

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: Nivalda Teodoro Campos

4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: _____

5. NOME DA PROPRIEDADE: _____

6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: _____

6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): _____

6.2. REGIÃO: _____ 6.3. LOCALIDADE: _____

7. NOME DO ENTREVISTADO: Galmar Teodoro Bispo

7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: 9981-0939

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

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

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 QUESTIONARIO ESPECIFICO DA ATIVIDADE

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

14.1. Nome	14.2. Vinculo com a propriedade	14.3. E Morador?	14.4. Se não mora, indicar o endereço:	14.4.1. Município	14.4.2. Telefone
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

14.2. Vinculo com a propriedade	14.3. E Morador?
1- Proprietário	1 - sim
2- Arrendatário	2 - não
3- Meioir/ 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 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- Comércio | <input type="checkbox"/> |

16. ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE _____ Unidade: _____ 16.1. ÁREA TOTAL EM HECTARES: _____

UNIDADES DE ÁREA:

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

17. USOS ATUAIS DAS TERRAS

USOS DAS TERRAS	ÁREA	UNIDADE	Área em hectares
Cultivos Permanentes	NSI		
Cultivos Temporários	10	hectares	
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 checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não			4		
Cacau	10	ha			<input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não	6	3	2	Ilhéus	
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			4		
LARANJA					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não			4		
TANGERINA					<input checked="" type="checkbox"/> Sim			4		
MANGA					<input checked="" type="checkbox"/> Sim			4		

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

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

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

23. PECUÁRIA - EFETIVO ATUAL (Nº DE CABEÇAS)

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

24. PRODUÇÃO DA CRIAÇÃO

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

UNIDADES DE ÁREA:

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

QUANTIDADES/UNIDADE:

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

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

1-Cooperativa 5-Indústria 9- Laticínio 13- Madeireira
 2-Comerciante local 6-Na propriedade 10- Frigorífico 14- Sorveteria
 3- Mercado municipal 7-Vizinhos 11- Peixaria 15- 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- Calcaço _____ 6- Outro: _____

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

25.7. Caso Positivo, qual?

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

25.8. Utiliza Irrigação? 1- Sim 2- Não

25.9. Caso Positivo, qual?

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

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

26. CRÉDITO RURAL

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

26.2. Caso Positivo, qual?

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

26.3. Crédito utilizado para?

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

27. UTILIZA OUTRA PROPRIEDADE RURAL? 1- Sim 2- Não (Passe para o 29)

27.1. CASO SIM, EM QUE CONDIÇÃO?

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

28. ESTA OUTRA PROPRIEDADE É ATINGIDA PELO Porto Sul?

- 1- Sim 2- Não 3- Não sabe

28.1. CASO SIM INDICAR

Nome do Imóvel	Caso não for proprietário - Nome do proprietário	N. Lote do INCRA	Área total	Unid.	Município

Unidade de Área: 1- Hectares 2- Alqueires de 2,24 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 | 6- Caixa de 16 kg | 11- Arroba |
| 2- kg | 7- Litros | 12- df |
| 3- Saco de 60 kg | 8- Unidade | 13- Dúzias |
| 4-Saco de 30 kg | 9- Pés | 14- Outro: _____ |

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

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

29.2. O SR. PESCA 1- Sim

2- Não (Passe para a questão 29.3)

29.2.1. A pesca é: 1- Atividade comercial

2- Atividade complementar/ alimentação

3- Lazer

UNIDADES DE ÁREA: 1- Hectares 2- Alqueires de 2,24 há 3- Alqueires de 4,48 há 4- 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- 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
Gilmar Theodoro	39	2	1	3	1	2	91	91

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>ESTADO CIVIL:</p> <ol style="list-style-type: none"> Solteiro (a) Casado (a) Viuvo (a) Divorçado (a) União Estável Não sabe <p>RELAÇÃO DE PARENTESCO:</p> <ol style="list-style-type: none"> Chefe Conjuge Filho (a) Genitor/ Noiva Sogro/ Sogra Neto (a) Irmão(ã) Tio(a) Cunhado (a) Sem grau de parentesco Outro _____ Não sabe <p>SEXO:</p> <ol style="list-style-type: none"> Masculino Feminino 	<p>LOCAL DE NASCIMENTO E PROCEDENCIA SE MUNICIPIO DIFERENTE DO ATUAL:</p> <ol style="list-style-type: none"> Acre Alagoas Alagoa Amazonas Bahia Ceará Distrito Federal Espírito Santo Goiás Maranhão Mato Grosso Mato Grosso do Sul Minas Gerais Paraná Paraná Pernambuco Piauí Rio de Janeiro Rio Grande do Norte Rio Grande do Sul Rorônia Roraima Santa Catarina São Paulo Sergipe Tocantis <p>TEMPO DE RESIDÊNCIA</p> <ol style="list-style-type: none"> Menos de 1 ano Mais de 1 a 2 anos Mais de 2 a 3 anos Mais de 3 a 5 anos Mais de 5 a 10 anos Mais de 10 a 20 anos Mais de 20 anos Nasceu no local Não respondeu 	<p>ESCOLARIDADE:</p> <ol style="list-style-type: none"> Analfabeto Sabe ler e escrever Educação Infantil (creche e pré-escola) E ensino Fundamental de 1ª a 4ª incompleto E ensino Fundamental de 1ª a 4ª completo E ensino Fundamental de 5ª a 8ª incompleto E ensino Fundamental de 5ª a 8ª completo E ensino Médio incompleto (corresponde ao antigo segundo grau incompleto) E ensino Médio completo (corresponde ao antigo segundo grau completo) Superior Incompleto Superior Completo Educação de Jovens e Adultos – EJA Educação especial Não se aplica <p>FREQUENTA A ESCOLA:</p> <ol style="list-style-type: none"> Sim Não Não sabe/ não respondeu <p>LOCAL DA ESCOLA:</p> <ol style="list-style-type: none"> Na propriedade rural onde reside Em localidade rural próxima Em área urbana de Altamira Em área urbana de Vitória do Xingu Em área urbana de Senador José Porfírio Em área urbana de Brasil Novo Em área urbana de Anajipe Não se aplica <p>TRABALHA:</p> <ol style="list-style-type: none"> Sim Não <p>POSICÃO NA OCUPAÇÃO/ RELAÇÃO DE TRABALHO:</p> <ol style="list-style-type: none"> Empregador/ Produtor Empregado com carteira assinada Empregado sem carteira assinada Trabalhador não-remunerado membro do grupo doméstico Conta-Própria/ autônomo Aposentado/ Pensionista Não trabalha 	<p>OCUPAÇÃO PRINCIPAL</p> <ol style="list-style-type: none"> Produtor rural Trabalhador na agropecuária (serviços gerais) Vaqueiro Pescador Caçador Madeireiro Extrativista florestal (menos madeira) Ganheiro Empregado doméstico Barqueiro Comerciante Dona de casa Trabalhador na construção civil Professor Profissional liberal Estudante Outro _____ Não sabe/ não respondeu Não se aplica <p>LOCAL DA OCUPAÇÃO PRINCIPAL:</p> <ol style="list-style-type: none"> Na propriedade rural onde reside Outra propriedade rural Na localidade/ povoado Área urbana Outro _____ Não sabe/ não respondeu Não se aplica <p>REMUNERAÇÃO</p> <ol style="list-style-type: none"> Menos de 1 Salário Mínimo Um Salário Mínimo Mais de 1 a 2 Salários Mínimos Mais de 2 a 3 Salários Mínimos Mais de 3 a 5 Salários Mínimos Mais de 5 a 10 Salários Mínimos Mais de 10 Salários Mínimos Não tem renda Não respondeu Não se aplica
--	--	---	---

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

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

36. A FAMÍLIA PARTICIPA DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL?

- 1- Sim 2- Não

36.1. CASO SIM, INDICAR:

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

38. ALGUÉM DO GRUPO DOMÉSTICO TEM:

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

39. EXISTEM PESSOAS DO GRUPO DOMÉSTICO COM

- | | | |
|--|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1- Deficiência física | <input type="checkbox"/> 3- Cegueira | <input type="checkbox"/> 5-Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> 2- Deficiência mental | <input type="checkbox"/> 4- Surdez | <input type="checkbox"/> 7-Não existe |

40. SERVIÇOS DE SAÚDE UTILIZADOS

TIPO	1- Sim/ 2- Não	LOCAL
40.1. Hospital		
40.2. Posto de saúde		
40.3. Consultório médico/ odontológico		
40.4. Consultório de empresa/ sindicato		
40.5. Benzedeira / rezadeira		
40.6. Uso de ervas medicinais		

G – Circulação, transportes, serviços e comércio

41. MEIO DE TRANSPORTE MAIS UTILIZADO

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

42. MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR – TIPO

- | | | | |
|---------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1- A pé | <input type="checkbox"/> 4- Carroça | <input type="checkbox"/> 7- De ônibus | <input type="checkbox"/> 10- Outro _____ |
| <input type="checkbox"/> 2- Bicicleta | <input type="checkbox"/> 5- Motocicleta | <input type="checkbox"/> 8- Barco | <input type="checkbox"/> 11-Não se Aplica / Não usa escola |
| <input type="checkbox"/> 3- Cavalo | <input type="checkbox"/> 6- De automóvel | <input type="checkbox"/> 9- Caminhão de linha/ pau de arara | |

43. MEIO DE TRANSPORTE ESCOLAR – RESPONSÁVEL

- | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Prefeitura | <input type="checkbox"/> 2- Próprio | <input type="checkbox"/> 3- Particular pago | <input type="checkbox"/> 4- Particular sem pagamento | <input type="checkbox"/> 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/ balneario |
| <input type="checkbox"/> 2- Igreja | <input type="checkbox"/> 7- Outro |
| <input type="checkbox"/> 3- Escola | <input type="checkbox"/> 8- Nenhum |
| <input type="checkbox"/> 4- Sede de Associação Comunitária | <input type="checkbox"/> 90- Não sabe/ não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 5- Casa de Família | |

46. COMO VOCÊ FICA SABENDO DAS NOTÍCIAS / QUAIS OS 3 PRINCIPAIS MEIOS DE ACESSO À INFORMAÇÃO (indicar no máximo 3 alternativas)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1- TV | <input 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 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 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 visita de técnicos/representantes dos empreendedores | <input type="checkbox"/> 5- Leu no jornal |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2- Ouvia no rádio | <input type="checkbox"/> 4- Soube através de reunião da comunidade | <input type="checkbox"/> 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?

- | | | | |
|---|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1- Entidade Governamental
BAMIN | <input type="checkbox"/> 3- ONGs | <input type="checkbox"/> 5- Organizações da sociedade civil
(sindicatos, associações, cooperativas) | <input type="checkbox"/> 7- Prefeitura/ assembleia/ 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"/> 5- Relocação das benfeitorias dentro do terreno e negociação somente da área a ser afetada |
| <input type="checkbox"/> 2- Reassentamento rural em outro local na mesma região | <input type="checkbox"/> 90- Não sabe |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3- Reassentamento rural em outro local em outra região
CORRETO | <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.

Senhor Gilmar não mora na propriedade, é meeiro de lá e não possui outra propriedade.

Thais G. Tanajura
Assinatura Pesquisador
9137-2723

Gilmar T. Brito
Assinatura Proprietário