

# Pesquisa Socioeconômica – PORTO SUL

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

NOME DO PESQUISADOR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

## I – CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

### A – Identificação da propriedade e do entrevistado

- 1 – Município: Itheus
4. NOME DO PROPRIETÁRIO: Gilberto Belo de Jesus
- 4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: (73) 81046487
5. NOME DA PROPRIEDADE: Fazenda Alegria
6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: \_\_\_\_\_
- 6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): \_\_\_\_\_
- 6.2. REGIÃO: \_\_\_\_\_ 6.3. LOCALIDADE: \_\_\_\_\_
7. NOME DO ENTREVISTADO: \_\_\_\_\_
- 7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: O mesmo
8. O ENTREVISTADO É: O mesmo

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1- Proprietário | <input type="checkbox"/> 1.1 Proprietário | <input type="checkbox"/> 1.2 Responsável/ Administrador |  |
| <input type="checkbox"/> 2- Arrendatário            |   | <input type="checkbox"/> 4- Agregado                    | <input type="checkbox"/> 6- Produtor agropecuario do mesmo estabelecimento rural |
| <input type="checkbox"/> 3- Meiro/ 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: \_\_\_\_\_

10.1. MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ 10.2. ESTADO: \_\_\_\_\_ 10.3. CEP: \_\_\_\_\_ 10.4. TEL: \_\_\_\_\_

#### 11. CONDIÇÃO DA PROPRIEDADE

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Individual | <input type="checkbox"/> 3- Condomínio/ Sociedade de pessoas | <input type="checkbox"/> 5- Outra _____        |
| <input 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 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 VÍNCULO COM A PROPRIEDADE (Indicar os responsáveis com vínculo de produção com a propriedade e chefes de grupos domésticos residentes na propriedade)**

14.1. Nome	14.2. Vínculo com a propriedade	14.3. É Morador?	14.4. Se não mora, indicar o endereço:	14.4.1. Município	14.4.2. Telefone
1. . . . .					
2. . . . .					
3. . . . .					
4. . . . .					
5. . . . .					
6. . . . .					
7. . . . .					
8. . . . .					
9. . . . .					
10. . . . .					

14.2. Vínculo com a propriedade	14.3. É Morador?
1- Proprietário	1 - sim
2- Arrendatário	2 - não
3- Meiro/ Parceiro	
4- Agregado	
5- Ocupante	
6- Produtor agropecuario 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                      | <input type="checkbox"/>                              |

16. ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_ 16.1. ÁREA TOTAL EM HECTARES: \_\_\_\_\_

### UNIDADES DE ÁREA:

1- Hectares      2- Alqueires de 2,24 hectares      3- Alqueires de 4,48 hectares      4- m<sup>2</sup>      5- Outro \_\_\_\_\_

17. USOS ATUAIS DAS TERRAS

USOS DAS TERRAS	ÁREA	UNIDADE	Área em hectares
Cultivos Permanentes	2	ha	
Cultivos Temporários			
Cultivos Permanentes e Temporários (consórcio de culturas)			
Pasto Natural			
Pasto Plantado			
Mata Natural			
Mata Plantada			
Outros usos:			
<b>TOTAL</b>			

## 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:			
<b>TOTAL</b>			

Unidade de Área: 1- Hectares      2- Alqueires de 2,24 hectares      3- Alqueires de 4,48 hectares      4- m<sup>2</sup>      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	1/2	ha			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Cacau	2	ha	30	Sub?	<input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	50	31	4	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					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
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	1/2	ha			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Milho					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Pimenta	1/2	ha			<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					
					<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- m<sup>2</sup> 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- Pes            | 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- Ourives     |
| 4- Feira livre       | 8- Porta em porta | 12- Colônia de pescadores | 16- Olaria      |
|                      |                   |                           | 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					
Eqüino		<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					
			<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- m<sup>2</sup>      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- Olana  
 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- Restriador 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- Calcário  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? fonte.

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 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

26.3. Crédito utilizado para?

- 1-Preparo do solo  3- Plantio  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- Meeiro/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- m<sup>2</sup> 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- dl
- 13- Dúzias
- 14- Outro: \_\_\_\_\_

**LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO**

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

- 5-Indústria
- 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

Preencher as questões abaixo somente para pesca comercial. Para pesca como atividade complementar ou de lazer, indicar apenas as espécies pescadas marcando com um X na primeira coluna

Peixe (tipo)	Onde	Como pesca			Possui barco?		Qdd. diária pescada	unidade	Valor médio	Onde comercializada	Município
	Local	Anzol	Rede	Manual	Próprio	Terceiro					

UNIDADES DE ÁREA: 1- Hectares    2- Alqueires de 2,24 há    3- Alqueires de 4,48 há    4- m<sup>2</sup>    5- Outra: \_\_\_\_\_

QUANTIDADES:  
 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: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

29.2.3. Melhor época do ano em que se realiza a pesca? \_\_\_\_\_

29.2.4. O Sr. possui registro de pescador     1- Sim     2- Não

29.2.5. Se sim, indicar

Tipo	Possui	Município onde se registrou	Instituição
Registro Geral da Pesca - RGP	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Carteira de Pescador Profissional na Pesca Artesanal	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Carteira de Pescador Profissional na Pesca Industrial	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Registro em Colônia de Pescadores	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Registro em sindicato de pescadores	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Licença para pesca amadora	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Outro - especificar	<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- m<sup>2</sup>    5- Outra \_\_\_\_\_

**ÉPOCA:** 1- Nas cheias    2- Na estiagem (seca)    3- O ano todo    4- Outro: especificar

**QUANTIDADES:**

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: _____

**LOCAL ONDE É FEITA A EXTRAÇÃO**

1- Na propriedade	3- Nas ilhas	5- Em outras propriedades distantes do rio Xingu
2- Nas propriedades vizinhas	4- Em outras propriedades no rio Xingu	6- Outros: _____

**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: _____

**FORMA:**

1- Coleta manual	3- Manual com pá	5- Com draga	7-Escavadeira	9- Outros: _____
2- Corte manual	4- Corte com serra elétrica	6- Com balsa	8- Com explosivos	

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
Aurino Belo do Jesus	51	1.	1.	3	2	2	92	92.

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- Outros \_\_\_\_\_

##### 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 no 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? 3

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



<p><b>ESTADO CIVIL:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Solteiro (a)</li> <li>2- Casado (a)</li> <li>3- Viúvo (a)</li> <li>4- Divorciado (a)</li> <li>5- União Estável</li> <li>90- Não sabe</li> </ol> <p><b>RELAÇÃO DE PARENTESCO:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Chefe</li> <li>2- Conjuge</li> <li>3- Filho (a)</li> <li>4- Genro/ Nora</li> <li>5- Sogro/ Sogra</li> <li>6- Neto (a)</li> <li>7- Imbatido(s)</li> <li>8- Tio(a)</li> <li>9- Cunhado (a)</li> <li>10- Sem grau de parentesco</li> <li>11- Outro: _____</li> <li>90- Não sabe</li> </ol> <p><b>SEXO:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Masculino</li> <li>2- Feminino</li> </ol>	<p><b>LOCAL DE NASCIMENTO E PROCEDENCIA:</b></p> <p><b>SE MUNICÍPIO DIFERENTE DO ATUAL:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>16- Acre</li> <li>17- Alagoas</li> <li>18- Amapá</li> <li>19- Amazonas</li> <li>20- Bahia</li> <li>21- Ceará</li> <li>22- Distrito Federal</li> <li>23- Espírito Santo</li> <li>24- Goiás</li> <li>25- Maranhão</li> <li>26- Mato Grosso</li> <li>27- Mato Grosso do Sul</li> <li>28- Minas Gerais</li> <li>29- Paraíba</li> <li>30- Paraná</li> <li>31- Pernambuco</li> <li>32- Piauí</li> <li>33- Rio de Janeiro</li> <li>34- Rio Grande do Norte</li> <li>35- Rio Grande do Sul</li> <li>36- Rondônia</li> <li>37- Roraima</li> <li>38- Santa Catarina</li> <li>39- São Paulo</li> <li>40- Sergipe</li> <li>41- Tocantins</li> </ol> <p><b>TEMPO DE RESIDÊNCIA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Menos de 1 ano</li> <li>2- Mais de 1 a 2 anos</li> <li>3- Mais de 2 a 3 anos</li> <li>4- Mais de 3 a 5 anos</li> <li>5- Mais de 5 a 10 anos</li> <li>6- Mais de 10 a 20 anos</li> <li>7- Mais de 20 anos</li> <li>8- Nasceu no local</li> <li>90- Não respondeu</li> </ol>	<p><b>ESCOLARIDADE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Analfabeto</li> <li>2- Sabe ler e escrever</li> <li>3- Educação Infantil (creche e pré-escola)</li> <li>4- Ensino Fundamental de 1ª a 4ª incompleto</li> <li>5- Ensino Fundamental de 1ª a 4ª completo</li> <li>6- Ensino Fundamental de 5ª a 8ª incompleto</li> <li>7- Ensino Fundamental de 5ª a 8ª completo</li> <li>8- Ensino Médio incompleto (corresponde ao antigo segundo grau incompleto)</li> <li>9- Ensino Médio completo (corresponde ao antigo segundo grau completo)</li> <li>10- Superior Completo</li> <li>11- Superior Incompleto</li> <li>12- Educação de Jovens e Adultos - EJA</li> <li>13- Educação especial</li> <li>91- Não se aplica</li> </ol> <p><b>FREQUÊNCIA A ESCOLA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Sim</li> <li>2- Não</li> <li>90- Não sabe/ não respondeu</li> </ol> <p><b>LOCAL DA ESCOLA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Na propriedade rural onde reside</li> <li>2- Em localidade rural próxima</li> <li>3- Em área urbana de <del>atenuado</del> <i>11/19/2005</i></li> <li>4- Em área urbana de Vitória do Xingu</li> <li>5- Em área urbana de Senador José Porfírio</li> <li>6- Em área urbana de Brasil Novo</li> <li>7- Em área urbana de Anapu</li> <li>91- Não se aplica</li> </ol> <p><b>TRABALHA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Sim</li> <li>2- Não</li> </ol> <p><b>POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO/ RELAÇÃO DE TRABALHO:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Empregador/ Produtor</li> <li>2- Empregado com carteira assinada</li> <li>3- Empregado sem carteira assinada</li> <li>4- Trabalhador não-remunerado membro do grupo doméstico</li> <li>5- Conta-Própria/ autônomo</li> <li>6- Aposentado/ Pensionista</li> <li>7- Não trabalha</li> </ol>	<p><b>OCUPAÇÃO PRINCIPAL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Produtor rural</li> <li>2- Trabalhador na agropecuária (serviços gerais)</li> <li>3- Vaqueiro</li> <li>4- Pescador</li> <li>5- Caçador</li> <li>6- Madeireiro</li> <li>7- Extrativista florestal (menos madeira)</li> <li>8- Garçeiro</li> <li>9- Empregado doméstico</li> <li>10- Barqueiro</li> <li>11- Comerciante</li> <li>12- Dona de casa</li> <li>13- Trabalhador na construção civil</li> <li>14- Professor</li> <li>15- Profissional liberal</li> <li>16- Estudante</li> <li>17- Outro _____</li> <li>90- Não sabe/ não respondeu</li> <li>91- Não se aplica</li> </ol> <p><b>LOCAL DA OCUPAÇÃO PRINCIPAL:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Na propriedade rural onde reside</li> <li>2- Outra propriedade rural</li> <li>3- Na localidade/ povoado</li> <li>4- Área urbana</li> <li>5- Outro _____</li> <li>90- Não sabe/ não respondeu</li> <li>91- Não se aplica</li> </ol> <p><b>REMUNERAÇÃO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Menos de 1 Salário Mínimo</li> <li>2- Um Salário Mínimo</li> <li>3- Mais de 1 a 2 Salários Mínimos</li> <li>4- Mais de 2 a 3 Salários Mínimos</li> <li>5- Mais de 3 a 5 Salários Mínimos</li> <li>6- Mais de 5 a 10 Salários Mínimos</li> <li>7- Mais de 10 Salários Mínimos</li> <li>8- Não tem renda</li> <li>90- Não respondeu</li> <li>91- Não se aplica</li> </ol>
--	---	--	---

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

- 1-Menos de 1 SM       4-Mais de 2 a 3 SM       7-Mais de 10 SM  
 2-Um SM       5-Mais de 3 a 5 SM       8- Não tem média       10-Não soube informar  
 3-Mais de 1 a 2 SM       6-Mais de 5 a 10 SM       9- Não tem renda       90- Não respondeu

36. A FAMÍLIA PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL?

- 1- Sim       2- Não

36.1. CASO SIM, INDICAR:

- 1-Bolsa família       3- Agente Jovem       5-  
 2-PETI       4-       6-  
 7-  
 8-

38. ALGUÉM DO GRUPO DOMÉSTICO TEM:

- 1- Diabetes       4- Câncer       7- Não existe  
 2- Pressão alta       5-Problemas pulmonares        
 3- Problema no coração       6-Outro \_\_\_\_\_

39. EXISTEM PESSOAS DO GRUPO DOMÉSTICO COM

- 1- Deficiência física       3- Cegueira       5-Outro \_\_\_\_\_  
 2- Deficiência mental       4- Surdez       7-Não existe

40. SERVIÇOS DE SAÚDE UTILIZADOS

TIPO	1- Sim/ 2- Não	LOCAL
40.1. Hospital	1	Jineis
40.2. Posto de saúde	2	Jineis
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

- 1- A pé       4- Carroça       7- De ônibus       10- Outro \_\_\_\_\_  
 2- Bicicleta       5- Motocicleta       8- Barco  
 3- Cavalo       6- De automóvel       9- Caminhão de linha/ pau de arara

42. MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR – TIPO

- 1- A pé       4- Carroça       7- De ônibus       10- Outro \_\_\_\_\_  
 2- Bicicleta       5- Motocicleta       8- Barco       11-Não se Aplica / Não usa escola  
 3- Cavalo       6- De automóvel       9- Caminhão de linha/ pau de arara

43. MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR – RESPONSÁVEL

- 1- Prefeitura       2- Próprio       3- Particular pago       4- Particular sem pagamento       5- Não se aplica/ Não usa escola

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

em Itaguaí, ou Carabeira.

## 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 1- TV     | <input checked="" type="checkbox"/> 7- Através de amigos/ vizinhos                    |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 1-Visita familiares e amigos | <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 6-Falta de saneamento (aguar e/ou esgoto) | <input type="checkbox"/> 11-Dificuldade de acesso a informação                   |
| <input checked="" 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 checked="" 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 DOMICILIO?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Associação profissionais (produtores/ cooperativas/ sindicato / colônia de pescadores)            | <input type="checkbox"/> 8- Grupo de Jovens   |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/> 5- Movimentos sociais  | <input type="checkbox"/> 12- Nenhum   |
| <input checked="" 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

**M – Expectativas**

51. O Sr. JÁ OUVIU FALAR DO PORTO SUL  1- Sim  2- Não

51.1. CASO SIM, POR QUEM?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Por vizinhos/amigos | <input checked="" type="checkbox"/> 3- Por visita de técnicos/representantes dos empreendedores | <input type="checkbox"/> 5- Leu no jornal |
| <input type="checkbox"/> 2- Ouviu no rádio      | <input checked="" type="checkbox"/> 4- Soube através de reunião da comunidade                   | <input type="checkbox"/> 6- Outro _____   |

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?

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1- Eletrobrás/ Eletronorte | <input type="checkbox"/> 3- ONGs             | <input type="checkbox"/> 5- Organizações da sociedade civil (sindicatos, associações, cooperativas) | <input type="checkbox"/> 7- Prefeitura/ assembléia/ entidades Públicas |
| <input type="checkbox"/> 2- Ministério Público                 | <input type="checkbox"/> 4- Pastoral/ igreja | <input type="checkbox"/> 6- Escolas/ faculdades   | <input type="checkbox"/> 8- Outro _____                                |

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

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1- Indenização em dinheiro                  | <input type="checkbox"/> 5- Relocação das benfeitorias dentro do terreno e negociação somente da área a ser afetada |
| <input type="checkbox"/> 2- Reassentamento rural em outro local na mesma região | <input type="checkbox"/> 90- Não sabe   |
| <input type="checkbox"/> 3- Reassentamento rural em outro local em outra região | <input type="checkbox"/> 92- Não quis responder   |

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

Quando vai pagar

55. OBSERVAÇÕES DO ENTREVISTADOR.

*Brinyll Gonçalves de Freitas*  
Assinatura Pesquisador  
(73) 91676284.

*Esilberto Bello*  
Assinatura Proprietário

