

# 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: \_\_\_\_\_

4. NOME DO PROPRIETÁRIO: Osmar Teixeira dos Santos

4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: (73) 99391028

5. NOME DA PROPRIEDADE: Esperança

6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: Urucituca

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

6.2. REGIÃO: Rodovia 6.3. LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

7. NOME DO ENTREVISTADO: O mesmo

7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: O mesmo

8. O ENTREVISTADO É:

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. Proprietário | <input type="checkbox"/> 1.1 Proprietário   | <input checked="" 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. 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 checked="" 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: 5 11.2. NOME DOS HERDEIROS:

Arnaldo Marques dos Santos  
Arnildo Teixeira dos Santos  
Maria Aramida Teixeira dos Santos  
Angela Teixeira dos Santos

13. EXISTE NA PROPRIEDADE:

|  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Escola                             | <input type="checkbox"/> 4. Comercio    | <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. ....    |                                 |                  |  |                   |                  |
| 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- Meiror/ Parceiro                                     |                  |
| 4- Agregado   |                  |
| 5- Ocupante   |                  |
| 6- Produtor agropecuário do mesmo estabelecimento rural |                  |
| 7- Não produtor   |                  |

## B – Características da propriedade

### 5. 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 4 Unidade: Hectares 16.1. ÁREA TOTAL EM HECTARES: 4

#### 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                                       | <u>2</u> | <u>1</u> |                  |
| 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              | 2              | 1    | 1,2                  |      | <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não |                      |      |       | Ilheus                      |   |
| Cacau               | 2              | 1    | 11                   | 4    | <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não |                      |      |       | 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                | 2              | 2    |                      |      | <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 type="checkbox"/> 2- Não            |                      |      |       |                             |   |
| Milho               |                |      |                      |      | <input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não            |                      |      |       |                             |   |
| Pimenta             | 2              | 1    | 7                    |      | <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            |                      |      |       |                             |   |
| Goiaba              | 2              | 1    |                      |      | <input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não |                      |      |       |                             |   |
| Doença              | 2              | 1    | 7                    |      | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não       |                      |      |       | Ilheus                      |   |

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- 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 |                           |      |       |                             |  |
| Poipa de açaí       |                      |      | <input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não |                           |      |       |                             |  |
| Poipa 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        | 9       | <input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" 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- 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- 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?  
 2- Adubos orgânicos  4- Calcanho  5- Remédios/Vacinas para o gado Qual?  
 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? foco

26. CRÉDITO RURAL

26.1. Utiliza crédito rural?  1- Sim  2- Não

26.2. Caso Positivo, qual?  
 1- EBDA  3- Cooperativa  5- Outro: Banco do Nordeste  
 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- 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- 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





**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- Pês            | 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- Fngorífico            | 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 |
|-----------------------------|-------|-------------|-----------------------|------------------|---------------|------------------------|------------------|------------------------|
| Marcelo Pinheiro dos Santos | 27    | 1           | 1                     | 3                | 1             | 2                      |                  |                        |
| Marcelo Pinheiro dos Santos | 26    | 1           | 1                     | 3                | 1             | 2                      |                  |                        |
| Juzimar Pinheiro dos Santos | 24    | 1           | 1                     | 3                | 1             | 2                      |                  |                        |
| Tamara Pinheiro dos Santos  | 21    | 1           | 1                     | 3                | 1             | 2                      |                  |                        |
| Foster Pinheiro dos Santos  | 43    | 1           | 1                     | 3                | 1             | 2                      |                  |                        |
| Francaeli                   | 18    | 1           | 1                     | 3                | 1             | 2                      |                  |                        |
| Mathews Silva Santos        | 4     | 1           | 2                     |                  |               |                        |                  |                        |
|                             |       |             |                       |                  |               |                        |                  |                        |
|                             |       |             |                       |                  |               |                        |                  |                        |

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<br>2- Não<br>90- Não soube informar | 1- Administrador<br>2- Vaqueiro<br>3- Trabalhador rural<br>4- Empregado doméstico<br>5- Extrativista vegetal<br>6- Extrativista mineral<br>7- Outro.<br>_____ | 1- Sim<br>2- Não<br>90- Não soube informar | 1- Sim<br>2- Não<br>90- Não soube informar<br>91- Não se aplica | 1- Permanente<br>2- Temporário<br>3- Diarista<br>90- Não soube informar<br>91- Não se aplica | 1- Permanente (o ano todo)<br>2- Preparo do solo<br>3- Plantio<br>4- Tratos culturais<br>5- Colheita<br>6- Limpeza de pasto<br>7- Extrativismo em época de chuvas<br>8- Extrativismo em época de estiagem<br>9- Outro<br>_____<br>90- Não soube informar<br>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 *Ternite*

##### 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? 7

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 PROCEDÊNCIA, SE MUNICÍPIO DIFERENTE DO ATUAL:  | ESCOLARIDADE:   | OCUPAÇÃO PRINCIPAL  |
|---|--|---|---|
| 1- Solteiro (a)<br>2- Casado (a)<br>3- Viúvo (a)<br>4- Divorciado (a)<br>5- União Estável<br>90- Não sabe<br><br><b>RELAÇÃO DE PARENTESCO:</b><br>1- Chefe<br>2- Conjuge<br>3- Filho (a)<br>4- Genor/ Nora<br>5- Sogro/ Sogra<br>6- Neto (a)<br>7- Injuncão(a)<br>8- Tio(a)<br>9- Cunhado (a)<br>10- Sem grau de parentesco<br>11- Outro _____<br><br><b>SEXO:</b><br>1- Masculino<br>2- Feminino | 16- Acre<br>17- Alagoas<br>18- Amapá<br>19- Amazonas<br>20- Bahia<br>21- Ceará<br>22- Distrito Federal<br>23- Espírito Santo<br>24- Goiás<br>25- Maranhão<br>26- Mato Grosso<br>27- Mato Grosso do Sul<br>28- Minas Gerais<br>29- Paraíba<br>30- Paraná<br>31- Pernambuco<br>32- Piauí<br>33- Rio de Janeiro<br>34- Rio Grande do Norte<br>35- Rio Grande do Sul<br>36- Rondônia<br>37- Roraima<br>38- Santa Catarina<br>39- São Paulo<br>40- Sergipe<br>41- Tocantins | 1- Analfabeto<br>2- Sabe ler e escrever<br>3- Educação Infantil (creche e pré-escola)<br>4- Ensino Fundamental de 1ª a 4ª incompleto<br>5- Ensino Fundamental de 1ª a 4ª completo<br>6- Ensino Fundamental de 5ª a 8ª incompleto<br>7- Ensino Fundamental de 5ª a 8ª completo<br>8- Ensino Médio incompleto (corresponde ao antigo segundo grau incompleto)<br>9- Ensino Médio completo (corresponde ao antigo segundo grau completo)<br>10- Superior Completo<br>11- Superior Incompleto<br>12- Educação de Jovens e Adultos – EJA<br>13- Educação especial<br>91- Não se aplica<br><br><b>FREQUÊNCIA A ESCOLA:</b><br>1- Sim<br>2- Não<br>90- Não saber não respondeu<br>91- Não se aplica<br><br><b>LOCAL DA ESCOLA:</b><br>1- Na propriedade rural onde reside<br>2- Em localidade rural próxima<br>3- Em área urbana de Altamira<br>4- Em área urbana de Vitória do Xingu<br>5- Em área urbana de Senador José Porfírio<br>6- Em área urbana de Brasil Novo<br>7- Em área urbana de Anapu<br>91- Não se aplica<br><br><b>TRABALHA:</b><br>1- Sim<br>2- Não<br><br><b>POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO/ RELAÇÃO DE TRABALHO:</b><br>1- Empregador/ Produtor<br>2- Empregado com carteira assinada<br>3- Empregado sem carteira assinada<br>4- Trabalhador não-remunerado membro do grupo doméstico<br>5- Conta-Própria/ autônomo<br>6- Aposentador/ Pensionista<br>7- Não trabalha | 1- Produtor rural<br>2- Trabalhador na agropecuária (serviços gerais)<br>3- Vaqueiro<br>4- Pescador<br>5- Caçador<br>6- Madereiro<br>7- Extrativista florestal (menos madeira)<br>8- Garimpeiro<br>9- Empregado doméstico<br>10- Barqueiro<br>11- Comerciante<br>12- Dona de casa<br>13- Trabalhador na construção civil<br>14- Professor<br>15- Profissional liberal<br>16- Estudante<br>17- Outro _____<br>90- Não saber não respondeu<br>91- Não se aplica<br><br><b>LOCAL DA OCUPAÇÃO PRINCIPAL</b><br>1- Na propriedade rural onde reside<br>2- Outra propriedade rural<br>3- Na localidade povoado<br>4- Área urbana<br>5- Outro _____<br>90- Não saber não respondeu<br>91- Não se aplica<br><br><b>REMUNERAÇÃO</b><br>1- Menos de 1 Salário Mínimo<br>2- Um Salário Mínimo<br>3- Mais de 1 a 2 Salários Mínimos<br>4- Mais de 2 a 3 Salários Mínimos<br>5- Mais de 3 a 5 Salários Mínimos<br>6- Mais de 5 a 10 Salários Mínimos<br>7- Mais de 10 Salários Mínimos<br>8- Não tem renda<br>90- Não respondeu<br>91- Não se aplica |

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-  
 2-PETI       4- Vale gás       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                          | ↓              | Itaém |
| 40.2. Posto de saúde                    | ↓              | Itaém |
| 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?

Itaém, Sombaituba

## H - Sociabilidade e práticas culturais

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

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 (água e/ou esgoto) | <input type="checkbox"/> 11-Dificuldade de acesso a informação                    |
| <input type="checkbox"/> 2- Falta de atendimento de educação   | <input checked="" 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 comércio                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4- Deficiência de estradas | <input type="checkbox"/> 9- Diminuição de peixe/caça              | <input type="checkbox"/> 14-Falta de assistência técnica, apoio a comercialização |
| <input type="checkbox"/> 5- Falta de energia                   | <input checked="" 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 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 |
|      |
|      |
|      |
|      |
|      |

## M – Expectativas

51. O Sr. JÁ OUVIU FALAR DO PORTO SUL  1- Sim  2- Não
- 51.1. CASO SIM, POR QUEM?
- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1- Por vizinhos/amigos | <input type="checkbox"/> 3- Por visita de técnicos/representantes dos empreendedores | <input type="checkbox"/> 5- Leu no jornal |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2- Ouvia no rádio      | <input 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? *Bahia Municipal / Bemim*
- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1- Eletrobrás/ Eletrobrás | <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 checked="" 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?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

55. OBSERVAÇÕES DO ENTREVISTADOR.

*O Sr. Omar gostaria da negociação de outra área na mesma região mas individual.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Luciano Oliveira*

Assinatura Pesquisador

*0000017 692507091*

Assinatura Proprietário

(73) 8155-1607