

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: _____

4. NOME DO PROPRIETÁRIO: Raimundo Paiva

4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: _____

5. NOME DA PROPRIEDADE: Fazenda Ouro Verde

6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: Itariri

6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): _____

6.2. REGIÃO: Nadele 6.3. LOCALIDADE: _____

7. NOME DO ENTREVISTADO: Ormar Teixeira da Santos

7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: (73) 99391022

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 agropecuário 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 checked="" type="checkbox"/> 3. Meio/ Parceiro			

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

10. ENDEREÇO DO ENTREVISTADO: _____

10.1. MUNICÍPIO: _____ 10.2. ESTADO: _____ 10.3. CEP: _____ 10.4. TEL: _____

11. CONDIÇÃO DA PROPRIEDADE

<input type="checkbox"/> 1. Individual	<input type="checkbox"/> 3. Condomínio/ Sociedade de pessoas	<input type="checkbox"/> 5. Outra _____
<input type="checkbox"/> 2. 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 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 VÍNCULO 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. É 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. Vínculo com a propriedade	14.3. É Morador?
1- Proprietário	1 - sim
2- Arrendatário	2 - não
3- Meiro/ Parceiro	
4- Agregado	
5- Ocupante	
6- Produtor agropecuário do mesmo estabelecimento rural	
7- Não produtor	

B – Características da propriedade

15. FINALIDADE PRINCIPAL DA PROPRIEDADE

- 1- Moradia e Produção
 2- Produção
 3- Moradia
 4- Lazer
 5- Comércio

- 6- Comércio e moradia
 7- Produção e Lazer
 8- Outros usos
 9- Não utiliza a propriedade

16. ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE 40 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- m² 5- Outro Tanques

17. USOS ATUAIS DAS TERRAS

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

II – CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO E DA PRODUÇÃO

20. O ENTREVISTADO TEM PRODUÇÃO AGROPECUÁRIA NESTA PROPRIEDADE?

1- Sim

2- Não (Passe para a questão 29)

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

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

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

C - Produção

21. PRODUTOS CULTIVADOS NESTA PROPRIEDADE

Produtos cultivados	Área Cultivada	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	40	1	80	12	<input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	20	12	17	Ilheus	2000
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 2- kg 3- Saco de 60 kg 4-Saco de 30 kg 5- Caixa de 30 kg 6- Caixa de 16 kg 7- Litros 8- Unidade 9- Pes 10- Cabeças 11- Arroba 12- Cachos 13- Duzias 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- Olaria 17- Outro Farma

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					
Suino		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Caprino		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Galináceo		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Equino		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Caixas de abelha		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					

24. PRODUÇÃO DA CRIAÇÃO

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

UNIDADES DE ÁREA:

1- Hectares 2- Alqueires de 2,24 ha 3- Alqueires de 4,84 ha 4- m² 5- Outro _____

QUANTIDADES/UNIDADE:

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

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

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

25. TECNOLOGIA DA PRODUÇÃO AGROPECUÁRIA

25.2 UTILIZA TECNOLOGIA NA PRODUÇÃO AGROPECUÁRIA?

1- Sim 2- Não

25.1 Caso positivo, Indicar a utilização

1- Trator 3- Arado de tração animal 5- Semeadora mecânica 7- Pulverizador costal 9- Resfriador de leite
 2- Arado mecânico 4- Semeadora manual 6- Pulverizador mecânico 8- Ordenha mecânica 10- Outro _____

25.2 Faz queimadas?

1- Sim 2- Não

25.3 Caso Positivo, para quê?

1- Para limpeza do solo 2- Para fertilização do solo 3- Para controle de pragas 4- Outro _____

25.4. Utiliza fertilizantes e/ou defensivos e/ou remédios/ vacinas? 1- Sim 2- Não

25.5. Caso Positivo, quais?

- 1- Adubos químicos 3- Defensivos (agrotóxicos) Qual? 5- Remédios/Vacinas para o gado. Qual?
 2- Adubos orgânicos 4- Calcário 6- Outro: _____

25.6. Utiliza assistência técnica?

1- Sim 2- Não

25.7. Caso Positivo, qual?

- 1 - EBDA 2- Banco do Brasil 3- Prefeitura 4- INCRA 5- Outro _____

25.8. Utiliza Irrigação?

1- Sim 2- Não

25.9. Caso Positivo, qual?

- 1-Aspersão 2- Pivô Central 3- Inundação 4- Outro _____

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

26 CRÉDITO RURAL

26.1. Utiliza crédito rural?

1- Sim 2- Não

26.2. Caso Positivo, qual?

- 1 - EBDA 3- Cooperativa _____ 5- Outro Nascente
 2- INCRA 4- Banco do Brasil _____

26.3. Crédito utilizado para?

- 1-Preparo do solo 3- Plantio 5- Limpeza do Pasto 7- Equipamentos
 2- Comercialização 4- Colheita 6- Obras e Melhorias 8- Aquisição de Efetivos da Pecuária
 9- Outro _____

27. UTILIZA OUTRA PROPRIEDADE RURAL?

1- Sim 2- Não (Passe para o 29)

27.1. CASO SIM, EM QUE CONDIÇÃO?

- 1-Proprietário 3- Meiro/Parceiro 5- Ocupante
 2- Arrendatário 4- Agregado

28. ESTA OUTRA PROPRIEDADE É ATINGIDA PELO Porto Sul?

- 1-Sim 2-Não 3- Não sabe

28.1. CASO SIM INDICAR

Nome do Imóvel	Caso não for proprietário -Nome do proprietário	N Lote do INCRA	Área total	Unid	Município
<u>Esperança</u>	<u>Osmar Teixeira dos S.</u>	<u>94</u>	<u>4</u>	<u>1</u>	<u>Araruama</u>

Unidade de Área: 1- Hectares 2- Alqueires de 2,24 ha 3- Alqueires de 4,48 ha 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 R\$ (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- dt
- 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- Ourives
- 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

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
 - 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- Cachos
 - 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- Feixaria
 - 12- Colônia de pescadores
 - 13- Madeireira
 - 14- Sorveteria
 - 15- Ourives
 - 16- Olaria
 - 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 _____

EPOCA: 1- Nas cheias 2- Na estiagem (seca) 3- O ano todo 4- Outro especificar

QUANTIDADES:

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

LOCAL ONDE É FEITA A EXTRAÇÃO

1- Na propriedade	3- Nas ilhas	5- Em outras propriedades distantes do rio Xingu
2- Nas propriedades vizinhas	4- Em outras propriedades no rio Xingu	6- Outros: _____

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

1- Cooperativa	5- Indústria	9- Laticínio	13- Madeireira
2- Comerciante local	6- Na propriedade	10- Frigorífico	14- Sorveteria
3- Mercado municipal	7- Vizinhos	11- Peixaria	15- Ourives
4- Feira livre	8- Porta em porta	12- Colônia de pescadores	16- Otaria
			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
Marcelo Pinheiro da S.	27	2	1	3	1	2		
Marcelo Pinheiro da S.	26	2	1	3	1	2		
Tamar Pinheiro da S.	21	2	1	3	1	2		

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 <u>Miscero</u>	1- Sim 2- Não 90- Não soube informar	1- Sim 2- Não 90- Não soube informar 91- Não se aplica	1- Permanente 2- Temporário 3- Diarista 90- Não soube informar 91- Não se aplica	1- Permanente (o ano todo) 2- Preparo do solo 3- Plantio 4- Tratos culturais 5- Colheita 6- Limpeza de pasto 7- Extrativismo em época de chuvas 8- Extrativismo em época de estagem 9- Outro 90- Não soube informar 91- Não se aplica

III – CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO - GRUPO DOMÉSTICO

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

D – Habitação e saneamento

31. HABITAÇÃO

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

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- Matenal aproveitado 4- Palha 5- Taipa 6-Outro _____

31.4. PISOS

1- Cerâmica 3-Cimento 5-Tijolo 7-Outros _____
 2- Madeira 4-Matenal 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 no 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>ESTADO CIVIL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Solteiro (a) 2- Casado (a) 3- Viúvo (a) 4- Divorçado (a) 5- União Estável 90- Não sabe 	<p>LOCAL DE NASCIMENTO E PROCEDÊNCIA SE MUNICÍPIO DIFERENTE DO ATUAL:</p>	<p>ESCOLARIDADE</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 5ª a 8ª completo 6- Ensino Fundamental de 5ª a 8ª incompleto 7- Ensino Fundamental de 9ª a 8ª completo 8- Ensino Médio completo (corresponde ao artigo segundo grau incompleto) 9- Ensino Médio incompleto (corresponde ao artigo segundo grau completo) 10- Superior Completo 11- Superior Incompleto 12- Educação de Jovens e Adultos – EJA 13- Educação especial 91- Não se aplica 	<p>Ocupação Principal</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Produtor rural 2- Trabalhador na agropecuária (serviços gerais) 3- Vaqueiro 4- Pescador 5- Caçador 6- Madereiro 7- Extrativista florestal (menos madeira) 8- Garçeiro 9- Empregado doméstico 10- Barqueiro 11- Comerciante 12- Dona de casa 13- Trabalhador na construção civil 14- Professor 15- Profissional liberal 16- Estudante 17- Outro _____ 90- Não saber não respondeu 91- Não se aplica
<p>RELAÇÃO DE PARENTESCO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Chefe 2- Conjuge 3- Filho (a) 4- Genitor/ Nora 5- Sogro/ Sogra 6- Neto (a) 7- Irmão(ã) 8- Tio(a) 9- Cunhado (a) 10- Sem grau de parentesco 11- Outro _____ 90- Não sabe 	<p>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</p>	<p>LOCAL DA ESCOLA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Na propriedade rural onde reside 2- Em localidade rural prounna 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 <p>FREQUÊNCIA A ESCOLA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Sim 2- Não 90- Não sabe/ não respondeu 	<p>LOCAL DA OCUPAÇÃO PRINCIPAL</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Na propriedade rural onde reside 2- Outra propriedade rural 3- Na localidade/ povoado 4- Área urbana 5- Outro _____ 90- Não saber não respondeu 91- Não se aplica
<p>SEXO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Masculino 2- Feminino 	<p>TEMPO DE RESIDÊNCIA</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 	<p>TRABALHA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Sim 2- Não <p>POSICÃO NA OCUPAÇÃO/ RELAÇÃO DE TRABALHO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Empregador/ Produtor 2- Empregado com carteira assinada 3- Empregado sem carteira assinada 4- Trabalhador não-remunerado membro do grupo doméstico 5- Contá-Propria/ autônomo 6- Aposentador/ Pensionista 7- Não trabalha 	<p>REMUNERAÇÃO</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Menos de 1 Salário Mínimo 2- Um Salário Mínimo 3- Mais de 1 a 2 Salários Mínimos 4- Mais de 2 a 3 Salários Mínimos 5- Mais de 3 a 5 Salários Mínimos 6- Mais de 5 a 10 Salários Mínimos 7- Mais de 10 Salários Mínimos 8- Não tem renda 90- Não respondeu 91- Não se aplica

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

- 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- *Valor q's* 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	<i>Ithaus</i>
40.2. Posto de saúde	2	<i>Ithaus</i>
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?

Ithaus

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- Berradão / 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"/> 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 À 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 3- Toma banho de rio | <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 3- Falta de atendimento de saúde | <input checked="" type="checkbox"/> 8- Violência | <input type="checkbox"/> 13- Dificuldade de acesso ao comércio |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4- Deficiência de estradas | <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 10- Falta de transporte | <input type="checkbox"/> 15- Outro _____ |

L- Associativismo

Os itens a seguir (L e M) deverão ser respondidos por: proprietários; os que possuem atividade produtiva na propriedade, incluindo extrativismo e pesca, mesmo que não residam na mesma, e grupos domésticos residentes

50. DE QUE ATIVIDADES / GRUPOS PARTICIPA(M) OS MEMBROS DO DOMICÍLIO?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Associação profissionais (produtores/ cooperativas/ sindicato / colônia de pescadores) | <input type="checkbox"/> 8- Grupo de Jovens |
| <input type="checkbox"/> 2- Associação de moradores / comunitária | <input type="checkbox"/> 9- Clube de Mães / Mulheres |
| <input type="checkbox"/> 3- Sociedade beneficente/ grupos filantrópicos e promocionais | <input type="checkbox"/> 10- Grupo de Pais e Mestres |
| <input type="checkbox"/> 4- Grupos ecológicos e ambientais | <input type="checkbox"/> 11- Grupos desportivos (times de futebol, vôlei, ginástica, atletismo etc.) |
| <input type="checkbox"/> 5- Movimentos sociais | <input 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 visita de técnicos/representantes dos empreendedores 5- Leu no jornal
 2- Ouviu no rádio 4- Soube através de reunião da comunidade 6- Outro _____

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

1- Sim 2- Não

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

3- Mais de 5 anos 4- Não sabe

52.2. QUEM PROMOVEU?

- 1- Eletrobrás/ 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?

55. OBSERVAÇÕES DO ENTREVISTADOR.

O que ele faz? *Mineiro*
 mora ou não? *Não*
 e tem outra propriedade? *Sim, Proprietario de outra fazenda*

Grisele Oliveira da Silva
 Assinatura Pesquisador

x09m001 | 6/25 out/09
 Assinatura Proprietário

(73) 8355-1602