

# Pesquisa Socioeconômica – PORTO SUL

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

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

## I – CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

### A – Identificação da propriedade e do entrevistado

1 – Município: \_\_\_\_\_

4. NOME DO PROPRIETÁRIO: Joaquim Sigilio de Jesus

4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: (43) 990 2-4718

5. NOME DA PROPRIEDADE: Sítio Unas

6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: Rua da Funil - Aratogaçu

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

6.2. REGIÃO: \_\_\_\_\_

7. NOME DO ENTREVISTADO: \_\_\_\_\_

6.3. LOCALIDADE: \_\_\_\_\_

7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: O mesmo

8. O ENTREVISTADO É: \_\_\_\_\_

<input checked="" type="checkbox"/> 1- Proprietário	<input type="checkbox"/> 1.1 Proprietário	<input type="checkbox"/> 1.2 Responsável/ Administrador
<input type="checkbox"/> 2-Arendatário	<input type="checkbox"/> 4. Agregado	<input type="checkbox"/> 6- Produtor agropecuário do mesmo estabelecimento rural
<input type="checkbox"/> 3-Meio/ Parceiro	<input type="checkbox"/> 5. Ocupante	<input type="checkbox"/> 7- Não produtor
9. O ENTREVISTADO MORA NA PROPRIEDADE?		
<input type="checkbox"/> 1- Sim (Caso sim, passar para item 11) <input type="checkbox"/> 2- Não		

10. ENDEREÇO DO ENTREVISTADO: O mesmo

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

11. CONDIÇÃO DA PROPRIEDADE

<input checked="" 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- 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 QUESTIONARIO ESPECIFICO DA ATIVIDADE

**14. PESSOAS COM VINCULO 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. 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. Vínculo 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

15. FINALIDADE PRINCIPAL DA PROPRIEDADE

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 4- Lazer              | <input type="checkbox"/> 9- Não utiliza a propriedade |
| <input type="checkbox"/> 5- Comércio                      |   |

16. ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

16.1. ÁREA TOTAL EM HECTARES: 7

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>Sim</u>	<u>Não sabe</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	<u>Não sabe</u>		
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	Und	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 checked="" type="checkbox"/> 2- Não					
Banana					<input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Cacau					<input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Café					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não					
Cana de Açúcar					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não					
Coco					<input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Feijão					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não					
Guaraná					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não					
Horta					<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 2- Não					
Pimenta					<input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Pupunha					<input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Soja					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" 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- Olives       |
| 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 ha      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?  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- Privo 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. 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
Sítio Unas	Joaquim Sérgio de Jesus	1152/20	7 Hct		

Unidade de Área: 1- Hectares 2- Alqueires de 2,24 ha 3- Alqueires de 4,48 ha 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- 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- 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	



### 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 m<sup>2</sup>: Não sabe

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-Maternal aproveitado  6-Terra

##### 31.5. COBERTURA

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

#### 32. SANEAMENTO

##### 32.1. INSTALAÇÃO SANITÁRIA

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

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

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

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

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

33. QUANTAS PESSOAS MORAM NESTA CASA? 9

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

Caso sim – continuar aplicando este questionário

Caso não – aplicar outro questionário para o novo Grupo Familiar



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

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

- 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-       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 benço bruto

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	Shês
40.2. Posto de saúde	1	Shês
40.3. Consultório médico/ odontológico	1	Shês
40.4. Consultório de empresa/ sindicato	2	
40.5. Benzeadeira / rezadeira	2	
40.6. Uso de ervas medicinais	1	Shês

## 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?

Shês

## 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 checked="" type="checkbox"/> 6-Beiradão / areal/ praia/ balneário |
| <input checked="" 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 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 4-Pesca              | <input checked="" type="checkbox"/> 7-Frequenta bar | <input checked="" type="checkbox"/> 10-Rádio             |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2-Vai a igreja               | <input type="checkbox"/> 5-Baile/Forró/Festas | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 1- Falta de trabalho                | <input type="checkbox"/> 6-Falta de saneamento (aguar e/ou esgoto) | <input checked="" type="checkbox"/> 11-Dificuldade de acesso a informação         |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2- Falta de atendimento de educação | <input checked="" type="checkbox"/> 7- Falta de segurança          | <input checked="" type="checkbox"/> 12- Dificuldade de acesso a serviços          |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3- Falta de atendimento de saúde    | <input checked="" type="checkbox"/> 8- Violência                   | <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> 3- Por visita de técnicos/representantes dos empreendedores | <input type="checkbox"/> 5- Leu no jornal |
| <input type="checkbox"/> 2- Ouvia 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/ Eletrobrás <i>Bethin</i> | <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 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 checked="" type="checkbox"/> 92- Não quis responder  |

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

*Prefero conhecer primeiro, sabe como sua resposta a questão da indenização para que possa tomar uma decisão.*

55. OBSERVAÇÕES DO ENTREVISTADOR.

*Diz-lhe que há 4 anos não há solução, não tem custo de vida, está deprimido.*

*Andrezza Farias Ceilano*

Assinatura Pesquisador

*\_\_\_\_\_*

Assinatura Proprietário