

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: Juazeira
4. NOME DO PROPRIETÁRIO: Aluis Santos da Silva
- 4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: (13) 8111 - 6980
5. NOME DA PROPRIEDADE: _____
6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: Rua Maria Augusta km 10 - Juazeira - Lote 1
- 6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): _____
- 6.2. REGIÃO: Juazeira 6.3. LOCALIDADE: _____
7. NOME DO ENTREVISTADO: o mesmo
- 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- Arrendatário | <input type="checkbox"/> 4- Agregado | <input type="checkbox"/> 6- Produtor agropecuário do mesmo estabelecimento rural |
| <input type="checkbox"/> 3- Meiro/ Parceiro | <input type="checkbox"/> 5- Ocupante | <input type="checkbox"/> 7- Não produtor |

9. O ENTREVISTADO MORA NA PROPRIEDADE? 1- Sim (Caso sim, passar para item 11) 2- Não
10. ENDEREÇO DO ENTREVISTADO: 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- Comércio | <input 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 checked="" type="checkbox"/> 6- Outra <u>pi de café</u> | |

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. De não mora, indicar o endereço	14.4.1. Município	14.4.2. Telefone
1. Almiri. Santos. da. Silva.	1	2	Av. 122.	Luiz	
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

14.2. Vinculo com a propriedade	14.3. E Morador?
1- Proprietário	1 - sim
2- Arrendatário	2 - não
3- Meiro/ Parceiro	
4- Agregado	
5- Ocupante	
6- Produtor 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 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 checked="" type="checkbox"/> 9- Não utiliza a propriedade |
| <input type="checkbox"/> 5- Comércio | <input type="checkbox"/> |

16. ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE _____ Unidade: _____

16.1. ÁREA TOTAL EM HECTARES: 1000 m²

UNIDADES DE ÁREA:

- 1- Hectares 2- Alqueires de 2,24 hectares 3- Alqueires de 4,48 hectares 4- m² 5- Outro _____

17. USOS ATUAIS DAS TERRAS

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

II – CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO E DA PRODUÇÃO

20. O ENTREVISTADO TEM PRODUÇÃO AGROPECUÁRIA NESTA PROPRIEDADE?

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

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

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

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

C – Produção

21. PRODUTOS CULTIVADOS NESTA PROPRIEDADE

Produtos cultivados	Área Cultivada	Und	Quantidade Produzida	Und	E Comercializada	Quantidade Comercial	Und	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 type="checkbox"/> 2- Não					
Cacau					<input 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 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					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Pupunha					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Soja					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					

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

QUANTIDADES/UNIDADE:

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

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

1-Cooperativa 5-Industria 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	Und	E comercializada	Quantidade Comercializada	Und	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- m² 5- Outro _____

QUANTIDADES/UNIDADE:

1- Toneladas 5- Caixa (30 kg) 9- Pes 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- Ovinos
 4- Feira livre 8- Porta em porta 12- Colônia de pescadores 16- Olanas
 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- 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 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- Meiro/Parceiro 5- Ocupante
 2- Arrendatário 4- Agregado

28 ESTA OUTRA PROPRIEDADE É ATINGIDA PELO Porto Sul?
 1- Sim 2- Não 3- Não sabe

28.1 CASO SIM INDICAR

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

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

29- OUTRAS ATIVIDADES

29.1. DESENVOLVE PISCICULTURA? 1-Sim

2-Não (Passe para a questão 29.2)

29.1.2 Caso sim, indicar.

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

QUANTIDADES:

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

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

- 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- Ovinos
- 16- Ovana
- 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- m² 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- Duzias
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-Industria	9- Laticínio	13- Madeireira
2-Comerciante local	6-Na propriedade	10- Frigorífico	14- Sorveteria
3- Mercado municipal	7-Vizinhos	11- Peixaria	15- Ourives
4- Feira livre	8- Porta em porta	12- Colônia de pescadores	16- Olaria
			17- Outro: _____

FORMA:

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

30. MÃO DE OBRA OCUPADA NO ESTABELECIMENTO

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

1- Sim

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

30.2. CASO SIM, INDICAR:

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

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 estagem 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: 1000 m²

31.2. POSSUI ENERGIA ? 1- Sim 2- Não

Caso sim, indicar

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

31.3. CONSTRUÇÃO

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

31.4. PISOS

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

31.5. COBERTURA

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

32. SANEAMENTO

32.1. INSTALAÇÃO SANITÁRIA

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

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

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

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

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

33. QUANTAS PESSOAS MORAM NESTA CASA? _____

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

Caso sim – continuar aplicando este questionário

Caso não – aplicar outro questionário para o novo Grupo Familiar

ESTADO CIVIL	LOCAL DE NASCIMENTO E PROCEDENCIA SE MUNICIPIO DIFERENTE DO ATUAL	ESCOLARIDADE	OCUPAÇÃO PRINCIPAL
1. Solteiro (a) 2. Casado (a) 3. Viuvo (a) 4. Divorciado (a) 5. União Estável 90- Não sabe	16- Acre 17- Alagoas 18- Amapa 19- Amazonas 20- Bahia 21- Ceara 22- Distrito Federal 23- Espírito Santo 24- Goiás 25- Maranhão 26- Mato Grosso 27- Mato Grosso do Sul 28- Minas Gerais 29- Paraíba 30- Paraná 31- Pernambuco 32- Piauí 33- Rio de Janeiro 34- Rio Grande do Norte 35- Rio Grande do Sul 36- Rondônia 37- Roraima 38- Santa Catarina 39- São Paulo 40- Sergipe 41- Tocantins	1- Analíabele 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	1- Sim 2- Não 90- Não sabe/ não respondeu 91- Não se aplica
1. Masculino 2. Feminino	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- Na propriedade rural onde reside 2- Em localidade rural proxima 3- Em área urbana de Altavira 4- Em área urbana de Vitoria 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	1. Produtor rural 2. Trabalhador na agropecuaria (serviços gerais) 3. Vaqueiro 4. Pescador 5. Caçador 6. Madeireiro 7. Extrativista florestal (menos madeira) 8. Garçom 9. Empregado domestico 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
1. Não sabe	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- Na propriedade rural onde reside 2- Em localidade rural proxima 3- Em área urbana de Altavira 4- Em área urbana de Vitoria 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	1. Sim 2- Não 90- Não sabe/ não respondeu 91- Não se aplica
1. Não sabe	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- Na propriedade rural onde reside 2- Em localidade rural proxima 3- Em área urbana de Altavira 4- Em área urbana de Vitoria 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	1. Produtor rural 2. Trabalhador na agropecuaria (serviços gerais) 3. Vaqueiro 4. Pescador 5. Caçador 6. Madeireiro 7. Extrativista florestal (menos madeira) 8. Garçom 9. Empregado domestico 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

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?

36.1. CASO SIM, INDICAR

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

38. ALGUÉM DO GRUPO DOMÉSTICO TEM

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

39. EXISTEM PESSOAS DO GRUPO DOMÉSTICO COM

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

40. SERVIÇOS DE SAÚDE UTILIZADOS

TIPO	1- Sim/ 2- Não	LOCAL
40.1. Hospital		
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?

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"/> 9- 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 A INFORMAÇÃO (indicar no máximo 3 alternativas)

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1- TV | <input checked="" type="checkbox"/> 7- Através de amigos/ vizinhos |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2- Rádio | <input type="checkbox"/> 8- Pelo representante religioso (padre, pastor, missionário) |
| <input type="checkbox"/> 3- Rádio comunitária | <input type="checkbox"/> 9- Cartazes e faixas |
| <input type="checkbox"/> 4- Auto-falante | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 4-Pesca | <input checked="" type="checkbox"/> 7-Frequenta bar | <input type="checkbox"/> 10-Rádio |
| <input type="checkbox"/> 2-Vai a igreja | <input type="checkbox"/> 5-Baile/Forró/Festas | <input checked="" type="checkbox"/> 8-Assiste TV | <input type="checkbox"/> 11-Vai a cachoeira Qual? _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3-Toma banho de rio | <input checked="" type="checkbox"/> 6-Joga futebol | <input checked="" 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 checked="" 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 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 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 checked="" type="checkbox"/> 14-Falta e 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?

1- Por vizinhos/amigos 3- Por visita de técnicos/representantes dos empreendedores 5- Leu no jornal
 2- Ouviu no rádio 4- Soube através de reunião da comunidade 6- Outro televisão

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- ~~Empresas/ Eletroparte~~ Bumim 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 5- Relocação das benfeitorias dentro do terreno e negociação somente da área a ser afetada
 2- Reassentamento rural em outro local na mesma região 90- Não sabe
 3- Reassentamento rural em outro local em outra região 92- Não quis responder

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

Sobre o valor da indenização, negociações.

55. OBSERVAÇÕES DO ENTREVISTADOR.

Assinatura Pesquisador

X Admils Santos da Silva
Assinatura Proprietário