

obs.: ~~possu~~ escrito pelo proprio proprietario

(1)

pegou dia 16/10 e devolveu dia 18/10.

### Pesquisa Socioeconômica – PORTO SUL

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

NOME DO PESQUISADOR: Ano Paulo DATA: 18/10/14

### I – CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

#### A – Identificação da propriedade e do entrevistado

1 - Município: ILHEUS - BA.

4. NOME DO PROPRIETÁRIO: ESPÓLIO DE JAIME LUZ PACHECO

4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: (73) 3231.4383

5. NOME DA PROPRIEDADE: O MESMO ARIMA

6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: AV. LIBERLÂNDIA N° 354. B. MALHADO. ILHEUS-BA

6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): \_\_\_\_\_

6.2. REGIÃO: \_\_\_\_\_ 6.3. LOCALIDADE: CARIBEIRA / ARITAGUA

7. NOME DO ENTREVISTADO: JAIRO JOSÉ N. PACHECO

7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: 3231-4383 (73)

8. O ENTREVISTADO É:

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

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

10. ENDEREÇO DO ENTREVISTADO: AV. LIBERLÂNDIA N° 354. B. MALHADO

10.1. MUNICÍPIO: ILHEUS 10.2. ESTADO: BA 10.3. CEP: 45.651.314 10.4. TEL: 173 3231.4383

#### 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: (08) 11.2. NOME DOS HERDEIROS:

- 1) ADILIA NUNES PACHECO
- 2) JAIRO JOSÉ N. PACHECO
- 3) JAELSON NUNES PACHECO
- 4) ELIENE NUNES PACHECO
- 5) HERBERTO N. PACHECO
- 6) TOME NUNES PACHECO
- 7) DILMA NUNES PACHECO
- 8) EUZA NUNES PACHECO

#### 13. EXISTE NA PROPRIEDADE:

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

CASO EXISTA, APLICAR QUESTIONARIO ESPECIFICO DA ATIVIDADE

APV

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. VINCULO	14.4.2. Telefone
1. KIONEI, Benício dos Santos	Não	SIM			
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- Meirinho/ 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 type="checkbox"/> 1- Moradia e Produção  | <input type="checkbox"/> 6- Comércio e moradia        |
| <input checked="" 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 19 Unidade: Hectares 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	13	Hectares	
Cultivos Temporários			
Cultivos Permanentes e Temporários (consórcio de culturas)			
Pasto Natural	02	Hectares	
Pasto Plantado	<del>02</del>	<del>Hectares</del>	
Mata Natural	04	Hectares	
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					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não					
Cacau					<input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
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 checked="" 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					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não					
Milho					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Pimenta					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" 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					
					<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- 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- Ounves       |
| 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					
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					
			<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
- 2-kg
- 3-Saco (60 kg)
- 4-Saco (30 kg)
- 5-Caixa (30 kg)
- 6-Caixa (16 kg)
- 7- Litros
- 8- Unidade
- 9- Pés
- 10- Cabeças
- 11- Arrobas
- 12- Cachos
- 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- Fngorífico
- 11- Peixaria
- 12- Colônia de pescadores
- 13- Madeireira
- 14- Sorveteria
- 15- Curives
- 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
- 2-Arado mecânico
- 3- Arado de tração animal
- 4- Semeadora manual
- 5- Semeadora mecânica
- 6- Pulverizador mecânico
- 7- Pulverizador costal
- 8- Ordenha mecânica
- 9-Resfriador de leite
- 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- Calcanho  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? \_\_\_\_\_

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. Credito 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 Efeitos 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- 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- Pes

11- Arroba

12- df

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- Ourves

16- Olana

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



29.3 O SR. DESENVOLVE ALGUMA ATIVIDADE LIGADA AO EXTRATIVISMO VEGETAL?

- 1- Sim
- 2- Não (Passe para a questão 29.4)

29.3.1. A atividade é:  1-Atividade comercial  2- Atividade complementar/ alimentação

29.3.2. O Sr. tem alguma autorização para extrativismo vegetal?  1- Sim  2- Não

29.3.3. Qual? \_\_\_\_\_

29.3.4. Órgão responsável pela autorização?  1- IBAMA  2- SECTAM (Sec. de Estado de Meio Ambiente - PA)  3- Prefeitura  4- Outro \_\_\_\_\_

29.3.5. Indicar

Produto – extrativismo vegetal	Preencher o quadro apenas se a atividade é comercial. Caso não, indicar apenas os produtos extrativos obtidos, marcando com X a primeira coluna																
	Mar- car com X	Área explorada	Und. De área	Número de meses no ano	Época	Quantidade média	Und.	Local onde é feita a extração	Município onde é feita a extração	Forma	Local onde comercializa	Município onde comercializa	Município onde é feita a extração	Forma	Local onde comercializa	Município onde comercializa	Valor médio (R\$) (por unidade indicada)
Madeira nativas em toras																	
Madeira nativas - lenha																	
Eucalipto																	

29.4 O SR. DESENVOLVE ALGUMA ATIVIDADE LIGADA AO EXTRATIVISMO MINERAL?  1- Sim  2- Não (Passe para a questão 30)

29.4.1. A atividade é:  1- Atividade comercial  2- Atividade complementar/consumir uso próprio

29.4.2. Indicar

Produto	Preencher o quadro apenas se a atividade é comercial. Caso não, indicar apenas os produtos extrativos obtidos, marcando com X a primeira coluna															
	Mar- car com X	Área explorada	Und. De área	Número de meses no ano	Época	Quantidade média	Und.	Possui título mine- rano	Se possuir, indicar número	Local onde é feita a extração	Município onde é feita a extração	Forma	Local onde comercializa	Município onde comercializa	Valor médio (R\$) (por unidade indicada)	
Areia																
Cascalho/ seixo																

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

**EPOCA:** 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 linhas                          | 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- Curives      |
| 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
TOME NUNES PACHECO	64	NÃO	SIM	01	2	2	91	91
JAEISON NUNES PACHECO	65	2	2	01	2	2	91	91

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 ~~Xingó~~  
 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? 01

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

E - Perfil da população moradora

34 QUADRO DA POPULAÇÃO MORADORA

Nome	Estado civil	Relação de parentesco	Sexo	Idade	Local de Nascimento	Tempo de residência no domicílio	Procedência (última residência)	Escolaridade	Frequência a escola	Local da escola	Trabalha?	Posição na ocupação / Relação de trabalho	Ocupação principal	Local de da ocupação principal	Remuneração mensal (R\$)
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

<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. Divorçado (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- Irmão(ã)</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 SE MUNICIPIO 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 1º a 4º incompleto</li> <li>5- Ensino Fundamental de 1º a 4º completo</li> <li>6- Ensino Fundamental de 5º a 8º incompleto</li> <li>7- Ensino Fundamental de 5º a 8º completo</li> <li>8- Ensino Médio incompleto (corresponde ao artigo segundo grau incompleto)</li> <li>9- Ensino Médio completo (corresponde ao artigo 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>FREQUENTA 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 Altamira</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- Madereiro</li> <li>7- Extrativista florestal (menos madeira)</li> <li>8- Ganpeiro</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
- 10-Não soube informar
- 2-Um SM
- 5-Mais de 3 a 5 SM
- 8- Não tem média
- 90- Não respondeu
- 3-Mais de 1 a 2 SM
- 6-Mais de 5 a 10 SM
- 9- Não tem renda

36. A FAMÍLIA PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL?

- 1- Sim
- 2- Não

36.1. CASO SIM, INDICAR:

- 1-Bolsa família
- 3- Agente Jovem
- 5-
- 7-
- 2-PETI
- 4- **BPC**
- 6-
- 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 **AVC**
- 

39. EXISTEM PESSOAS DO GRUPO DOMÉSTICO COM

- 1- Deficiência física
- 3- Cegueira
- 5-Outro **AVC - PARALIZOU O LADO ESQUERDO**
- 2- Deficiência mental
- 4- Surdez
- 7-Não existe

40. SERVIÇOS DE SAÚDE UTILIZADOS

TIPO	1- Sim/ 2- Não	LOCAL
40.1. Hospital	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>ILHEUS</b>
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

- 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?

**CENTRO - ILHEUS**

### H - Sociabilidade e práticas culturais

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

- 1- Bar / venda/mercearia
- 2- Igreja
- 3- Escola
- 4- Sede de Associação Comunitária
- 5- Casa de Família
- 6-Beiradão / areal/ praia/ balneário
- 7- Outro:
- 8- Nenhum
- 90- Não sabe/ não respondeu

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

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

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

- 1-Visita familiares e amigos
- 2-Vai a igreja
- 3-Toma banho de rio
- 4-Pesca
- 5-Baile/Forró/Festas
- 6-Joga futebol
- 7-Frequenta bar
- 8-Assiste TV
- 9-Vai a cidade
- 10-Rádio
- 11-Vai a cachoeira Qual? \_\_\_\_\_
- 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)?

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

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

- 1- Por vizinhos/amigos      3- Por visita de técnicos/representantes dos empreendedores      5- Leu no jornal  
 2- Ouvia no rádio      4- Soube através de reunião da comunidade      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?

- 1- ~~Entrevista/Entrevista~~ **GOV EST/DAMIAN**      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: \_\_\_\_\_

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 area 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?

055. MESMO DA AREA TOTAL DA FAZENDA SER DE 19.000HA. A AREA A SER INDENIZADA É DE 10.000HA. O QUE DISCORREO A RESPEITO AS AVALIAÇÕES FEITA P/ EMPRESA CARPE/BRASIL SA- AS SE- GUINIES: 1) A AREA A SER INDENIZADA DE CARQUEJOS E DE APANHADORA DE SE HA. QUAL FOI O VALOR AVALIADO EM CAB? 2) A PROPRIEDADE TEM UM CANAL Q/ FOI CEBADO PELO NOSSO AVO, QUAL O ACESSO HA MAIS DE 5 FAZENDAS EM TERMO, NAO TEM VALOR MONETARIO? 3) A FAZENDA TEM ENERGIA ELETRICA QUAL O VALOR AVALIADO? 4) A FAZ. ESTA LOCALIZADA HA MAIS DA METADE 50 METROS DE KMA RA. NAO TEM VALOR MONETARIO? 5) A PARTIR DOS 5,30 DA MANHA, TODOS OS DIAS PRECISA O TRANSPORTE COLETIVO "ONIBUS". ENTÃO, A FAZ. ESTA LOCALIZADA, COMO SE FOSSE NO PERIMETRO URBANO. TODAS ESSAS PONDERAÇÕES SÃO VERDADEIRAS, POR ISSO DEVEM SER INCLUIDAS P/ EFEITO DE INDENIZAÇÕES. DIGO, VALORES EM REAIS.

Vai levar o formulário para devolver dia 18/10/14

Thamyras Freitas  
Assinatura Pesquisador  
(38) 9909-2979

Jairo Juvêncio Sauer. 18/10/14  
Assinatura Proprietário

*[Handwritten mark]*