

# 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: Alheus
4. NOME DO PROPRIETÁRIO: Jose Francisco Dantas de Oliveira
- 4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: 073 9983 8584
5. NOME DA PROPRIEDADE: Vizendas do Obandi
6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: Rodovia Alheus - Itacurê Km 10  
Juazeirama
- 6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): \_\_\_\_\_
- 6.2. REGIÃO: \_\_\_\_\_ 6.3. LOCALIDADE: \_\_\_\_\_
7. NOME DO ENTREVISTADO: \_\_\_\_\_
- 7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: \_\_\_\_\_
8. O ENTREVISTADO É:

1- Proprietário	1.1. Proprietário	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-Meeiro/ Parceiro | <input type="checkbox"/> 5- Ocupante | <input type="checkbox"/> 7- Não produtor   |

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

10. ENDEREÇO DO ENTREVISTADO: \_\_\_\_\_

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

#### 11. CONDIÇÃO DA PROPRIEDADE

- |                                       |  |  |
|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1-Individual | <input type="checkbox"/> 3- Condomínio/ Sociedade de pessoas | <input type="checkbox"/> 5- Outra _____        |
| <input type="checkbox"/> 2.Espolio    | <input type="checkbox"/> 4.Sociedade Anônima ou LTDA         | <input type="checkbox"/> 6- Não soube informar |

11.1. SE ESPOLIO, NUMERO DE HERDEIROS: \_\_\_\_\_ 11.2. NOME DOS HERDEIROS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 13. EXISTE NA PROPRIEDADE:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1-Escola                              | <input type="checkbox"/> 4-Comercio     | <input type="checkbox"/> 7- Não existe |
| <input type="checkbox"/> 2- Igreja/ templo/ etc e uso coletivo | <input type="checkbox"/> 5- Cemitério   |  |
| <input 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 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- Amarelhão	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 type="checkbox"/> 9- Não utiliza a propriedade |
| <input type="checkbox"/> 5- Comércio           |   |

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

UNIDADES DE ÁREA:

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

17. USOS ATUAIS DAS TERRAS

USOS DAS TERRAS	ÁREA	UNIDADE	Área em hectares
Cultivos Permanentes			
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					<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					
Guarana					<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					

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- Curves  
 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					

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?  5- Remédios/Vacinas para o gado Qual?  
 2- Adubos orgânicos  4- Calcanho  6- Outro: \_\_\_\_\_

25.6. Utiliza assistência técnica?  1- Sim  2- Não

25.7. Caso Positivo, qual?  
 1 - EBDA  2- Banco do Brasil  3- Prefeitura  4- INCRA  5- Outro \_\_\_\_\_

25.8. Utiliza Irrigação?  1- Sim  2- Não

25.9. Caso Positivo, qual?  
 1-Aspersão  2- Pivô Central  3- Inundação  4- Outro: \_\_\_\_\_

25.10. A água é proveniente de que rio/igarapé/ nascente? \_\_\_\_\_

26. CRÉDITO RURAL

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

26.2. Caso Positivo, qual?  
 1 - EBDA  3- Cooperativa \_\_\_\_\_  5- Outro: \_\_\_\_\_  
 2- INCRA  4- Banco do Brasil

26.3. Crédito utilizado para?  
 1-Preparo do solo  3- Planto  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-Indústrna

6-Na propriedade

7-Vizinhos

8- Porta em porta

9- Laticínio

10- Frigorífico

11- Peixaria

12- Colônia de pescadores

13- Madeireira

14- Sorvelena

15- Ourves

16- Olana

17- Outro \_\_\_\_\_

29.2. O SR. PESCA  1- Sim

2- Não (Passe para a questão 29.3)

29.2.1. A pesca é:  1- Atividade comercial

2- Atividade complementar/ alimentação

3- Lazer





29.3 O SR DESENVOLVE ALGUMA ATIVIDADE LIGADA AO EXTRATIVISMO VEGETAL?

1- Sim

2- Não (Passe para a questão 29.4)

29.3.1. A atividade é:

1- Atividade comercial

2- Atividade complementar/ alimentação

29.3.2. O Sr. tem alguma autorização para extrativismo vegetal?

29.3.3. Qual?

1- Sim

2- Não

29.3.4. Órgão responsável pela autorização?

1- IBAMA

2- SECITAM (Sec. de Estado de Meio Ambiente - PA)

3- Prefeitura

4- Outro

29.3.5. Indicar

Produto - extrativismo vegetal	Mar- car com X	Área explorada	Unid De Área	Número de meses no ano	Época de media	Quantidade média	Unid	Local onde é feita a extração	Município onde é feita a extração	Forma	Local onde comercializa	Municí- pio onde comer- cializa	Valor
													(por unidade indicada)
Madeira nativas em toras													
Madeira nativas - lenha													
Eucalipto													

29.4 O SR DESENVOLVE ALGUMA ATIVIDADE LIGADA AO EXTRATIVISMO MINERAL?

1- Sim

29.4.1. Atividade é:

1- Atividade comercial

2- Atividade complementar/consumo/ uso próprio

2- Não (Passe para a questão 30)

29.4.2. Indicar

Produto	Mar- car com X	Área explorada	Unid De Área	Número de meses no ano	Época de media	Quantidade média	Unid	Possui título mine- rário	Se possuir, indicar número	Local onde é feita a extração	Município onde é feita a extração	Forma	Local onde comercializa	Município onde comer- cializa	Valor
															(por unidade indicada)
Areia															
Cascalho, seixo															

Preencher o quadro apenas se a atividade é comercial. Caso não, indicar apenas os produtos extrativos obtidos, marcando com X a primeira coluna

**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- Otiana
			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 estiagem 9- Outro: _____ 90- Não soube informar 91- Não se aplica

### III – CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO - GRUPO DOMÉSTICO

Caso o entrevistado seja morador, seguir item D. Caso não passe para o item L– Associativismo

#### D – Habitação e saneamento

##### 31. HABITAÇÃO

31.1. COORDENADAS DA CASA ONDE RESIDE \_\_\_\_\_ 31.1.1 ÁREA CONSTRUÍDA EM m²: \_\_\_\_\_

31.2 POSSUI ENERGIA ?  1- Sim  2- Não

Caso sim, indicar

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

##### 31.3. CONSTRUÇÃO

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

##### 31.4. PISOS

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

##### 31.5. COBERTURA

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

##### 32. SANEAMENTO

##### 32.1. INSTALAÇÃO SANITÁRIA

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

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

1- Rede Geral (prefeitura)  4-Consome a água diretamente de rio 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- Viúvo (a) 4- Divorçado (a) 5- União Estável 90- Não sabe	16- Acre 17- Alagoas 18- Amapá 19- Amazonas 20- Bahia 21- Ceará 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- 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 antigo segundo grau incompleto) 9- Ensino Médio completo (corresponde ao antigo segundo grau completo) 10- Superior Completo 11- Superior Incompleto 12- Educação de Jovens e Adultos – EJA 13- Educação especial 91- Não se aplica	1- Produtor rural 2- Trabalhador na agropecuária (serviços gerais) 3- Vaqueiro 4- Pescador 5- Caçador 6- Maderreiro 7- Extrativista florestal (menor madeira) 8- Ganheiro 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 saber não respondeu 91- Não se aplica
1- Chefe 2- Conjugue 3- Filho (a) 4- Genro/Nora 5- Sogro/Sogra 6- Neto (a) 7- Irmão(a) 8- Tio(a) 9- Cunhado (a) 10- Sem grau de parentesco 11- Outro _____ 90- Não sabe	1- Masculino 2- Feminino	LOCAL DA ESCOLA: 1- Na propriedade rural onde reside 2- Em localidade rural próxima 3- Em área urbana de Alcantra 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	LOCAL DA OCUPAÇÃO PRINCIPAL: 1- Na propriedade rural onde reside 2- Outra propriedade rural 3- Na localidade povoado 4- Área urbana 5- Outro _____ 90- Não saber não respondeu 91- Não se aplica
RELAÇÃO DE PARENTESCO:	TEMPO DE RESIDÊNCIA	POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO/ RELAÇÃO DE TRABALHO:	REMUNERAÇÃO
	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- 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- Aposentado/ Pensionista 7- Não trabalha	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)?

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1-Menos de 1 SM    | <input type="checkbox"/> 4-Mais de 2 a 3 SM  | <input type="checkbox"/> 7-Mais de 10 SM  | <input type="checkbox"/> 10-Não soube informar |
| <input type="checkbox"/> 2-Um SM            | <input type="checkbox"/> 5-Mais de 3 a 5 SM  | <input type="checkbox"/> 8- Não tem média | <input type="checkbox"/> 90- Não respondeu     |
| <input type="checkbox"/> 3-Mais de 1 a 2 SM | <input type="checkbox"/> 6-Mais de 5 a 10 SM | <input type="checkbox"/> 9- Não tem renda |  |

36. A FAMÍLIA PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL?

- 1- Sim     2- Não

36.1. CASO SIM, INDICAR:

- |  |  |                             |                             |
|--|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1-Bolsa família | <input type="checkbox"/> 3- Agente Jovem | <input type="checkbox"/> 5- | <input type="checkbox"/> 7- |
| <input type="checkbox"/> 2-PETI          | <input type="checkbox"/> 4-              | <input type="checkbox"/> 6- | <input type="checkbox"/> 8- |

38. ALGUÉM DO GRUPO DOMÉSTICO TEM:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Diabetes            | <input type="checkbox"/> 4- Câncer              | <input type="checkbox"/> 7- Não existe |
| <input type="checkbox"/> 2- Pressão alta        | <input type="checkbox"/> 5-Problemas pulmonares | <input type="checkbox"/>               |
| <input type="checkbox"/> 3- Problema no coração | <input type="checkbox"/> 6-Outro _____          | <input type="checkbox"/>               |

39. EXISTEM PESSOAS DO GRUPO DOMÉSTICO COM

- |  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Deficiência física | <input type="checkbox"/> 3- Cegueira | <input type="checkbox"/> 5-Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> 2- Deficiência mental | <input type="checkbox"/> 4- Surdez   | <input type="checkbox"/> 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

- |                                       |  |   |  |
|---------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1- A pé      | <input type="checkbox"/> 4- Carroça      | <input type="checkbox"/> 7- De ônibus                       | <input type="checkbox"/> 10- Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> 2- Bicicleta | <input type="checkbox"/> 5- Motocicleta  | <input type="checkbox"/> 8- Barco                           |  |
| <input type="checkbox"/> 3- Cavalo    | <input type="checkbox"/> 6- De automóvel | <input type="checkbox"/> 9- Caminhão de linha/ pau de arara |  |

42. MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR – TIPO

- |                                       |  |   |   |
|---------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1- A pé      | <input type="checkbox"/> 4- Carroça      | <input type="checkbox"/> 7- De ônibus                       | <input type="checkbox"/> 10- Outro _____                  |
| <input type="checkbox"/> 2- Bicicleta | <input type="checkbox"/> 5- Motocicleta  | <input type="checkbox"/> 8- Barco                           | <input type="checkbox"/> 11-Não se aplica/ Não usa escola |
| <input type="checkbox"/> 3- Cavalo    | <input type="checkbox"/> 6- De automóvel | <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/> 1- Bar / venda/mercearia          | <input type="checkbox"/> 6-Beiradão / areal/ praia/ balneário |
| <input type="checkbox"/> 2- Igreja                         | <input type="checkbox"/> 7- Outro:                            |
| <input type="checkbox"/> 3- Escola                         | <input type="checkbox"/> 8- Nenhum                            |
| <input type="checkbox"/> 4- Sede de Associação Comunitária | <input type="checkbox"/> 90- Não sabe/ não respondeu          |
| <input 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 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 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 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 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 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 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: \_\_\_\_\_

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- Eletrobrás/ Eletrobrás  3- ONGs  5- Organizações da sociedade civil (sindicatos, associações, cooperativas)  7- Prefeitura/ assembléia/ entidades Públicas  
 2- Ministério Público  4- Pastoral/ Igreja  6- Escolas/ faculdades  8- Outro: \_\_\_\_\_

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

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

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

---

---

---

---

---

---

---

---

55. OBSERVAÇÕES DO ENTREVISTADOR.

---

---

---

---

---

---

---

---

Assinatura Pesquisador

  
Assinatura Proprietário