

Pesquisa Socioeconômica – PORTO SUL

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

NOME DO PESQUISADOR: _____ DATA: _____

I – CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

A – Identificação da propriedade e do entrevistado

- 1 – Município: ILHEÚS
4. NOME DO PROPRIETÁRIO: SILVANA VALENTINA HAURI
- 4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: 8801 4361 (Representante de Silvana)
5. NOME DA PROPRIEDADE: HOTEL STELA MARES VILLAGE
6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: RODOVIA BA 001, K.M 9
- 6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): _____
- 6.2. REGIÃO: _____ 6.3. LOCALIDADE: _____
7. NOME DO ENTREVISTADO: VALDICK CALDAS BONFIM
- 7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: 8801 4361
8. O ENTREVISTADO É:

<input type="checkbox"/> 1- Proprietário	<input type="checkbox"/> 1.1 Proprietário	<input checked="" type="checkbox"/> 1.2 Responsável/ Administrador
--	---	--

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 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: CONSELHEIRO BADARO, 114

10.1. MUNICÍPIO: ILHEÚS 10.2. ESTADO: BA 10.3. CEP: 45651250 10.4. TEL: 88014361

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 checked="" 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 checked="" 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. 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.					
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 - Meior/ 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 | <input checked="" type="checkbox"/> HOTEL |

16. ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE 40.000 Unidade: 4 - m² 16.1. ÁREA TOTAL EM HECTARES: _____

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: <u>x</u>	<u>40.000</u>	<u>m²</u>	
<u>EMPREENHIMENTO HOTELEIRO</u>			
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	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					

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- Pés 14- Outro: _____
 5- Caixa de 30 kg 10- Cabeças

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

1-Cooperativa 5-Indústrias 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- Otara
 17- Outro: _____

22. PRODUTOS BENEFICIADOS NO ESTABELECIMENTO PELO PRODUTOR (indicar sempre unidade para quantidades)

Produtos cultivados	Quantidade Produzida	Unid	É comercializada	Quantidade Comercializada	Unid	Local	Município onde comercializa	Valor médio última safra (pela unidade indicada)
Farinha de mandioca			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Farinha de milho			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Aguardente			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Arroz beneficiado			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Doces em compota			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Pimenta em conserva			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Poipa de açaí			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Poipa de babaçu			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					

23. PECUÁRIA - EFETIVO ATUAL (Nº DE CABEÇAS)

Criação	Efetivo	É comercializada	Quantidade Comercializada	Unid	Local	Município onde comercializa	Valor Médio última safra pela unidade indicada)
Bovinos		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Bubalinos		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Suíno		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Caprino		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Galináceo		<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- Pês 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- 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- Calcano _____ 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	Area 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- 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- Ovinos

16- Olanas

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

Preencher as questões abaixo somente para pesca comercial. Para pesca como atividade complementar ou de lazer, indicar apenas as espécies pescadas marcando com um X na primeira coluna

Peixe (tipo)	Onde	Como pesca			Possui barco?		Qdd. diária pescada	unidade	Valor médio	Onde comercializada	Município
	Local	Anzol	Rede	Manual	Próprio	Terceiro					

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

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 DA COMERCIALIZAÇÃO

- | | | | |
|----------------------|-------------------|---------------------------|-----------------|
| 1-Cooperativa | 5-Indústria | 9- Laticínio | 13- Madeirera |
| 2-Comerciante local | 6-Na propriedade | 10- Frigorífico | 14- Sorveteria |
| 3- Mercado municipal | 7-Vizinhos | 11- Peixaria | 15- Oumves |
| 4- Feira livre | 8- Porta em porta | 12- Colônia de pescadores | 16- Olana |
| | | | 17- Outro _____ |

29.2.3 Melhor época do ano em que se realiza a pesca? _____

29.2.4 O Sr possui registro de pescador 1- Sim 2- Não

29.2.5 Se sim, indicar

Tipo	Possui	Município onde se registrou	Instituição
Registro Geral da Pesca - RGP	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Carteira de Pescador Profissional na Pesca Artesanal	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Carteira de Pescador Profissional na Pesca Industrial	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Registro em Colônia de Pescadores	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Registro em sindicato de pescadores	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Licença para pesca amadora	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Outro - especificar	<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 _____

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- Fongorífico	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 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: VIDROS TEMPERADOS
GRANITO

31.4. PISOS

1- Cerâmica 3- Cimento 5- Tijolo 7- Outros GRANITO
 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 PROCEDÊNCIA SE MUNICÍPIO DIFERENTE DO ATUAL	ESCOLARIDADE	OCUPAÇÃO PRINCIPAL
1- Solteiro (a) 2- Casado (a) 3- Vivo (a) 4- Divorciado (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- Maderneiro 7- Extrativista florestal (menos madeira) 8- Ganpeiro 9- Emprego doméstico 10- Barqueiro 11- Concorrente 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
RELAÇÃO DE PARENTESCO: 1- Chefe 2- Conjuge 3- Filho (a) 4- Genitor/ Nora 5- Sogro/ Sogra 6- Neto (a) 7- Inimic(ç)ã 8- Tio(a) 9- Cunhado (a) 10- Sem grau de parentesco 11- Outro _____ 90- Não sabe	TEMPO DE RESIDÊNCIA 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	FREQUENTA A ESCOLA: 1- Sim 2- Não 90- Não saber/ não respondeu	LOCAL DA OCUPAÇÃO PRINCIPAL 1- Na propriedade rural onde reside 2- Em localidade rural próxima 3- Em área urbana de Altamira 4- Em área urbana de Vitória do Xingu 5- Em área urbana de Senador José Porfírio 6- Em área urbana de Brasil Novo 7- Em área urbana de Anapu 91- Não se aplica
SEXO: 1- Masculino 2- Feminino		LOCAL DA ESCOLA: 1- Na propriedade rural onde reside 2- Em localidade rural próxima 3- Em área urbana de Altamira 4- Em área urbana de Vitória do Xingu 5- Em área urbana de Senador José Porfírio 6- Em área urbana de Brasil Novo 7- Em área urbana de Anapu 91- Não se aplica	REMUNERAÇÃO 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
		TRABALHA: 1- Sim 2- Não	POSICÃO NA OCUPAÇÃO/ RELAÇÃO DE TRABALHO: 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

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

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- Cavalos 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- Cavalos 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 - CENTRO

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 checked="" 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 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 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-Vista 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 (aguar 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 comercio |
| <input type="checkbox"/> 4- Deficiência de estradas | <input type="checkbox"/> 9- Diminuição de peixe/caça | <input type="checkbox"/> 14-Falta e 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 sabem/ 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- 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/ Eletro norte 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: NÃO SABE

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?

JÁ POSSUI TODAS AS INFORMAÇÕES

55. OBSERVAÇÕES DO ENTREVISTADOR.

APLICAÇÃO DE QUESTIONÁRIO ESPECÍFICO E APROPRIADO PARA O EMPREENDIMENTO HOTELEIRO.
AValiação JUSTA DO EMPREENDIMENTO, NO QUAL SEJA POSSÍVEL CONSTRUIR ALGO SEMELHANTE.
OPORTUNIDADE DE REAL NEGOCIAÇÃO, TENDO EM VISTA QUE A AVAlIAÇÃO DA CAPPE BRASIL ESTÁ LONGE DA REALIDADE.
O HOTEL STELA MARIS JÁ APRESENTOU, DESDE ABELH, CONTRA PROPOSTA COMPARATIVA COM A AVAlIAÇÃO DA CAPPE BRASIL EM PODER DO SR. JOSÉ CARLOS DO VALE SEM RESPOSTA ATÉ A PRESENTE DATA.

Fernanda Sa F. de Nova (f3 91270804)

Assinatura Pesquisador


Assinatura Proprietário