

Pesquisa Socioeconômica – PORTO SUL

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

NOME DO PESQUISADOR: Boays Dias DATA: 19.10.14

I – CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

A – Identificação da propriedade e do entrevistado

1 – Município: Antaquá

4. NOME DO PROPRIETÁRIO: Eduardo da Hora

4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: NÃO SABE

5. NOME DA PROPRIEDADE: Fazenda Santiago

6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: Fazenda Santiago, S/N, Antaquá

6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): _____

6.2. REGIÃO: _____ 6.3. LOCALIDADE: _____

7. NOME DO ENTREVISTADO: Hilton Souza Batista

7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: 8235-7085

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"/> 2- Arrendatário		<input type="checkbox"/> 4- Agregado	<input checked="" type="checkbox"/> 6- Produtor agropecuario do mesmo estabelecimento rural
<input type="checkbox"/> 3- Meiro/ Parceiro		<input type="checkbox"/> 5- Ocupante	<input type="checkbox"/> 7- Não produtor

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

10. ENDEREÇO DO ENTREVISTADO: Cardeira, Rio da Flecha, S/N

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 ESPÓLIO, 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. VINCULO	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- Meio/ Parceiro	
4- Agregado	
5- Ocupante	
6- Produtor agropecuário do mesmo estabelecimento rural	
7- Não produtor	

B – Características da propriedade

15. FINALIDADE PRINCIPAL DA PROPRIEDADE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Moradia e Produção | <input type="checkbox"/> 6- Comércio e moradia |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2- Produção | <input type="checkbox"/> 7- Produção e Lazer |
| <input 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 NÃO SABE 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	<u>NÃO SABE</u>		
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	<u>NÃO SABE</u>		
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					
Cacau					<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 2- Não					
Feijão					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Guaraná					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Horta					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Mandioca					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Milho					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Pimenta					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Pupunha					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Soja					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
					<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					

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

QUANTIDADES/UNIDADE:

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

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

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

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

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

NAO

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 checked="" type="checkbox"/> 2- Não					
Bubalinos		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Suíno		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não					
Caprino		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não					
Galináceo		<input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" 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 checked="" 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- 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 Impeza 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? _____

26. CRÉDITO RURAL

26.1. Utiliza crédito rural?

1- Sim 2- Não

26.2. Caso Positivo, qual?

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

26.3. Crédito utilizado para?

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

27. UTILIZA OUTRA PROPRIEDADE RURAL?

1- Sim 2- Não (Passe para o 29)

27.1. CASO SIM, EM QUE CONDIÇÃO?

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

28. ESTA OUTRA PROPRIEDADE É ATINGIDA PELO Porto Sul?

- 1-Sim 2-Não 3- Não sabe

28.1. CASO SIM INDICAR:

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

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

29- OUTRAS ATIVIDADES

29.1. DESENVOLVE PISCICULTURA?

1-Sim

2-Não (Passe para a questão 29 2)

29.1.2 Caso sim, indicar.

Número de Tanques:	Procedência da água	Quantidade produzida	Unid	É Comercializada?	Local da comercialização	Município onde comercializa	Valor média RS (pela unidade indicada)
Tanque 1				<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não			
Tanque 2				<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não			
Tanque 3				<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não			
Total de tanques							

QUANTIDADES:

- 1- Toneladas
- 2- kg
- 3- Saco de 60 kg
- 4-Saco de 30 kg

- 6- Caixa de 16 kg
- 7- Litros
- 8- Unidade
- 9- Pés

- 11- Arroba
- 12- df
- 13- Dúzias
- 14- Outro: _____

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

- 1-Cooperativa
- 2-Comerciante local
- 3- Mercado municipal
- 4- Feira livre

- 5-Indústria
- 6-Na propriedade
- 7-Vizinhos
- 8- Porta em porta

- 9- Laticínio
- 10- Frigorífico
- 11- Peixaria
- 12- Colônia de pescadores

- 13- Madeireira
- 14- Sorveteria
- 15- 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

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

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

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

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

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO
 1-Cooperativa 5-Indústria 9- Laticínio 13- 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: _____

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 sindicado de pescadores	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Licença para pesca amadora	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		
Outro - especificar	<input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não		

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

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

QUANTIDADES:

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

LOCAL ONDE É FEITA A EXTRAÇÃO

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

LOCAL DA COMERCIALIZAÇÃO

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

FORMA:

1- Coleta manual	3- Manual com pá	5- Com draga	7- Escavadeira	9- Outros: _____
2- Corte manual	4- Corte com serra elétrica	6- Com balsa	8- Com explosivos	

30. MÃO DE OBRA OCUPADA NO ESTABELECIMENTO

30.1 O SR. TEM EMPREGADOS E/OU MEMBROS DA FAMÍLIA QUE TRABALHAM NESTE ESTABELECIMENTO?

1- Sim

2- Não (Passe para a parte III- Caracterização da População Moradora)

30.2. CASO SIM, INDICAR:

Nome	Idade	É Morador ?	Mão de obra familiar?	Tipo de ocupação	É remunerado?	Tem carteira assinada?	Tipo de contrato	Período da contratação

Codificação:

Idade	É morador/ Mão de obra familiar	Tipo de Ocupação	É remunerado?	Tem carteira assinada?	Tipo de contrato	Período de contratação
Indicar idade em anos ou NSI- Não soube informar	1- Sim 2- Não 90- Não soube informar	1- Administrador 2- Vaqueiro 3- Trabalhador rural 4- Empregado doméstico 5- Extrativista vegetal 6- Extrativista mineral 7- Outro _____	1- Sim 2- Não 90- Não soube informar	1- Sim 2- Não 90- Não soube informar 91- Não se aplica	1- Permanente 2- Temporário 3- Diarista 90- Não soube informar 91- Não se aplica	1- Permanente (o ano todo) 2- Preparo do solo 3- Plantio 4- Tratos culturais 5- Colheita 6- Limpeza de pasto 7- Extrativismo em época de chuvas 8- Extrativismo em época de estiagem 9- Outro _____ 90- Não soube informar 91- Não se aplica

III – CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO - GRUPO DOMÉSTICO

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

D – Habitação e saneamento

31. HABITAÇÃO

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

31.2 POSSUI ENERGIA ? 1- Sim 2- Não

Caso sim, indicar

1- Rede geral 2- Gerador/ motor 3-Placa Solar 4- Outro: _____

31.3. CONSTRUÇÃO

1-Tijolo/adobe 2-Madeira 3- Material aproveitado 4- Palha 5- Taipa 6-Outro: _____

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/ Nora Sogro/ Sogra Mais (a) Imã(o)(s) 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 PROCEDÊNCIA SE MUNICÍPIO DIFERENTE DO ATUAL:</p> <ol style="list-style-type: none"> Acre Alagoas Alagoz Amazonas Bahia Ceará Distrito Federal Espírito Santo Goiás Maranhão Mato Grosso Mato Grosso do Sul Minas Gerais Paraná Pernambuco Piauí Rio de Janeiro Rio Grande do Norte Rio Grande do Sul Rorônia Santa Catarina São Paulo Sergipe Tocantins <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) Ensino Fundamental de 1ª a 4ª incompleto Ensino Fundamental de 1ª a 4ª completo Ensino Fundamental de 5ª a 8ª incompleto Ensino Fundamental de 5ª a 8ª completo Ensino Médio incompleto (corresponde ao antigo segundo grau incompleto) Ensino Médio completo (corresponde ao antigo segundo grau completo) Superior Completo Superior Incompleto 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 Anapu 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 Apoentado/ Pensãoista 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) Gampeiro Empregado doméstico Bargueiro 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)?

- 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 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 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
 2- Ouvia no rádio 4- Soube através de reunião da comunidade
 5- Leu no jornal
 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/ Eletroforte *Bomim* 3- ONGs 5- Organizações da sociedade civil (sindicatos, associações, cooperativas)
 2- Ministério Público 4- Pastoral/ Igreja 6- Escolas/ faculdades
 7- Prefeitura/ assembléia/ entidades Públicas
 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
 2- Reassentamento rural em outro local na mesma região 5- Relocação das benfeitorias dentro do terreno e negociação somente da área a ser afetada
 3- Reassentamento rural em outro local em outra região 90- Não sabe
 92- Não quis responder

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

Quero informações sobre como vão lidar os trabalhadores rurais que não tem e não vão fazer de outro trabalho

55. OBSERVAÇÕES DO ENTREVISTADOR.

*Trabalhador rural
Não tem outra propriedade
Não mora na fazenda*

Loays Reis
Assinatura Pesquisador

x Hilto Bonizo Batista
Assinatura Proprietário