

5

# 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: YLHEUS
4. NOME DO PROPRIETÁRIO: SILVIO CARLOS TEIXEIRA SANTOS
- 4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: (73) 8849-2788
5. NOME DA PROPRIEDADE: ARCO IRIS
6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: URUCUTUCA
- 6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): NO PONTO ONIBUS VIRAR A ESQUERDA
- 6.2. REGIÃO: SAMBÁITUA 6.3. LOCALIDADE: \_\_\_\_\_
7. NOME DO ENTREVISTADO: OMESMO
- 7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: OMESMO
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: \_\_\_\_\_

10.1. MUNICÍPIO: ITABOUNA 10.2. ESTADO: BA 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 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 morá, 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- Meieiro/ 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 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 checked="" 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 45 Unidade: Hectares 16.1. ÁREA TOTAL EM HECTARES: \_\_\_\_\_

#### UNIDADES DE ÁREA:

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

### 17. USOS ATUAIS DAS TERRAS

| USOS DAS TERRAS   | ÁREA       | UNIDADE              | Área em hectares |
|---|------------|----------------------|------------------|
| Cultivos Permanentes<br><i>cecau</i>                          | <i>15</i>  | <i>Hectares</i>      |                  |
| Cultivos Temporários  |            |                      |                  |
| Cultivos Permanentes e Temporários<br>(consórcio de culturas) |            |                      |                  |
| Pasto Natural   | <i>05</i>  | <i>Hectares</i>      |                  |
| Pasto Plantado  |            |                      |                  |
| Mata Natural  | <i>400</i> | <i>m<sup>2</sup></i> |                  |
| Mata Plantada   | <i>15</i>  | <i>Hectares</i>      |                  |
| 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<br>(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 |                      |      |       |                             |   |
| 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- 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- m²      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- Curves  
 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-Resfrador 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- Calceno  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- 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 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- Ounves

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: \_\_\_\_\_

**ÉPOCA:** 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 |                  |

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<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 m<sup>2</sup>: 30 m<sup>2</sup>

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-Tejha 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 ~~Engu~~  
 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? 6

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





|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| <p><b>ESTADO CIVIL:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Solteiro (a)</li> <li>2- Casado (a)</li> <li>3- Viúvo (a)</li> <li>4- Divorciado (a)</li> <li>5- União Estável</li> <li>90- Não sabe</li> </ol> <p><b>RELAÇÃO DE PARENTESCO:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Chefe</li> <li>2- Conjuge</li> <li>3- Filho (a)</li> <li>4- Genitor/ Nora</li> <li>5- Sogro/ Sogra</li> <li>6- Neto (a)</li> <li>7- Irmão(a)</li> <li>8- Tio(a)</li> <li>9- Cunhado (a)</li> <li>10- Sem grau de parentesco</li> <li>11- Outro _____</li> <li>90- Não sabe</li> </ol> <p><b>SEXO:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Masculino</li> <li>2- Feminino</li> </ol> | <p><b>LOCAL DE NASCIMENTO E PROCEDÊNCIA SE MUNICÍPIO DIFERENTE DO ATUAL:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>16- Acre</li> <li>17- Alagoas</li> <li>18- Amapa</li> <li>19- Amazonas</li> <li>20- Bahia</li> <li>21- Ceara</li> <li>22- Distrito Federal</li> <li>23- Espirito Santo</li> <li>24- Goiás</li> <li>25- Maranhão</li> <li>26- Mato Grosso</li> <li>27- Mato Grosso do Sul</li> <li>28- Minas Gerais</li> <li>29- Paraíba</li> <li>30- Paraná</li> <li>31- Pernambuco</li> <li>32- Piauí</li> <li>33- Rio de Janeiro</li> <li>34- Rio Grande do Norte</li> <li>35- Rio Grande do Sul</li> <li>36- Rondônia</li> <li>37- Roraima</li> <li>38- Santa Catarina</li> <li>39- São Paulo</li> <li>40- Sergipe</li> <li>41- Tocantins</li> </ol> <p><b>TEMPO DE RESIDÊNCIA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Menos de 1 ano</li> <li>2- Mais de 1 a 2 anos</li> <li>3- Mais de 2 a 3 anos</li> <li>4- Mais de 3 a 5 anos</li> <li>5- Mais de 5 a 10 anos</li> <li>6- Mais de 10 a 20 anos</li> <li>7- Mais de 20 anos</li> <li>8- Nasceu no local</li> <li>90- Não respondeu</li> </ol> | <p><b>ESCOLARIDADE:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Analfabeto</li> <li>2- Sabe ler e escrever</li> <li>3- Educação Infantil (creche e pré-escola)</li> <li>4- Ensino Fundamental de 1ª a 4ª incompleto</li> <li>5- Ensino Fundamental de 1ª a 4ª completo</li> <li>6- Ensino Fundamental de 5ª a 8ª incompleto</li> <li>7- Ensino Fundamental de 5ª a 8ª completo</li> <li>8- Ensino Médio incompleto (corresponde ao antigo segundo grau incompleto)</li> <li>9- Ensino Médio completo (corresponde ao antigo segundo grau completo)</li> <li>10- Superior Completo</li> <li>11- Superior Incompleto</li> <li>12- Educação de Jovens e Adultos - EJA</li> <li>13- Educação especial</li> <li>91- Não se aplica</li> </ol> <p><b>FREQUENTA A ESCOLA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Sim</li> <li>2- Não</li> <li>90- Não sabe/ não respondeu</li> </ol> <p><b>LOCAL DA ESCOLA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Na propriedade rural onde reside</li> <li>2- Em localidade rural próxima</li> <li>3- Em área urbana de Altamira</li> <li>4- Em área urbana de Vitória do Xingu</li> <li>5- Em área urbana de Senador José Porfírio</li> <li>6- Em área urbana de Brasil Novo</li> <li>7- Em área urbana de Anapu</li> <li>91- Não se aplica</li> </ol> <p><b>TRABALHA:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Sim</li> <li>2- Não</li> </ol> <p><b>POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO/ RELAÇÃO DE TRABALHO:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Empregador/ Produtor</li> <li>2- Empregado com carteira assinada</li> <li>3- Empregado sem carteira assinada</li> <li>4- Trabalhador não-remunerado membro do grupo doméstico</li> <li>5- Contá-Proprietário/ autônomo</li> <li>6- Aposentado/ Pensionista</li> <li>7- Não trabalha</li> </ol> | <p><b>OCUPAÇÃO PRINCIPAL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Produtor rural</li> <li>2- Trabalhador na agropecuária (serviços gerais)</li> <li>3- Vaqueiro</li> <li>4- Pescador</li> <li>5- Caçador</li> <li>6- Madereiro</li> <li>7- Extrativista florestal (menor madeira)</li> <li>8- Ganpeiro</li> <li>9- Empregado doméstico</li> <li>10- Barqueiro</li> <li>11- Comerciante</li> <li>12- Dona de casa</li> <li>13- Trabalhador na construção civil</li> <li>14- Professor</li> <li>15- Profissional liberal</li> <li>16- Estudante</li> <li>17- Outro _____</li> <li>90- Não sabe/ não respondeu</li> <li>91- Não se aplica</li> </ol> <p><b>LOCAL DA OCUPAÇÃO PRINCIPAL</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Na propriedade rural onde reside</li> <li>2- Outra propriedade rural</li> <li>3- Na localidade povoado</li> <li>4- Área urbana</li> <li>5- Outro _____</li> <li>90- Não sabe/ não respondeu</li> <li>91- Não se aplica</li> </ol> <p><b>REMUNERAÇÃO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Menos de 1 Salário Mínimos</li> <li>2- Um Salário Mínimo</li> <li>3- Mais de 1 a 2 Salários Mínimos</li> <li>4- Mais de 2 a 3 Salários Mínimos</li> <li>5- Mais de 3 a 5 Salários Mínimos</li> <li>6- Mais de 5 a 10 Salários Mínimos</li> <li>7- Mais de 10 Salários Mínimos</li> <li>8- Não tem renda</li> <li>90- Não respondeu</li> <li>91- Não se aplica</li> </ol> |
|--|--|---|---|

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

- 1-Menos de 1 SM       4-Mais de 2 a 3 SM       7-Mais de 10 SM       10-Não soube informar  
 2-Um SM       5-Mais de 3 a 5 SM       8- Não tem média       90- Não respondeu  
 3-Mais de 1 a 2 SM       6-Mais de 5 a 10 SM       9- Não tem renda

36. A FAMÍLIA PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL?

- 1- Sim       2- Não

36.1. CASO SIM, INDICAR:

- 1-Bolsa família       3- Agente Jovem       5-  
 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                    | X              | Sambaituba |
| 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?

ILHEUS

## 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/ balneario |
| <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 À INFORMAÇÃO (indicar no máximo 3 alternativas)

- |   |   |
|---|---|
| <input 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 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 type="checkbox"/> 1-Visita familiares e amigos | <input checked="" type="checkbox"/> 4-Pesca   | <input type="checkbox"/> 7-Frequenta bar | <input type="checkbox"/> 10-Radio                        |
| <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 checked="" 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 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 checked="" 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 vista de técnicos/representantes dos empreendedores  5- Leu no jornal  
 2- Ouvia no rádio  4- Soube através de reunião da comunidade  6- Outro \_\_\_\_\_

52. O SR. JÁ PARTICIPOU DE ALGUMA REUNIÃO POR CAUSA DO PORTO SUL?

1- Sim  2- Não

52.1. EM CASO AFIRMATIVO, QUANDO OCORREU?  1- A menos e 1 ano  2- Mais de 1 a 5 anos

3- Mais de 5 anos  4- Não sabe

52.2. QUEM PROMOVEU?

1- Eletrobrás/ Eletronorte  3- ONGs  5- Organizações da sociedade civil (sindicatos, associações, cooperativas)  7- Prefeitura/ assembleia/ 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?

NO QUESTIONÁRIO NÃO INFORMEI SOBRE UM RAMAL ABERTO PELO PROPRIETÁRIO, O MESMO GOSTARIA DE SABER SE QUAL A POSIÇÃO QUE TERÁ SOBRE A DESPESHA.

55. OBSERVAÇÕES DO ENTREVISTADOR.

O proprietário mora na Suíça, veio para o Brasil para resolver esse assunto. A propriedade encontra-se abandonada desde o incêndio que começou a fazer, até que seu paradeiro.

Assinatura Pesquisador

Assinatura Proprietário