÊNCIA 1- Menos de 1 ano 2- Mais de 1 a 2 anos 3- Mais de 2 a 3 anos 4- Mais de 3 a 5 anos 5- Mais de 5 a 10 anos 6- Mais de 10 a 20 anos 7- Mais de 20 anos 8- Nasceu no local 90- Não respondeu		POSICÃO NA OCUPAÇÃO/ RELAÇÃO DE TRABALHO: 1- Empregador/ Produtor 2- Empregado com carteira assinada 3- Empregado sem carteira assinada 4- Trabalhador não-remunerado membro do grupo doméstico 5- Conta-Própria/ autônomo 6- Aposentado/ Pensionista 7- Não trabalha	REMUNERAÇÃO 1- Menos de 1 Salário Mínimo 2- Um Salário Mínimo 3- Mais de 1 a 2 Salários Mínimos 4- Mais de 2 a 3 Salários Mínimos 5- Mais de 3 a 5 Salários Mínimos 6- Mais de 5 a 10 Salários Mínimos 7- Mais de 10 Salários Mínimos 8- Não tem renda 90- Não respondeu 91- Não se aplica

35. QUAL A RENDA MENSAL DA FAMÍLIA (Em Salários Mínimos – SM)?

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1-Menos de 1 SM | <input type="checkbox"/> 4-Mais de 2 a 3 SM | <input type="checkbox"/> 7-Mais de 10 SM | <input type="checkbox"/> 10-Não soube informar |
| <input type="checkbox"/> 2-Um SM | <input type="checkbox"/> 5-Mais de 3 a 5 SM | <input type="checkbox"/> 8- Não tem média | <input type="checkbox"/> 90- Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 3-Mais de 1 a 2 SM | <input type="checkbox"/> 6-Mais de 5 a 10 SM | <input type="checkbox"/> 9- Não tem renda | |

36. A FAMÍLIA PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL?

- 1- Sim 2- Não

36.1. CASO SIM, INDICAR.

- | | | | |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1-Bolsa família | <input type="checkbox"/> 3- Agente Jovem | <input type="checkbox"/> 5- | <input type="checkbox"/> 7- |
| <input type="checkbox"/> 2-PETI | <input type="checkbox"/> 4- | <input type="checkbox"/> 6- | <input type="checkbox"/> 8- |

38. ALGUÉM DO GRUPO DOMÉSTICO TEM.

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Diabetes | <input type="checkbox"/> 4- Câncer | <input type="checkbox"/> 7- Não existe |
| <input type="checkbox"/> 2- Pressão alta | <input type="checkbox"/> 5-Problemas pulmonares | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 3- Problema no coração | <input type="checkbox"/> 6-Outro _____ | <input type="checkbox"/> |

39. EXISTEM PESSOAS DO GRUPO DOMÉSTICO COM

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Deficiência física | <input type="checkbox"/> 3- Cegueira | <input type="checkbox"/> 5-Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> 2- Deficiência mental | <input type="checkbox"/> 4- Surdez | <input type="checkbox"/> 7-Não existe |

40. SERVIÇOS DE SAÚDE UTILIZADOS

TIPO	1- Sim/ 2- Não	LOCAL
40.1. Hospital		
40.2. Posto de saúde		
40.3. Consultório médico/ odontológico		
40.4. Consultório de empresa/ sindicato		
40.5. Benzedeira / rezadeira		
40.6. Uso de ervas medicinais		

G – Circulação, transportes, serviços e comércio

41. MEIO DE TRANSPORTE MAIS UTILIZADO

- | | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1- A pé | <input type="checkbox"/> 4- Carroça | <input type="checkbox"/> 7- De ônibus | <input type="checkbox"/> 10- Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> 2- Bicicleta | <input type="checkbox"/> 5- Motocicleta | <input type="checkbox"/> 8- Barco | |
| <input type="checkbox"/> 3- Cavalo | <input type="checkbox"/> 6- De automóvel | <input type="checkbox"/> 9- Caminhão de linha/ pau de arara | |

42. MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR – TIPO

- | | | | |
|---------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1- A pé | <input type="checkbox"/> 4- Carroça | <input type="checkbox"/> 7- De ônibus | <input type="checkbox"/> 10- Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> 2- Bicicleta | <input type="checkbox"/> 5- Motocicleta | <input type="checkbox"/> 8- Barco | <input type="checkbox"/> 11- Não se aplica / Não usa escola |
| <input type="checkbox"/> 3- Cavalo | <input type="checkbox"/> 6- De automóvel | <input type="checkbox"/> 9- Caminhão de linha/ pau de arara | |

43. MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR – RESPONSÁVEL

- | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Prefeitura | <input type="checkbox"/> 2- Próprio | <input type="checkbox"/> 3- Particular pago | <input type="checkbox"/> 4- Particular sem pagamento | <input type="checkbox"/> 5- Não se aplica/ Não usa escola |
|--|-------------------------------------|---|--|---|

44. Que localidade vai com mais frequência quando precisa de comércio e serviços?

H - Sociabilidade e práticas culturais

45. QUAIS OS LUGARES DAQUI ONDE OS MORADORES COSTUMAM SE REUNIR?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Bar / venda/mercearia | <input type="checkbox"/> 6-Beiradão / areal/ praia/ balneário |
| <input type="checkbox"/> 2- Igreja | <input type="checkbox"/> 7- Outro. |
| <input type="checkbox"/> 3- Escola | <input type="checkbox"/> 8- Nenhum |
| <input type="checkbox"/> 4- Sede de Associação Comunitária | <input type="checkbox"/> 90- Não sabe/ não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 5- Casa de Família | |

46. COMO VOCÊ FICA SABENDO DAS NOTÍCIAS / QUAIS OS 3 PRINCIPAIS MEIOS DE ACESSO À INFORMAÇÃO (indicar no máximo 3 alternativas)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1- TV | <input type="checkbox"/> 7- Através de amigos/ vizinhos |
| <input type="checkbox"/> 2- Rádio | <input type="checkbox"/> 8- Pelo representante religioso (padre, pastor, missionário) |
| <input type="checkbox"/> 3- Rádio comunitária | <input type="checkbox"/> 9- Cartazes e faixas |
| <input type="checkbox"/> 4- Auto-falante | <input type="checkbox"/> 10- Escola |
| <input type="checkbox"/> 5- Carro de som | <input type="checkbox"/> 11- Liderança comunitária |
| <input type="checkbox"/> 6- Jornal | <input type="checkbox"/> 12- Outros |
| | <input type="checkbox"/> 13- Não fica sabendo de nada |

47. O QUE A FAMÍLIA FAZ NOS MOMENTOS DE LAZER?

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1-Visita familiares e amigos | <input type="checkbox"/> 4-Pesca | <input type="checkbox"/> 7-Frequenta bar | <input type="checkbox"/> 10-Rádio |
| <input type="checkbox"/> 2-Vai a igreja | <input type="checkbox"/> 5-Baile/Forró/Festas | <input type="checkbox"/> 8-Assiste TV | <input type="checkbox"/> 11-Vai a cachoeira Qual? _____ |
| <input type="checkbox"/> 3-Toma banho de rio | <input type="checkbox"/> 6-Joga futebol | <input type="checkbox"/> 9-Vai a cidade | <input type="checkbox"/> 12- Não faz nada |

J – Percepções sobre a região

49. QUAIS OS PROBLEMAS QUE O SR. ACHA QUE A REGIÃO POSSUI (assinale no máximo os 3 mais importantes)?

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Falta de trabalho | <input type="checkbox"/> 6-Falta de saneamento (aguar e/ou esgoto) | <input type="checkbox"/> 11-Dificuldade de acesso a informação |
| <input type="checkbox"/> 2- Falta de atendimento de educação | <input type="checkbox"/> 7- Falta de segurança | <input type="checkbox"/> 12- Dificuldade de acesso a serviços |
| <input type="checkbox"/> 3- Falta de atendimento de saúde | <input type="checkbox"/> 8- Violência | <input type="checkbox"/> 13- Dificuldade de acesso ao comercio |
| <input type="checkbox"/> 4- Deficiência de estradas | <input type="checkbox"/> 9- Diminuição de peixe/caça | <input type="checkbox"/> 14-Falta e assistência técnica, apoio a comercialização |
| <input type="checkbox"/> 5- Falta de energia | <input type="checkbox"/> 10- Falta de transporte | <input type="checkbox"/> 15- Outro _____ |

L- Associativismo

Os itens a seguir (L e M) deverão ser respondidos por: proprietários: os que possuem atividade produtiva na propriedade, incluindo extrativismo e pesca, mesmo que não residam na mesma, e grupos domésticos residentes

50. DE QUE ATIVIDADES / GRUPOS PARTICIPA(M) OS MEMBROS DO DOMICÍLIO?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Associação profissionais (produtores/ cooperativas/ sindicato / colônia de pescadores) | <input type="checkbox"/> 8- Grupo de Jovens |
| <input type="checkbox"/> 2- Associação de moradores / comunitária | <input type="checkbox"/> 9- Clube de Mães / Mulheres |
| <input type="checkbox"/> 3- Sociedade beneficente/ grupos filantrópicos e promocionais | <input type="checkbox"/> 10- Grupo de Pais e Mestres |
| <input type="checkbox"/> 4- Grupos ecológicos e ambientais | <input type="checkbox"/> 11- Grupos desportivos (times de futebol, vôlei, ginástica, atletismo, etc.) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5- Movimentos sociais | <input type="checkbox"/> 12- Nenhum |
| <input type="checkbox"/> 6- Igreja (ligados a alguma orientação religiosa católica, evangélica, espírita ou outra) | <input type="checkbox"/> 13- Outro (especifique) _____ |
| <input type="checkbox"/> 7- Grupos artísticos (teatro, música, dança, folclore, artesanato etc.) | <input type="checkbox"/> 90- Não sabe/não respondeu |

50.1. CASO PARTICIPE DE ALGUMA DAS ATIVIDADES/ GRUPOS RELACIONADOS ACIMA, INDICAR

Nome

SINDICATO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS RURAIS DE ILHEUS

M – Expectativas

51. O Sr. JÁ OUVIU FALAR DO PORTO SUL

1- Sim 2- Não

51.1. CASO SIM, POR QUEM?

1- Por vizinhos/amigos
 2- Ouvia no rádio

3- Por visita de técnicos/representantes dos empreendedores
 4- Soube através de reunião da comunidade

5- Leu no jornal
 6- Outro TV

52. O SR. JÁ PARTICIPOU DE ALGUMA REUNIÃO POR CAUSA DO PORTO SUL?

1- Sim 2- Não

52.1 EM CASO AFIRMATIVO, QUANDO OCORREU? 1- A menos e 1 ano 2- Mais de 1 a 5 anos

3- Mais de 5 anos 4- Não sabe

52.2. QUEM PROMOVEU?

1- Eletrobrás/ Eletronorte

3- ONGs

5- Organizações da sociedade civil
(sindicatos, associações, cooperativas)

7- Prefeitura/ assembléia/ entidades
Públicas

2- Ministério Público

4- Pastoral/ Igreja

6- Escolas/ faculdades

8- Outro EMPREENDEDORES

53. CASO SUA TERRA VENHA SER ATINGIDA PELA IMPLANTAÇÃO DO PORTO SUL QUE TIPO DE COMPENSAÇÃO DENTRE AS OPÇÕES ABAIXO O SENHO ESCOLHERIA?

1- Indenização em dinheiro

2- Reassentamento rural em outro local na mesma região

3- Reassentamento rural em outro local em outra região

5- Relocação das benfeitorias dentro do terreno e negociação somente da área a ser afetada

90- Não sabe

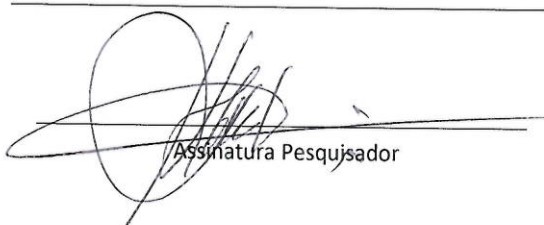
92- Não quis responder

54. QUE TIPO DE INFORMAÇÕES/ESCLARECIMENTOS O SR. GOSTARIA DE TER EM RELAÇÃO AO PORTO SUL?

O PROPRIETÁRIO DESEJA SABER COMO SERIA CONVOCADO PARA NEGOCIAÇÃO INDIVIDUALIZADA OU RELOCAÇÃO.

55. OBSERVAÇÕES DO ENTREVISTADOR.

O PROPRIETÁRIO DESEJA RELOCAÇÃO A DEPENDER DA LOCALIZAÇÃO DA ÁREA A SER REASSENTADO.


Assinatura Pesquisador


Assinatura Proprietário