

Pesquisa Socioeconômica – PORTO SUL

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

NOME DO PESQUISADOR: Ano Paulo DATA: 19/10

I – CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE

A – Identificação da propriedade e do entrevistado

1 – Município: _____

4. NOME DO PROPRIETÁRIO: Romiro de Castro

4.1. TELEFONE DO PROPRIETÁRIO: _____

5. NOME DA PROPRIEDADE: Fazenda Beijo Flor

6. ENDEREÇO DA PROPRIEDADE: Autaçu

6.1. DESCRIÇÃO DO ACESSO (Travessão): _____

6.2. REGIÃO: _____ 6.3. LOCALIDADE: _____

7. NOME DO ENTREVISTADO: Orlando Oliveira Santos

7.1. TELEFONE DO ENTREVISTADO: _____

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 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. E Morador? | 14.4. Se não mora, indicar o endereço: | 14.4.1. Município | 14.4.2. Telefone |
|--------------|---------------------------------|------------------|----------------------------------------|-------------------|------------------|
| 1. Roginaldo | 3 | 1 | | | |
| 2. Airlan | 3 | 1 | | | |
| 3. Binha | 3 | 1 | | | |
| 4. Manoel | 3 | 2 | Artoque | 10 km | |
| 5. | | | | | |
| 6. | | | | | |
| 7. | | | | | |
| 8. | | | | | |
| 9. | | | | | |
| 10. | | | | | |

| 14.2. Vínculo com a propriedade | 14.3. E Morador? |
|---------------------------------------------------------|------------------|
| 1- Proprietário | 1 - sim |
| 2- Arrendatário | 2 - não |
| 3- Meiro/ Parcelo | |
| 4- Agregado | |
| 5- Ocupante | |
| 6- Produtor agropecuario do mesmo estabelecimento rural | |
| 7- Não produtor | |

B – Características da propriedade

15. FINALIDADE PRINCIPAL DA PROPRIEDADE

- | | |
|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1- Moradia e Produção | <input type="checkbox"/> 6- Comércio e moradia |
| <input type="checkbox"/> 2- Produção | <input type="checkbox"/> 7- Produção e Lazer |
| <input type="checkbox"/> 3- Moradia | <input type="checkbox"/> 8- Outros usos |
| <input type="checkbox"/> 4- Lazer | <input type="checkbox"/> 9- Não utiliza a propriedade |
| <input type="checkbox"/> 5- Comércio | <input 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 | | | |
| Cultivos Temporários | | | |
| Cultivos Permanentes e Temporários (consórcio de culturas) | Área total | | |
| Pasto Natural | 20 | Tarefa | |
| Pasto Plantado | 03 | hectares | |
| Mata Natural | — | | |
| Mata Plantada | 10 | Hecta | |
| 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 | E 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 | Sim | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não | | | | | |
| Cacau | Sim | | | | <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 | Sim | | | | <input checked="" type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não | | | | | |
| Feijão | — | | | | <input type="checkbox"/> 1- Sim <input type="checkbox"/> 2- Não | | | | | |
| Guarana | — | | | | <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 | Sim | | | | <input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não | | | | | |
| Pimenta | Sim | | | | <input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" 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 | | | | | |
| Quiabo | Sim | | | | <input checked="" 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- Fngorífico 14- Sorveteria
 3- Mercado municipal 7-Vizinhos 11- Peixaria 15- Ounives
 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 | Sim | | <input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" 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 | 100 | <input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" type="checkbox"/> 2- Não | | | | | |
| Equino | 02 | <input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" 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 | Sim | | <input type="checkbox"/> 1- Sim <input checked="" 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 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? poço

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 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 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-Indústrna

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- 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 _____

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- Duzias |
| 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 |
|----------|-------|-------------|-----------------------|------------------|---------------|------------------------|------------------|------------------------|
| Cristine | 39 | Sim | Emp | 3 | 2 | 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 Eternite

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 poço

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? 04

33.1. TODAS AS PESSOAS DEPENDEM DE UM ÚNICO ORÇAMENTO FAMILIAR? 1- Sim 2- Não

Caso sim – continuar aplicando este questionário

Caso não – aplicar outro questionário para o novo Grupo Familiar

| ESTADO CIVIL: | LOCAL DE NASCIMENTO E PROCEDÊNCIA SE MUNICÍPIO DIFERENTE DO ATUAL: | ESCOLARIDADE: | OCUPAÇÃO PRINCIPAL |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. Solteiro (a) 2. Casado (a) 3. Viúvo (a) 4. Divorciado (a) 5. União Estável 90- Não sabe</p> <p>RELAÇÃO DE PARENTESCO: 1- Chefe 2- Conjuge 3- Filho (a) 4- Genro/ 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> <p>SEXO: 1- Masculino 2- Feminino</p> | <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>TEMPO DE RESIDÊNCIA 1- Menos de 1 ano 2- Mais de 1 a 2 anos 3- Mais de 2 a 3 anos 4- Mais de 3 a 5 anos 5- Mais de 5 a 10 anos 6- Mais de 10 a 20 anos 7- Mais de 20 anos 8- Nasceu no local 90- Não respondeu</p> | <p>1- Analfabeto 2- Sabe ler e escrever 3- Educação Infantil (creche e pré-escola) 4- Ensino Fundamental de 1ª a 4ª incompleto 5- Ensino Fundamental de 1ª a 4ª completo 6- Ensino Fundamental de 5ª a 8ª incompleto 7- Ensino Fundamental de 5ª a 8ª completo 8- Ensino Médio incompleto (corresponde ao antigo segundo grau incompleto) 9- Ensino Médio completo (corresponde ao antigo segundo grau completo) 10- Superior Completo 11- Superior Incompleto 12- Educação de Jovens e Adultos - EJA 13- Educação especial 91- Não se aplica</p> <p>FREQUENTA A ESCOLA: 1- Sim 2- Não 90- Não sabe/ não respondeu</p> <p>LOCAL DA ESCOLA: 1- Na propriedade rural onde reside 2- Em localidade rural próxima 3- Em área urbana de Altamira 4- Em área urbana de Vitória do Xingu 5- Em área urbana de Senador José Porfírio 6- Em área urbana de Brasil Novo 7- Em área urbana de Anapu 91- Não se aplica</p> <p>TRABALHA: 1- Sim 2- Não</p> <p>POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO/ RELAÇÃO DE TRABALHO: 1- Empregador/ Produtor 2- Empregado com carteira assinada 3- Empregado sem carteira assinada 4- Trabalhador não-remunerado membro do grupo doméstico 5- Conta-Propria/ autônomo 6- Aposentado/ Pensionista 7- Não trabalha</p> | <p>1- Produtor rural 2- Trabalhador na agropecuária (serviços gerais) 3- Vaqueiro 4- Pescador 5- Caçador 6- Madereiro 7- Extrativista florestal (menos madeira) 8- Garimpeiro 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 sabe/ não respondeu 91- Não se aplica</p> <p>LOCAL DA OCUPAÇÃO PRINCIPAL 1- Na propriedade rural onde reside 2- Outra propriedade rural 3- Na localidade/ povoado 4- Área urbana 5- Outro: _____ 90- Não sabe/ não respondeu 91- Não se aplica</p> <p>REMUNERAÇÃO 1- Menos de 1 Salário Mínimo 2- Um Salário Mínimo 3- Mais de 1 a 2 Salários Mínimos 4- Mais de 2 a 3 Salários Mínimos 5- Mais de 3 a 5 Salários Mínimos 6- Mais de 5 a 10 Salários Mínimos 7- Mais de 10 Salários Mínimos 8- Não tem renda 90- Não respondeu 91- Não se aplica</p> |

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 | <input checked="" type="checkbox"/> | Ilheus |
| 40.2. Posto de saúde | <input type="checkbox"/> | |
| 40.3. Consultório médico/ odontológico | <input type="checkbox"/> | |
| 40.4. Consultório de empresa/ sindicato | <input type="checkbox"/> | |
| 40.5. Benzedeira / rezadeira | <input type="checkbox"/> | |
| 40.6. Uso de ervas medicinais | <input type="checkbox"/> | |
| | | |
| | | |

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?

Ilheus

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-Beiradão / areal/ praia/ balneário |
| <input type="checkbox"/> 2- Igreja | <input type="checkbox"/> 7- Outro: |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 1- TV | <input checked="" type="checkbox"/> 7- Através de amigos/ vizinhos |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2- Rádio | <input type="checkbox"/> 8- Pelo representante religioso (padre, pastor, missionário) |
| <input type="checkbox"/> 3- Rádio comunitária | <input type="checkbox"/> 9- Cartazes e faixas |
| <input type="checkbox"/> 4- Auto-falante | <input type="checkbox"/> 10- Escola |
| <input type="checkbox"/> 5- Carro de som | <input type="checkbox"/> 11- Liderança comunitária |
| <input type="checkbox"/> 6- Jornal | <input type="checkbox"/> 12- Outros |
| | <input type="checkbox"/> 13- Não fica sabendo de nada |

47. O QUE A FAMÍLIA FAZ NOS MOMENTOS DE LAZER?

- | | | | |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1-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 checked="" 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 (aguar e/ou esgoto) | <input type="checkbox"/> 11-Dificuldade de acesso a informação |
| <input type="checkbox"/> 2- Falta de atendimento de educação | <input checked="" 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 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?

- | | | |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1- Por vizinhos/amigos | <input checked="" type="checkbox"/> 3- Por visita de técnicos/representantes dos empreendedores | <input type="checkbox"/> 5- Leu no jornal |
| <input type="checkbox"/> 2- Ouvia no rádio | <input type="checkbox"/> 4- Soubes 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- Empresas/ Entidade DAMIÃO E | <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: _____ |

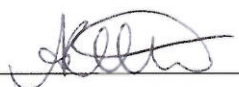
53. CASO SUA TERRA VENHA SER ATINGIDA PELA IMPLANTAÇÃO DO PORTO SUL QUE TIPO DE COMPENSAÇÃO DENTRE AS OPÇÕES ABAIXO O SENHO ESCOLHERIA?

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input 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 checked="" type="checkbox"/> 2- Reassentamento rural em outro local na mesma região | <input type="checkbox"/> 90- Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 3- Reassentamento rural em outro local em outra região | <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.

O Sr. Orlando é meeiro, morador da Fazenda Beija-flor, não possui outro emprego e a esposa e os dois filhos dependem do seu salário.


Assinatura Pesquisador


Assinatura Proprietário