

# 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: ILHÉUS
4. NOME DO PROPRIETÁRIO: LEDYCLEKE DAMASIO HORA
- 4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_
5. NOME DA PROPRIEDADE: FAZENDA SÃO TIAGO
6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: RODOVIA ILHÉUS/SAMBAITUBA, Km 6.
- 6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): SEDE DO DISTRITO DE AMITAGUA
- 6.2. REGIÃO: \_\_\_\_\_ 6.3. LOCALIDADE: AMITAGUA
7. NOME DO ENTREVISTADO: ANÍSIO MATOS DA HORA FILHO
- 7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: (73) 9989-8585
8. O ENTREVISTADO É:

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Proprietário  | <input type="checkbox"/> 1.1 Proprietário                       | <input type="checkbox"/> 1.2 Responsável/ Administrador | <input type="checkbox"/> 6. Produtor agropecuario do mesmo estabelecimento rural |
| <input type="checkbox"/> 2-Arrendatário   | <input type="checkbox"/> 4- Agregado                            | <input type="checkbox"/> 5- Ocupante                    | <input type="checkbox"/> 7- Não produtor   |
| <input type="checkbox"/> 3-Meio/ Parceiro | <input type="checkbox"/> 1- Sim (Caso sim, passar para item 11) | <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não              |  |

9. O ENTREVISTADO MORA NA PROPRIEDADE?  1- Sim (Caso sim, passar para item 11)  2- Não
10. ENDEREÇO DO ENTREVISTADO: AV. VEZEMDOR MARCUS PAIVA, 90
- 10.1. MUNICÍPIO: ILHÉUS 10.2. ESTADO: BA 10.3. CEP: \_\_\_\_\_ 10.4. TEL: 93-9989-8585

#### 11. CONDIÇÃO DA PROPRIEDADE

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1-Individual         | <input type="checkbox"/> 3- Condomínio/ Sociedade de pessoas | <input type="checkbox"/> 5- Outra _____        |
| <input checked="" 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 11.2. NOME DOS HERDEIROS:

<u>LEDA MARIA DAMASIO HORA OLIVEIRA</u>	<u>LAÉRCIO DAMÁSIO HORA</u>
<u>ANÍSIO MATOS DA HORA FILHO</u>	<u>MARIA LUIZA DAMASIO HORA</u>
<u>MANOEL FELIPE DA HORA FILHO</u>	
<u>PLÍNIO ANTÔNIO DAMASIO HORA</u>	
<u>EDUARDA JOSÉ DAMASIO HORA</u>	
<u>PAULO DAMÁSIO HORA</u>	
<u>MARIA ROSA DAMASIO HORA RAMOS</u>	
<u>LÚCIA MARIA HORA FORTES</u>	
<u>MARIA DE LÚCIDAS HORA BOCHIA</u>	

#### 13. EXISTE NA PROPRIEDADE:

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1-Escola                              | <input type="checkbox"/> 4.Comercio     | <input checked="" type="checkbox"/> 7- Não existe |
| <input type="checkbox"/> 2- Igreja/ templo/ etc e uso coletivo | <input type="checkbox"/> 5- Cemitério   |   |
| <input type="checkbox"/> 3- Posto de saúde                     | <input type="checkbox"/> 6- Outra _____ |   |

CASO EXISTA, APLICAR QUESTIONÁRIO ESPECÍFICO DA ATIVIDADE

14. PESSOAS COM VINCULO COM A PROPRIEDADE (Indicar os responsáveis com vinculo de produção com a propriedade e chefes de grupos domésticos residentes na propriedade)

14.1. Nome	14.2. Vinculo com a propriedade	14.3. E Morador?	14.4. Se não mora, indicar o endereço:	14.4.1. Multicois	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- Meelro/ 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- Comercio e moradia        |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2- Produção | <input type="checkbox"/> 7- Produção e Lazer          |
| <input type="checkbox"/> 3- Moradia             | <input type="checkbox"/> 8- Outros usos               |
| <input type="checkbox"/> 4- Lazer               | <input type="checkbox"/> 9- Não utiliza a propriedade |
| <input type="checkbox"/> 5- Comercio            |   |

16. ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE 134,17,29 Unidade: HA

16.1. ÁREA TOTAL EM HECTARES: 134,17,29 ha

#### 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					
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- 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- Ourives      |
| 4- Feira livre       | 8- Porta em porta | 12- Colônia de pescadores | 16- Olaria       |
|                      |                   |                           | 17- Outro: _____ |

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

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

23. PECUÁRIA - EFETIVO ATUAL (Nº DE CABEÇAS)

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

24. PRODUÇÃO DA CRIAÇÃO

Produção	Total	Und	É comercializada	Comercial	Unid	Local	Município onde comercializa	Valor médio última safra (pela unidade indicada)
Leite (vaca)			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Leite de cabra			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Queijo (vaca)			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Queijo de cabra			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Ovos de galinha			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Mel			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
			<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					

UNIDADES DE ÁREA:

1-Hectares      2-Alqueires de 2,24 ha      3- Alqueires de 4,84 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- 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- 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- 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- 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







**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
ROBERTA ALMEIDA MATEUS		01		03		Sim		01

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



<p><b>ESTADO CIVIL:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Solteiro (a)</li> <li>2- Casado (a)</li> <li>3- Vivo (a)</li> <li>4- Divorciado (a)</li> <li>5- União Estável</li> <li>90- Não sabe</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- Amapá</li> <li>19- Amazonas</li> <li>20- Bahia</li> <li>21- Ceará</li> <li>22- Distrito Federal</li> <li>23- Espírito 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 Geras</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>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 artigo segundo grau incompleto)</li> <li>9- Ensino Médio completo (corresponde ao artigo 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>FREQUÊNCIA 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 Arapu</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- Conta-Própria/ autônomo</li> <li>6- Aposentador/ 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- Madeireiro</li> <li>7- Extrativista florestal (menos madeira)</li> <li>8- Garçeiro</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 Mínimo</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>
<p><b>SEXO:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1- Masculino</li> <li>2- Feminino</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>		

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		
40.3. Consultório médico/ odontológico		
40.4. Consultório de empresa/ sindicato		
40.5. Benzedeira / rezadeira		
40.6. Uso de ervas medicinais		

## G – Circulação, transportes, serviços e comércio

41. MEIO DE TRANSPORTE MAIS UTILIZADO

- 1- A pé       4- Carroça       7- De ônibus       10- Outro \_\_\_\_\_  
 2- Bicicleta       5- Motocicleta       8- Barco  
 3- Cavalo       6- De automóvel       9- Caminhão de linha/ pau de arara

42. MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR – TIPO

- 1- A pé       4- Carroça       7- De ônibus       10- Outro \_\_\_\_\_  
 2- Bicicleta       5- Motocicleta       8- Barco       11-Não se Aplica / Não usa escola  
 3- Cavalo       6- De automóvel       9- Caminhão de linha/ pau de arara

43. MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR – RESPONSÁVEL

- 1- Prefeitura       2- Próprio       3- Particular pago       4- Particular sem pagamento       5- Não se aplica/ Não usa escola

44. Que localidade vai com mais frequência quando precisa de comércio e serviços?

---

## H - Sociabilidade e práticas culturais

45. QUAIS OS LUGARES DAQUI ONDE OS MORADORES COSTUMAM SE REUNIR?

- |  |  |
|--|--|
| <input 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 À 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 (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 comércio                   |
| <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 sabe/não respondeu   |



50.1. CASO PARTICIPE DE ALGUMA DAS ATIVIDADES/ GRUPOS RELACIONADOS ACIMA, INDICAR

Nome

**M – Expectativas**

51. O Sr. JÁ OUVIU FALAR DO PORTO SUL  1- Sim  2- Não

51.1. CASO SIM, POR QUEM?

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Por vizinhos/amigos | <input type="checkbox"/> 3- Por vista de técnicos/representantes dos empreendedores | <input type="checkbox"/> 5- Leu no jornal                    |
| <input type="checkbox"/> 2- Ouviu no rádio      | <input type="checkbox"/> 4- Soube através de reunião da comunidade                  | <input checked="" type="checkbox"/> 6- Outro <u>INTERNET</u> |

52. O SR. JÁ PARTICIPOU DE ALGUMA REUNIÃO POR CAUSA DO PORTO SUL?  1- Sim  2- Não

52.1 EM CASO AFIRMATIVO, QUANDO OCORREU?  1- A menos e 1 ano  2- Mais de 1 a 5 anos  3- Mais de 5 anos  4- Não sabe

52.2. QUEM PROMOVEU?

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Eletrobrás/ Eletronorte | <input type="checkbox"/> 3- ONGs             | <input checked="" type="checkbox"/> 5- Organizações da sociedade civil (sindicatos, associações, cooperativas) | <input type="checkbox"/> 7- Prefeitura/ assembléia/ entidades Públicas |
| <input type="checkbox"/> 2- Ministério Público      | <input type="checkbox"/> 4- Pastoral/ Igreja | <input type="checkbox"/> 6- Escolas/ faculdades  | <input type="checkbox"/> 8- Outro _____                                |

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

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1- Indenização em dinheiro                  | <input type="checkbox"/> 2- Reassentamento rural em outro local na mesma região | <input type="checkbox"/> 5- Relocação das benfeitorias dentro do terreno e negociação somente da área a ser afetada |
| <input type="checkbox"/> 3- Reassentamento rural em outro local em outra região | <input type="checkbox"/> 90- Não sabe   | <input type="checkbox"/> 92- Não quis responder   |

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

55. OBSERVAÇÕES DO ENTREVISTADOR.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

tiago Romão  
Assinatura Pesquisador

Maria Rosa Helena Ramos  
Assinatura Proprietário

73-9177-5896