

LEVANTAMENTO DE DADOS DE IMÓVEIS E DE FAMÍLIAS – CENSITÁRIO

CÓDIGO

REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA

1. Realizada 2. Houve recusa dos moradores
3. Incompleta 4. Morador ausente
5. Unidade imobiliária vaga
6. Outro (especificar) _____

DADOS DO IMÓVEL (Identificador da Unidade Imobiliária)

Quadra _____ Lote _____

Edificação _____ Unidade _____

I - ENDEREÇO

1.1 Rua, Av., Trav.,... _____ 1.2. Nº da porta _____

1.3. Complemento _____ 1.4. Cód. Logradouro _____

II - CATEGORIA DE USO

1. Residencial 2. Misto 3. Institucional 4. Religioso 5. Comercial

Especificar tipo (itens 2,3, 4, 5): _____

III - DADOS DO RESPONSÁVEL PELO GRUPO FAMILIAR

Nº do grupo familiar _____

3.1 Da pessoa responsável pelo grupo familiar

3.1.1 Nome _____ Apelido _____

3.1.2 NIS _____ 3.1.3 Naturalidade _____ UF | | |

3.1.4 Identidade (RG) | | | | | | | | | | Orgão emissor _____ UF | | |

3.1.5 Data de nascimento (dd/mm/aaaa) | | | | / | | | | / | | | | CPF | | | | | | | | | | - | | |

3.1.6 Nome da mãe _____

3.1.7 Último local de moradia: 1. Sempre morou na comunidade 2. Outro bairro 3. Outro município 4. Outro estado 5. Outro país

3.1.8 Tempo no local: 1. < 1 ano 2. 1 a 2 anos 3. 3 a 5 anos 4. 6 a 10 anos 5. mais de 10 anos 6. Não respondeu

3.1.9 Contato: Telefone fixo () _____ Celular 1 () _____ Celular 2 () _____

Celular 3 () _____ Celular 4 () _____ Recados () _____

3.2 Do cônjuge/companheiro(a)

3.2.1 Nome _____ Apelido _____

3.2.2 Naturalidade _____ UF | | |

3.2.3 Identidade (RG) | | | | | | | | | | Orgão emissor _____ UF | | |

3.2.4 Data de nascimento (dd/mm/aaaa) | | | | / | | | | / | | | | CPF | | | | | | | | | | - | | |

3.2.5 Nome da mãe _____

3.2.6 Último local de moradia: 1. Sempre morou na comunidade 2. Outro bairro 3. Outro município 4. Outro estado 5. Outro país

3.2.7 Tempo no local: 1. < 1 ano 2. 1 a 2 anos 3. 3 a 5 anos 4. 6 a 10 anos 5. mais de 10 anos 6. Não respondeu

3.2.8 Contato: Telefone fixo () _____ Celular 1 () _____ Celular 2 () _____

Celular 3 () _____ Celular 4 () _____ Recados () _____

IV - DADOS DOS MORADORES DO GRUPO FAMILIAR

Famílias morando na mesma unidade predial: 1. Uma 2. Mais de uma

Quadra _____ Lote _____ Edificação _____ Unidade _____

Nº	A	B	IDADE	C	D	ESTUDA?		E	F	OCUPAÇÃO ATUAL	PROFISSÃO	RENDA	G	VALOR R\$	H	VALOR R\$	I
						SIM	NÃO										
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

<p>A Posição Grupo Familiar</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Chefe 2. Cônjuge / Companheiro (a) 3. Filho (a) 4. Pai / mãe 5. Neto (a) 6. Irmão (ã) 7. Outro parentesco 8. Sem parentesco 9. Não respondeu 	<p>B Gênero (identidade sexual)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Feminino cis – identidade de gênero feminina (sexo de nascimento) 2. Masculino cis – identidade de gênero masculina (sexo de nascimento) 3. Transfeminino – quando a identidade de gênero NÃO se identifica com sexo de nascimento: são as pessoas que tendo nascido machos constrói a sua identidade de gênero como mulheres: travestis, transexual, drag's 4. Transmasculino – quando a identidade de gênero NÃO se identifica com o sexo de nascimento: são as pessoas que tendo nascido fêmea constrói a sua identidade como homem 	<p>C Estado Civil</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Solteiro (a) 2. Casado (a) 3. Separado judicialmente 4. Viúvo (a) 5. Divorciado (a) 6. Não respondeu 	<p>D Escolaridade</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Não frequenta creche 2. Frequenta creche 3. 1º ao 5º ano 4. 6º ao 9º ano 5. Ensino fundamental completo 6. 2º grau incompleto 7. 2º grau completo 8. Ensino superior incompleto 9. Ensino superior completo 10. Não alfabetizado 11. Alfabetizado 12. Não respondeu 	<p>E Se não Estuda, Porque? (para menores de 25 anos)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tinha que trabalhar 2. Não podia pagar transporte 3. Toma conta dos irmãos pequenos 4. Constituiu família 5. Não encontrou vaga 6. Não gosta de estudar 7. Acha que não vale a pena estudar 8. Possui deficiência física ou mental 9. Problemas de saúde 10. Porque a escola é de má qualidade 11. Se acha velho para estudar 12. Outros 13. Não respondeu 	<p>F Situação Ocupacional</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Empregado com carteira assinada 2. Empregado sem carteira assinada 3. Empregador (aquele que tem 5 empregados ou mais, não domésticos) 4. Conta própria regular (não recolhe INSS, tem atividade fixa) 5. Biscateiros (não tem trabalho fixo, faz serviços ocasionais) 6. Aposentado / pensionista 7. Desempregado (procura emprego há pelo menos 30 dias) 8. Autônomo (recolhe INSS) 9. Não trabalha (dona de casa e/ou estudante em idade ativa) 10. Não respondeu 	<p>G Outras Rendas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aluguel 2. Seguro-desemprego 3. Pensão 4. Outro 5. Aluguel social provisório 6. Não respondeu <p>H Possui Renda de Programas Sociais</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. SIM 2. NÃO 	<p>I Quais programas sociais?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bolsa Família 2. Benefício de Prestação Continuada - BPC 3. Programa de Erradicação de Trabalho Infantil - PETI 4. Agente Jovem de Desenvolvimento Humano 5. Programa de Atenção à Criança (0 a 6) PAC 6. Outro Programa Social sem transferência de renda (especificar) 7. Não respondeu
--	---	---	--	--	---	--	---

V - SAÚDE

Nº do grupo familiar _____

5.1 Tem alguma pessoa com deficiência no grupo familiar? 1. Sim 2. Não

5.1.1 Se SIM, que tipo?

No campo Nº, indicar com o número do(s) componente(s) correspondente no item IV DADOS DO GRUPO FAMILIAR.

Nº	Tipo de Deficiência				Recebe algum tipo de tratamento	
	1. Auditiva	2. Visual	3. Neuro-motora	4. Mental	Sim	Não

VI - DADOS DE OCUPAÇÃO**6.1 Da unidade imobiliária**

1. Própria, comprou o imóvel 2. Própria, comprou o terreno e construiu 3. Construiu em terreno vago/sem dono
 4. Cedido/favor 5. herdado de familiares 6. Invadido 7. Alugado - valor R\$ _____

6.1.1 Documento comprobatório? 1. Sim (especificar, se opções 1,2,3,5) _____ 2. Não**6.2 O proprietário é ocupante do imóvel?** 1. Sim 2. Não**6.3 Qual a procedência do proprietário do imóvel?**

0. Não sabe 1. Mora no local 2. Outro bairro 3. Outro município 4. Outro estado 5. Outro país

6.4 Qual o nome do proprietário do imóvel? 0. Não sabe 1. Nome _____**6.5 Contato:** Telefone fixo (____) _____ Celular (____) _____ Comercial (____) _____**VII - DADOS FÍSICOS QUALITATIVOS****7.1 Da unidade territorial (lote)**

7.1.1 Ocupação

0. Não construído 1. Ruína 2. Demolição 3. Construção paralisada 4. Construção em andamento
 5. Construído 6. Se itens 3 ou 4, indicar estágio: 1. Fundação 2. Paredes incompletas 3. Cobertura

7.2 Da edificação

7.2.1 Posicionamento

1. Alto do morro 2. Encosta 3. Plano/Baixada 4. No mar 5. No rio

7.2.2 Tipologia

1. Casa 2. Apartamento 3. Sala 4. Loja 5. Galpão 6. Outro (especificar) _____

7.2.3 Existe risco de:

0. Não existe 1. Desabamento 2. Soterramento 3. Inundação 4. Deslizamento 5. Outro (especificar) _____

7.2.4 Parede

1. Tijolo 2. Taipa 3. Adobe 4. Madeirite 5. Refugo/Plástico 6. Outro (especificar) _____

7.2.5 Revestimento externo das paredes

0. Ausência 1. Reboco/chapisco 2. Pintura 3. Cerâmico 4. Pedra 5. Itens 2,3,4, apenas na fachada do imóvel
 6. Outro (especificar) _____

7.2.6 Revestimento interno das paredes (material predominante)

0. Ausência 1. Reboco/chapisco 2. Pintura 3. Cerâmico 4. Pedra 5. Outro (especificar) _____

7.2.7 Revestimento do piso

0. Ausência 1. Cerâmica 2. Cimentado 3. Madeira 4. Pedra 5. Refugo 6. Outro (especificar) _____

7.2.8 Cobertura

0. Ausência (cobertura feita com materiais de refugo) 1. Fibrocimento (Eternit) 2. Telha cerâmica 3. Laje 4. Zinco
 5. Outro (especificar) _____

7.2.9 Padrão da edificação

1. Precário 2. Simples 3. Médio 4. Bom

VIII - DADOS FÍSICOS QUANTITATIVOS DA UNIDADE IMOBILIÁRIA

8.1 Número de cômodos _____ 8.2 Número de quartos _____ 8.3 Número de pavimentos _____ 8.4 Número de sanitários _____

8.5 Sanitário 0. Não tem 1. Dentro de casa 2. Fora de casa 3. Coletivo

8.4.1 Se tiver sanitário 1. Completo 2. Incompleto

IX - DADOS DE INFRAESTRUTURA E DE SERVIÇOS

9.1 Abastecimento de água

1. Ligado à rede com hidrômetro individual 2. Ligado à rede com hidrômetro coletivo 3. Cisterna
 4. Ligação clandestina (gato) 5. Pega no rio 6. Recolhe da chuva 7. Pega do vizinho
 8. Outro (especificar) _____

9.2 Esgotamento sanitário

1. Ligado à rede pública 2. Ligado à rede de drenagem 3. Fossa/sumidouro 4. Lançado a céu aberto
 5. Lançado no mar/rio 6. Outro (especificar) _____

9.3 Abastecimento de energia elétrica

1. Ligado à rede 2. Ligado à rede sem medidor (gato) 3. Não tem

9.4 Coleta de resíduos sólidos

1. Coletado na porta 2. Despejados em contêiner 3. Enterrados 4. Queimados
 5. Jogados em terreno baldio 6. Jogados no mar/rio 7. Jogados na encosta
 8. Outro (especificar) _____

9.4.1 Se coletado, qual a frequência? 1. Diária 2. A cada dois ou três dias 3. Semanal 4. Esporádica

X - BENS PARTICULARES

10.1 Bens (marcar com quantidade de bens pertencentes ao grupo familiar)

1. Televisão 2. Geladeira 3. Freezer 4. Computador 5. Máquina de Lavar 6. Carro 7. Moto
 8. Outro (especificar) _____

XI - EQUIPAMENTO OU SERVIÇO PÚBLICO QUE FAZ MAIS FALTA PARA A FAMÍLIA

1. Creche 2. Posto de Saúde 3. Correio 4. Áreas de lazer 5. Centro comunitário 6. Escola
 7. Outro (especificar) _____

XI - EQUIPAMENTO OU SERVIÇO PÚBLICO QUE FAZ MAIS FALTA PARA A FAMÍLIA

12.1 Você ou alguém da sua família participa de alguma associação? 1. Sim 2. Não

12.1.1 Se sim, especificar qual _____

12.1.2 Se não, por quê?

1. Não existe associação 2. Por falta de tempo 3. Não tem interesse/não gosta 4. Nunca foi convocado/convidado
 5. Outro (especificar) _____

XIII - VÍNCULO SOCIETÁRIO

13.1 Se pai, mãe e/ou responsável se ausentam, com quem deixa as crianças? (até 12 anos)

1. Com parentes em casa 2. Com parentes em outra casa 3. Sozinha(s) em casa 4. Com um vizinho 5. Creche
 6. Paga alguém para tomar conta 7. Não tem crianças 8. Outro (especificar) _____

13.2 Quando alguém do grupo familiar tem problemas/dificuldades na comunidade, a quem procura?

1. Parente 2. Vizinho 3. Líder religioso/igreja 4. Líder comunitário 5. Político
 6. Associação comunitária 7. Outro (especificar) _____

XIV - PERCEÇÃO E EXPECTATIVAS

14.1 Tem conhecimento e/ou já ouviu falar de proposta de intervenção para melhorias a ser implementadas na comunidade?

1. Sim 2. Não

14.1.2 Se sim, como soube da proposta de intervenção?

1. Reunião na comunidade 2. Lideranças do local 3. Vizinhos

4. Outro (especificar) _____

OBSERVAÇÕES DE CAMPO RELACIONADAS A DÚVIDAS DE RESPOSTAS DO FORMULÁRIO QUE DEVERÃO SER INDICADAS DE ACORDO COM ITEM DO FORMULÁRIO PARA ESCLARECIMENTO JUNTO À SUPERVISÃO.

		1º VISITA	2º VISITA	3º VISITA
DATA				
HORA				
ENTREVISTADOR	NOME			
	DATA			
	ASSINATURA			
SUPERVISÃO	NOME			
	DATA			
	ASSINATURA			
CHECAGEM	NOME			
	DATA			
	ASSINATURA			
BANCO DE DADOS	ENTRADA	NOME		
		DATA		
		ASSINATURA		
	CONFERÊNCIA	NOME		
		DATA		
		ASSINATURA		