

**PESQUISA**  
**AVALIAÇÃO DO PÓS-OCUPAÇÃO DOS PROJETOS PILOTO**  
**DE INVESTIMENTO E INTERVENÇÃO EM FAVELAS**

**CADERNO DE ORIENTAÇÕES AO ENTREVISTADOR**

**Belo Horizonte**  
**Abril, 2010**

## SUMÁRIO

AO ENTREVISTADOR(A) .....	1
SOBRE A PESQUISA .....	2
ORIENTAÇÕES GERAIS PARA A CONDUÇÃO DA ENTREVISTA .....	3
ESTRUTURA DAS QUESTÕES E PROCEDIMENTOS DE REGISTRO DAS RESPOSTAS .....	4
ORGANIZAÇÃO DO QUESTIONÁRIO: AS SEÇÕES TEMÁTICAS .....	5
SEÇÃO A. INFORMAÇÕES DA ENTREVISTA .....	6
SEÇÃO B: CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES .....	7
SEÇÃO C: EDUCAÇÃO .....	12
SEÇÃO D: SAÚDE .....	18
SEÇÃO E: TRABALHO .....	21
SEÇÃO F: CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO .....	28
SEÇÃO G: INCLUSÃO SOCIAL E ORGANIZAÇÃO COMUNITÁRIA .....	40
SEÇÃO H: PERCEPÇÃO AMBIENTAL .....	49
SEÇÃO I: RESÍDUOS SÓLIDOS .....	52
SEÇÃO J: TRABALHO SOCIAL DO PAC .....	55

**AO ENTREVISTADOR(A)**

**Prezado(a) Entrevistador(a),**

O objetivo deste Caderno de Orientações é descrever os procedimentos adotados nessa pesquisa, proporcionando-lhe todas as informações importantes para garantir a condução adequada da entrevista junto ao público investigado.

Para o bom andamento do trabalho e o sucesso desta pesquisa é fundamental que você compreenda a organização do questionário em diferentes seções temáticas e a estrutura e o formato das perguntas.

É com esse objetivo que nós preparamos esse Caderno de Orientações. As instruções desse Caderno lhe orientarão quanto à conduta da entrevista e ao uso adequado do questionário. Ele será a sua principal fonte de consulta antes e durante o campo da pesquisa. As dúvidas que persistirem serão esclarecidas pelo supervisor ou coordenador do trabalho de campo. Para isso, é importante que você leia atentamente o Caderno, anote as suas dúvidas e tente esclarecê-las antes de realizar a sua primeira entrevista.

Atenciosamente,

Coordenação da pesquisa

## **SOBRE A PESQUISA**

### **Objetivo**

A pesquisa “avaliação do pós-ocupação dos projetos piloto de investimento e intervenção em favelas” tem por objetivo o levantamento de dados atitudinais e de percepção dos beneficiários para fins de monitoramento e avaliação dos impactos gerados por essas intervenções nas áreas investigadas.

### **Unidades de investigação**

O domicílio é a unidade básica de investigação, com o levantamento de dados de todos os seus moradores.

### **Período de referência**

Serão utilizados diferentes períodos de referência para a pesquisa. O enunciado da questão informa o respectivo período de referência e o entrevistador DEVE ESTAR ATENTO ÀS VARIAÇÕES NO PERÍODO dentro da mesma seção temática.

### **Escolha do informante**

PREFERENCIALMENTE, TENHA REALIZADO A ENTREVISTA COM O CHEFE DO DOMICÍLIO. Caso não seja possível, o respondente deve ser um morador do domicílio com idade acima de 14 anos ou mais. ATENÇÃO: o entrevistado deverá prestar as informações referentes aos moradores ausentes ou com idade inferior a 14 anos.

### **Instrumentos de coleta**

O material a ser utilizado na coleta de dados e no controle da operação de campo é composto do questionário da pesquisa, organizado em 10 seções, e o Caderno de Orientações:

### **Questionário**

Instrumento de coleta dos dados que será preenchido EXCLUSIVAMENTE pelo entrevistador para o registro das informações referentes às características dos domicílios e dos respectivos moradores.

### **Caderno de Orientações ao Entrevistador**

Apresenta os procedimentos, instruções e conceitos que deverão ser observados para a aplicação adequada do questionário pelo entrevistador.

## ORIENTAÇÕES GERAIS PARA A CONDUÇÃO DA ENTREVISTA

As condições de interação entre o entrevistador e o informante são decisivas para a qualidade e confiabilidade das informações coletadas. Para a colaboração do informante é fundamental que ele(a) sinta-se informado sobre a pesquisa e a importância de sua participação nesse processo.

### Abordagem inicial do informante

A abordagem inicial deve propiciar ao informante todos os dados que são importantes para que ele(a) compreenda a natureza do trabalho e a relevância de sua colaboração.

Essa é uma avaliação de um projeto de intervenção que resulta em benefícios para a população. Mas o nosso objetivo é avaliar, no tempo, os impactos dessa intervenção. POR ISSO, É FUNDAMENTAL QUE O INFORMANTE NÃO ASSOCIE A PARTICIPAÇÃO NA PESQUISA À CONCESSÃO DE QUALQUER BENEFÍCIO VINCULADO AO PROJETO.

Para uma abordagem inicial que ofereça segurança e confiança ao informante, é importante:

- A identificação do entrevistador deve estar visível ao informante durante toda a entrevista;
- O material que será utilizado durante a entrevista deve ser organizado previamente;

### Apresentação do entrevistador

Ao chegar ao local da entrevista, apresente-se ao responsável pelo domicílio, informando o seu nome – com a apresentação do crachá –, o motivo de sua visita e da escolha daquele domicílio e a importância da colaboração do morador. É importante que o entrevistador incentive a realização imediata da entrevista, evitando novas visitas ao local.

O entrevistador deve criar uma situação de empatia com o informante. Para isso, o informante deve se sentir bem informado quanto aos objetivos da pesquisa e à utilização dos dados. A situação de entrevista domiciliar – que requer o acesso ao domicílio e que informações sobre a família, seus hábitos e modos de vida sejam prestadas – não é uma situação fácil para o informante. Por isso, é tão importante que ele(a) sinta-se confortável, seguro e disposto a colaborar.

### Condução da entrevista

Durante a aplicação do questionário, o entrevistador deve manter uma postura respeitosa e cordial com o informante.

Para o bom andamento da entrevista, o foco deve ser as questões estruturadas previamente. O entrevistador deve ler todas as perguntas **COMO FORMULADAS, E, EM HIPÓTESE ALGUMA, DEVE MODIFICAR O ENUNCIADO OU A ORDEM DAS QUESTÕES.**

Quando a pergunta permitir a escolha de mais de uma alternativas de resposta, leia pausadamente cada uma delas, permitindo que o informante compreenda e responda de acordo com sua situação.

Evite interromper o informante quando ele(a) estiver respondendo às questões e manifestar qualquer reação diante das respostas dadas.

Todas as respostas devem ser registradas durante a entrevista. Certifique-se de que o questionário foi preenchido integralmente.

Uma vez concluída a entrevista, agradeça a colaboração do informante.

## ESTRUTURA DAS QUESTÕES E PROCEDIMENTOS DE REGISTRO DAS RESPOSTAS

Este é uma entrevista estruturada, ou seja, as questões foram previamente padronizadas para que todos os informantes sejam indagados da mesma forma. Esse procedimento é fundamental para a confiabilidade das informações construídas a partir dessa pesquisa.

### Entendendo o formato das questões

O questionário inclui diferentes formatos de questão, embora as questões fechadas - com definição prévia das alternativas de respostas – sejam predominantes. O entrevistador deve estar atento ao formato da questão para o registro adequado das respostas.

### Lendo o enunciado das questões

É fundamental ler as questões de acordo com o enunciado proposto. **EM HIPÓTESE ALGUMA**, o entrevistador deve alterar o enunciado das questões, substituindo palavras ou expressões com o objetivo de “traduzir” alguns termos para o informante.

### Registrando as alternativas de resposta

As alternativas de respostas devem ser lidas para o informante apenas quando a questão termina com o **SINAL DE DOIS PONTOS**. Questões terminadas com **PONTO DE INTERROGAÇÃO** não devem ser lidas, pois as respostas estão restritas às alternativas “Sim” ou “Não”.

Em geral, as questões contêm as alternativas:

- NR=o informante não respondeu à pergunta
- NS= o informante não sabe responder

**ATENÇÃO: ESSAS ALTERNATIVAS DE RESPOSTAS NÃO DEVEM SER LIDAS, EM HIPÓTESE ALGUMA. O ENTREVISTADOR DEVE ASSINALAR UMA DESSAS ALTERNATIVAS SOMENTE QUANDO O INFORMANTE SE RECUSAR OU NÃO SOUBER RESPONDER À QUESTÃO.**

A alternativa de resposta “NA” consta em várias questões com o objetivo de registrar que a pergunta não se aplica ao informante. Essa alternativa **NÃO DEVE SER LIDA, EM HIPÓTESE ALGUMA. ESSA ALTERNATIVA DEVE SER ASSINALADA QUANDO A RESPOSTA À QUESTÃO ANTERIOR DETERMINA QUE ESSA PERGUNTA NÃO DEVE SER FEITA AO INFORMANTE E QUE SE PASSE PARA AS QUESTÕES SUBSEQUENTES.**

## **ORGANIZAÇÃO DO QUESTIONÁRIO: AS SEÇÕES TEMÁTICAS**

O questionário está organizado em 09 seções temáticas. Algumas seções (B a E) coletam informações para o conjunto dos moradores do domicílio. Neste caso, as questões estão estruturadas na forma de PLANILHA e o fluxo do preenchimento do questionário é na linha. Nas demais seções (F a J), serão registradas informações sobre o domicílio e família(s) com um todo.

- SEÇÃO A: Informações da Entrevista
- SEÇÃO B: Características dos Moradores
- SEÇÃO C: Educação
- SEÇÃO D: Saúde
- SEÇÃO E: Trabalho
- SEÇÃO F: Características do Domicílio
- SEÇÃO G: Inclusão Social e Organização Comunitária
- SEÇÃO H: Percepção Ambiental
- SEÇÃO I: Resíduos Sólidos
- SEÇÃO J: Trabalho Social do PAC

## SEÇÃO A. INFORMAÇÕES DA ENTREVISTA

Nesta seção serão registradas as informações de controle das unidades investigadas.

As partes 1 e 2 **DEVEM SER PREENCHIDAS PREVIAMENTE PELO ENTREVISTADOR.**

### PARTE 1. IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

1. Número do questionário:
2. Questionário principal ou complementar:
3. Se complementar, qual número *[informar o número do questionário complementar]*
4. Município: *[informar o número do município]*
5. Selo: *[informar o código de selagem utilizado pela NMC]*

### PARTE 2. CONTROLE DA ENTREVISTA

**Os códigos serão definidos pela empresa responsável pelo trabalho de campo e comunicados previamente.**

6. Código do entrevistador:
7. Nome do entrevistador:
8. Código do supervisor:
9. Nome do supervisor:

### PARTE 3. ENDEREÇO DO DOMICÍLIO DE RESIDÊNCIA ATUAL

10. Tipo de logradouro: *[informar se é rua, beco ou avenida]*
11. Nome do logradouro: *[informar o nome da rua, beco ou avenida]*
12. Número:
13. Complemento:
14. Bairro/Vila:
15. CEP: *[Caso o morador não saiba informar, solicite verificar alguma conta de serviços que conste o CEP]*
16. Telefone residencial:
17. Telefone comercial:
18. Telefone celular:

### PARTE 4. CONTROLE DA ENTREVISTA

Visitas (data, hora de início e hora de fim)

19. Primeira visita:
20. Hora de início:
21. Hora de fim:
22. Segunda visita:
23. Hora de início:
24. Hora de fim:
25. Terceira visita:
26. Hora de início:
27. Hora de fim:

### PARTE 5. SITUAÇÃO DA ENTREVISTA

28. Situação final da entrevista:
  1. Totalmente Realizada
  2. Parcialmente realizada
  3. Recusa
  4. Não realizada
  5. Fechado ou vago
  6. Inexistente ou não encontrada
  7. Outro motivo: \_\_\_\_\_

FINAL DA SEÇÃO A

---



## SEÇÃO B: CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES

**1 – NÚMERO DE ORDEM DA PESSOA QUE PRESTOU AS INFORMAÇÕES PARA ESTA SEÇÃO:** Anotar o número da Pessoa que prestou a informação para esta seção. Preferencialmente, o responsável pelo domicílio.

**ATENÇÃO: PARA TODOS OS QUESITOS DESTA SEÇÃO SERÃO COLETADOS DADOS SOBRE CADA MORADOR DO DOMICÍLIO**

**MORADORES:** Todas as pessoas que residem nesse domicílio e nele se encontravam no período da pesquisa. Serão ainda considerados moradores - mesmo que ausentes no período da pesquisa - as pessoas que têm o domicílio como residência habitual, desde que esta ausência não seja superior a seis meses.

**2 – NOME DA PESSOA:** Anotar o nome completo de cada uma das pessoas que vivem no domicílio, na seguinte sequência: responsável (chefe) pelo domicílio, seus respectivos o cônjuge ou companheiro/a e os filhos, se houver, e as demais pessoas.

**3 – SEXO:** não perguntar apenas para o informante.

1. Masculino
2. Feminino

**4 - QUAL A RELAÇÃO DE CONVIVÊNCIA QUE [NOME] TEM COM O RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?**

**ATENÇÃO: A CLASSIFICAÇÃO DE CADA MORADOR DEVE SER FEITA CONSIDERANDO O SEU GRAU DE PARENTESCO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO. HAVENDO MAIS DE UMA FAMÍLIA RESIDINDO NO DOMICÍLIO, ANOTAR, PRIMEIRO, OS MEMBROS DA FAMÍLIA DO RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO E, NA SEQUENCIA, OS MEMBROS DAS DEMAIS FAMÍLIAS.**

**01. Pessoa responsável:** morador responsável pela unidade domiciliar (ou pela família) ou que assim seja considerado pelas demais que ali residem.

**02. Cônjuge, companheiro(a):** Morador que vive conjugalmente com a pessoa responsável pelo domicílio (ou da família), independentemente da formalização do vínculo.

**03. Filho(a), enteado(a):** morador que é filho, enteado, filho adotivo ou de criação da pessoa responsável pelo domicílio (ou família), ou de seu cônjuge ou companheiro (a).

**04. Pai, mãe, sogro(a):** morador que é pai ou mãe natural ou adotivo (a), ou sogro (a) da pessoa responsável pelo domicílio (ou família). Considerar como sogro (a) o pai ou mãe do cônjuge ou companheiro (a) da pessoa responsável pelo domicílio (ou da família).

**05. Neto(a), bisneto(a) :** morador que é neto (a) ou bisneto(a) da pessoa responsável pelo domicílio (ou da família).

**06. Irmão, irmã:** morador que é Irmão, irmã da pessoa responsável pelo domicílio (ou família).

**07. Nora, genro:** morador que é cônjuge ou companheiro (a) do filho (a) da pessoa responsável pelo domicílio (ou da família).

**08. Outro parente** morador com outro grau de parentesco - diferente dos anteriormente relacionados - com a pessoa responsável pelo domicílio (ou família).

**09. Agregado:** morador que não é parente da pessoa responsável pelo domicílio (ou família) ou do seu cônjuge ou companheiro(a) e não paga hospedagem e alimentação na unidade domiciliar.

**10. Pensionista:** Morador que não é parente da pessoa responsável pelo domicílio (ou família) ou do seu cônjuge ou companheiro(a) e paga pela sua hospedagem e / ou alimentação na unidade domiciliar.

**11. Empregado doméstico:** morador que presta serviços domésticos remunerados, em dinheiro ou somente em benefícios, a membro da unidade domiciliar (ou da família).

**12. Parente de empregado doméstico:** morador que é parente do empregado doméstico e não presta serviços domésticos remunerados, em dinheiro ou somente em benefícios, a membro da unidade domiciliar (ou da família).

**5. NÚMERO DA FAMÍLIA:** Atribuir, em ordem crescente, um número a cada família residindo no domicílio.

**Família principal:** Considera como família principal aquela em que o responsável pela família é também o responsável pelo domicílio.

**Família convivente:** Famílias compostas de, no mínimo duas pessoas cada uma, que residam na mesma unidade domiciliar.

**6. QUAL É A RELAÇÃO DE CONVIVÊNCIA QUE [NOME] TEM COM O RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?**

**ATENÇÃO:** NESSE QUESITO, A CLASSIFICAÇÃO DO MORADOR REFERE-SE AO SEU GRAU DE PARENTESCO EM RELAÇÃO À PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA. INICIE O REGISTRO FAMÍLIA PRINCIPAL.

01. Pessoa responsável
02. Cônjuge/ companheiro(a)
03. Filho(a), enteado(a)
04. Pai, mãe, sogro(a)
05. Neto(a), bisneto(a)
06. Irmão, irmã
07. Nora, genro
08. Outro parente
09. Agregado
10. Pensionista
11. Empregada/o doméstica/o
12. Parente de empregada/o doméstica/o

**7. Qual a idade [NOME]?** Anotar a idade de cada morador.

777. NR  
888. NS  
999. NA

**ATENÇÃO:** OS QUESITOS 8 E 9 SERÃO COLETADAS INFORMAÇÕES SOBRE OS MORADORES COM 12 ANOS OU MAIS. REGISTRAR “NA” PARA OS MORADORES COM IDADE INFERIOR.

**8. [NOME] VIVE EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)?**

1. Sim
2. Não, mas já viveu
3. Nunca viveu
7. NR
8. NS
9. NA *[menores de 12 anos]*

**9. Qual é o estado civil de [Nome] atualmente?**

1. Casado/a: a pessoa que contraiu casamento no civil.
2. Amasiado/a: a pessoa que em companhia de cônjuge ou companheiro (a) e não contraiu casamento no civil.
3. Desquitado/a ou separado/a judicialmente: pessoa que tem o estado civil de desquitada ou separada, homologado por decisão judicial;
4. Divorciado/a: pessoa que tem o estado civil de divorciada homologado por decisão judicial
5. Viúvo/a: Pessoa que tem o estado civil de viúva
6. Solteiro/a: Pessoa que tem o estado civil solteiro, mesmo que tenha vivido em união consensual anterior e já não vive mais.
7. NR
8. NS
9. NA *[menores de 12 anos]*

**10. Cor ou raça de [Nome] é:**

**ATENÇÃO: LER AS ALTERNATIVAS DE COR OU RAÇA E ANOTAR AQUELA DECLARADA PELO INFORMANTE. CASO O INFORMANTE UTILIZE OUTRA DEFINIÇÃO, SOLICITE: “POR GENTILEZA, QUAL DESSAS ALTERNATIVAS O(A) SR(A) ACREDITA QUE SE APROXIMA MAIS DA COR OU RAÇA DE [NOME]?”**

1. Branca
2. Preta
3. Parda: mulato, caboclo, mameluco, mestiço, cafuzo.
4. Amarela: pessoas de origem asiática, como japoneses, chineses, coreano, etc.
5. Indígena
7. NR
8. NS

**11. Há quanto tempo [Nome] mora sem interrupção neste município?**

Preencher a quantidade de anos  
 Se mora há menos de 12 meses, preencher com 000  
 Se sempre morou neste município, preencher com 666  
 Se 10 anos ou mais, passe ao Q13  
 Se não se aplica (na), preencher com 999

**12. Em qual município [Nome] morava antes?**

**ATENÇÃO: REGISTRAR O NOME COMPLETO DO MUNICÍPIO E A SIGLA DO ESTADO PARA CODIFICAÇÃO NO MOMENTO DA DIGITALIZAÇÃO DOS DADOS. EX: BELO HORIZONTE - MG**

PREENCHER COM NOME DO MUNICÍPIO E SIGLA DO ESTADO

Se morava em outro país, preencher com 6

7. NR
8. NS
9. NA

**13. Em relação à sua residência atual, há quanto tempo [Nome] mora sem interrupção neste bairro?**

Preencher a quantidade de anos  
 Se mora há menos de 12 meses, preencher com 000  
 Se sempre morou neste domicílio, preencher com 666  
 888. NS

**14. [Nome] trabalha:**

1. Neste município
2. Em outro município
3. Em país estrangeiro
4. Não trabalha PASSE AO Q16
7. NR PASSE AO Q16
8. NS PASSE AO Q16
9. NA PASSE AO Q16

**15. Em qual município [Nome] trabalha?**

**ATENÇÃO:** REGISTRAR O NOME COMPLETO DO MUNICÍPIO E A SIGLA DO ESTADO PARA CODIFICAÇÃO NO MOMENTO DA DIGITALIZAÇÃO DOS DADOS. EX: BELO HORIZONTE - MG

PREENCHER COM NOME DO MUNICÍPIO E SIGLA DO ESTADO

Se trabalha em outro país, preencher com 6

NR. 7

NS. 8

NA. 9

**16. [Nome] possui registro de nascimento ou de casamento?**

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS

**17. [Nome] possui documento de identidade (registro geral)?**

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS

**ATENÇÃO:** NO QUESITO 18 SERÃO COLETADAS INFORMAÇÕES SOBRE OS MORADORES COM 10 ANOS OU MAIS. REGISTRAR “NA” PARA OS MORADORES COM IDADE INFERIOR.

**18. [Nome] tem CPF?**

1. Sim
2. Não PASSE AO Q20
7. NR PASSE AO Q20
8. NS PASSE AO Q20

**ATENÇÃO:** O QUESITO 19 DEVE SER RESPONDIDO SOMENTE PELO(S) CHEFE(S) DE FAMÍLIA (CATEGORIA 1 DO QUESITO 6):

**19. Você poderia, por gentileza, me mostrar um documento com o número do CPF de [Nome]?**

1. Sim, documento foi apresentado.
2. Não, o documento não foi apresentado.
9. NA *[para os demais moradores que não são chefes de família]*

**ATENÇÃO:** OS QUESITOS 20 E 21 DEVEM SER RESPONDIDOS SOMENTE SE HÁ DUAS OU MAIS FAMÍLIAS NO DOMICÍLIO E PELO(S) CHEFE(S) DE FAMÍLIA (CATEGORIA 1 DO QUESITO 6):

**20. Qual é o principal motivo de [NOME] morar neste domicílio com outra(s) família(s)?**

1. Financeiro
2. Saúde
3. Vontade própria
4. Para cuidar de outros familiares
5. Outro motivo
7. NR
8. NS
9. NA *[para os demais membros que não são chefes de família]*

**21. [Nome] tem a intenção de se mudar para outro domicílio?**

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS
9. NA *[para os demais membros que não são chefes de família]*

**FINAL DA SEÇÃO B**

---

## SEÇÃO C: EDUCAÇÃO

**1. Número de ordem da pessoa que prestou as informações para esta seção**

**2. [Nome] Sabe ler e escrever um *bilhete simples* em português?**

**ATENÇÃO: SÓ SE APLICA PARA OS MORADORES COM CINCO ANOS OU MAIS DE IDADE.**

1. Sim
2. Não: incluindo quem sabe escrever ou ler apenas o próprio nome.
7. NR
8. NS
9. NA [*moradores com menos de 05 anos*]

**3. [Nome] frequenta escola ou creche atualmente:**

1. Não, não frequenta PASSE AO Q14
2. Sim, rede particular
3. Sim, rede pública municipal
4. Sim, rede pública estadual
5. Sim, rede pública federal
6. Sim, não sabe informar qual tipo
7. NR PASSE AO Q14
8. NS PASSE AO Q14
9. NA

**ATENÇÃO: DOS QUESITOS 4 AO 13 SERÃO COLETADAS INFORMAÇÕES SOBRE OS MORADORES QUE ESTUDAM ATUALMENTE. PARA OS QUE NÃO ESTUDAM ATUALMENTE, REGISTRAR “NA” NESSES QUESITOS.**

**4. Qual é o curso que [Nome] frequenta atualmente?**

**ATENÇÃO:** CONSIDERAR O NÍVEL OU GRAU MAIS ELEVADO QUANDO O MORADOR FREQUENTAR MAIS DE UM CURSO.

**EJA: (EJA 1ª A 8ª, EJA 1ª A 4ª, EJA 5ª A 8ª):** Educação de Jovens e Adultos – destinada a jovens e adultos fora da idade escolar (idade mínima de 15 anos no ensino fundamental e idade mínima de 18 anos no ensino médio) não concluintes dos respectivos níveis de ensino.

**AJA:** Alfabetização de Jovens e Adultos.

01. Ensino fundamental ou 1º grau - regular seriado PASSE AO Q8
02. Ensino médio ou 2º grau - regular seriado PASSE AO Q8
03. Supletivo/EJA (ensino fundamental ou 1º grau) PASSE AO Q9
04. Supletivo/EJA (ensino médio ou 2º grau) PASSE AO Q9
05. Curso técnico PASSE AO Q6
06. Superior – graduação
07. Creche PASSE AO Q9
08. Ensino fundamental / 1º grau - regular não-seriado PASSE AO Q9
09. Ensino médio / 2º grau - regular não-seriado PASSE AO Q9
10. Alfabetização de adultos (AJA) PASSE AO Q9
11. Classe de Alfabetização PASSE AO Q9
12. Educação Infantil (Maternal, jardim de infância) PASSE AO Q9
13. Pré-vestibular PASSE AO Q9
14. Mestrado, doutorado ou especialização PASSE AO Q9
77. NR PASSE AO Q8
88. NS PASSE AO Q8
99. NA

**5. Qual a área do curso superior (graduação) que [Nome] frequenta?**

- 01. Educação
- 02. Humanidades e artes
- 03. Ciências sociais, negócios e direito
- 04. Ciências, matemática e computação
- 05. Engenharia, produção e construção
- 06. Agricultura e veterinária
- 07. Saúde e bem estar social
- 08. Serviços
- 09. Outros
- 77. NR
- 88. NS
- 99. NA

**6. [Nome] frequenta curso de educação profissional (qualificação profissional, técnico ou graduação tecnológica)?**

- 1. Sim
- 2. Não PASSE AO Q8
- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**7. Qual a área do curso de educação profissional que [Nome] frequenta?**

Anotar área do curso

Se não responde anotar dígito 7

Se não sabe anotar dígito 8

Se não se aplica anotar dígito 9

**8. Qual é a série/ano que [Nome] frequenta?**

ATENÇÃO: NO CASO DOS MORADORES QUE FREQUENTAM CURSOS SUPLETIVO EJA (1ª a 8ª ensino fundamental, 1ª a 4ª do ensino fundamental, EJA 5ª a 8ª do ensino fundamental ou EJA 1ª a 3ª do ensino médio) CONSIDERE A ÚLTIMA SÉRIE DO CURSO.

- 01. Primeira
- 02. Segunda
- 03. Terceira
- 04. Quarta
- 05. Quinta
- 06. Sexta
- 07. Sétima
- 08. Oitava
- 09. Nona
- 77. NR
- 88. NS
- 99. NA

**9. Em qual turno(s) [Nome] frequenta esse curso?**

1. Manhã
2. Tarde
3. Noite
4. Manhã e tarde
5. Manhã e noite
6. Tarde e noite
7. NR
8. NS
9. NA

**10. [Nome] recebe alguma bolsa de estudo ou auxílio financeiro para frequentar esse curso?**

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS
9. NA

**11. Qual é o PRINCIPAL meio de transporte utilizado por [Nome] para ir até a creche ou escola?**

**ATENÇÃO: CONSIDERAR O PRINCIPAL MEIO DE TRANSPORTE, AQUELE QUE É UTILIZADO COM MAIS FREQUÊNCIA.**

01. Ônibus público
02. Trem ou metrô
03. Integração metrô/ônibus
04. Carro ou moto particular
05. Ônibus ou van fretados
06. Transporte não-motorizado (bicicleta, cavalo, canoa, etc.)
07. Transporte fluvial motorizado
08. Nenhum (a pé)
09. Outro
77. NR
88. NS
99. NA

**12. Quanto tempo [Nome] gasta para ir de casa até a creche ou a escola?**

**ANOTAR HORAS E MINUTOS**

7. 77. NR
8. 88. NS
9. 99. NA

**13. Essa escola que [Nome] frequenta está localizada:**

1. No seu bairro
2. Em bairros vizinhos
3. Em outras regiões do município
4. Em outro município
7. NR
8. NS
9. NA



**ATENÇÃO: DOS QUESITOS 14 AO 16 SERÃO COLETADAS INFORMAÇÕES SOBRE OS MORADORES QUE NÃO ESTUDAM ATUALMENTE. ANOTAR “NA” PARA OS QUE ESTUDAM ATUALMENTE E RESPONDERAM ÀS QUESTÕES ANTERIORES.**

**14. Por que [Nome] não frequenta escola?**

**ATENÇÃO: NO CASO DO MORADOR QUE NÃO FREQUENTA À ESCOLA PORQUE É PORTADOR DE ALGUM TIPO DE DEFICIÊNCIA E/OU INSTITUIÇÕES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA, REGISTRAR COMO (13) OUTRO MOTIVO.**

- 01. Precisa trabalhar
- 02. Precisa ajudar pai/mãe no trabalho
- 03. Precisa tomar conta de irmãos
- 04. Não tem escola perto
- 05. É caro
- 06. Já formou/terminou os estudos
- 07. Engravidou/casou
- 08. Doença
- 09. Não gosta de estudar
- 10. Atividades domésticas
- 11. Não quer
- 12. Idade avançada/ idade muito jovem
- 13. Outro Motivo
- 77. NR
- 88. NS
- 99. NA

**15. Com qual idade [Nome] deixou de frequentar escola?**

SE NUNCA ESTUDOU, PREENCHER COM “00” E ENCERRAR A SEÇÃO. REGISTRAR “NA” NOS QUESITOS SUBSEQUENTES.

- 77. NR
- 88. NS
- 99. NA

**16. Qual foi o curso ou grau mais elevado que [Nome] frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série/ano?**

- 01. Ensino fundamental ou 1º grau
- 02. 1º Ciclo do fundamental (antigo primário)
- 03. 2º Ciclo do fundamental (antigo ginásio)
- 04. Ensino médio ou 2º grau
- 05. Supletivo/EJA (ensino fundamental ou 1º grau)
- 06. Supletivo/EJA (ensino médio ou 2º grau)
- 07. Superior - graduação
- 08. Maternal, jardim de infância, etc.
- 09. Classe de Alfabetização / Pré-primário
- 10. Alfabetização de adultos (AJA)
- 11. Pré-vestibular
- 12. Mestrado, doutorado ou especialização
- 00. Nunca concluiu uma série
- 77. NR
- 88. NS
- 99. NA

**17. Qual foi o curso de educação profissional mais importante que [Nome] já frequentou?**

1. Qualificação profissional

Considerar os cursos voltados para o exercício de uma atividade profissional, com duração variável.

2. Curso técnico, junto com o ensino médio

Considerar o curso de educação profissional equivalente ao ensino médio ou se realizado simultaneamente com o ensino médio.

3. Curso técnico, depois do ensino médio

Considerar o curso de educação profissional equivalente ao ensino médio ou se realizado após a conclusão do ensino médio.

4. Curso superior de tecnologia (graduação tecnológica)

Curso superior de nível universitário, que tem como pré-requisito a conclusão do ensino médio e habilita o egresso como tecnólogo.

5. Não frequentou ENCERRE ESTA SEÇÃO

7. NR ENCERRE ESTA SEÇÃO

8. NS ENCERRE ESTA SEÇÃO

9. NA

**ATENÇÃO: DOS QUESITOS 18 AO 23 SERÃO COLETADAS INFORMAÇÕES SOBRE OS MORADORES QUE FREQUENTARAM CURSO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL. PARA OS QUE NÃO FREQUENTARAM ANOTAR “NA” NESSES QUESITOS.**

**18. Qual é a área do curso de educação profissional que [Nome] frequentou?**

Anotar área do curso

Se não responde anotar dígito 7

Se não sabe anotar dígito 8

Se não se aplica anotar dígito 9

**19. Em qual instituição ou escola [Nome] frequentou esse curso de educação profissional mais importante?**

01. Escola Particular

02. Escola Pública Municipal

03. Escola Pública Estadual

04. Escola Pública Federal

05. Empresa ou Órgão Público onde Trabalha

06. Instituições do Sistema S (SENAI, SESI, SENAC, SESC, SEBRAE)

07. SENAR, SEST, SENAT, SESCOOP, Fundo Aeroviário, DPC, INCRA

08. Entidades Representativas (Sindicados, Associações, etc)

09. Outro

77. NR

88. NS

99. NA

**20. Há quanto tempo, em anos e meses, [Nome] frequentou esse curso de educação profissional?**

SE MENOS DE UM MÊS, PREENCHER COM 00/00

77/77. NR

88/88. NS

99/99. NA

**21. Durante quantos meses [Nome] freqüentou esse curso de educação profissional?**

SE MENOS DE UM MÊS, PREENCHER COM 000  
77/77. NR  
88/88. NS  
99/99. NA

**22. [Nome] trabalha na profissão do curso de educação profissional que fez?**

1. Sim.
2. Não, mas já trabalhou.
3. Não, nunca trabalhou ENCERRE ESTA SEÇÃO
7. NR ENCERRE ESTA SEÇÃO
8. NS ENCERRE ESTA SEÇÃO
9. NA ENCERRE ESTA SEÇÃO

**23. Esse curso de educação profissional permitiu a [Nome] melhorar a sua posição no trabalho?**

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS
9. NA

**FINAL DA SEÇÃO C**

---

**SEÇÃO D: SAÚDE**

**1. Número de ordem da pessoa que prestou as informações para esta seção**

**2. Como avalia o estado de saúde de [Nome]?**

1. Muito bom
2. Bom
3. Regular
4. Ruim
5. Muito ruim
7. NR
8. NS
9. NA

**3. [Nome] tem algum problema de saúde que exige acompanhamento constante? (Anotar o principal problema de saúde)**

01. Hipertensão (pressão alta)
02. Diabetes
03. Obesidade
04. Tuberculose
05. Hanseníase (lepra)
06. Doença neurológica (Afasia, Alzheimer, Esclerose múltipla, Parkinson, Síndromes)
07. AIDS
08. Câncer
09. Atraso no desenvolvimento (para crianças até 12 anos)
10. Depressão
11. Insuficiência renal
12. Doenças respiratórias
13. Deficiência física
14. Alergia
15. Anemia
16. Outro
17. Não
77. NR
88. NS
99. NA

**4. [Nome] tem alguma dificuldade PERMANENTE para se locomover?**

1. Sim, é cadeirante
2. Sim, anda com ajuda de aparelhos
3. Sim, anda somente com ajuda de outras pessoas
4. Sim, mas não precisa de aparelhos ou ajuda de outras pessoas
5. Não tem dificuldade
7. NR
8. NS
9. NA

**5. [Nome] procurou ou precisou de atendimento médico nos últimos 6 meses?**

**ATENÇÃO: CONSIDERAR QUALQUER ATENDIMENTO MÉDICO PROCURADO PELOS MORADORES, MESMO QUE NÃO SEJA URGÊNCIA MÉDICA.**

1. Precisou e procurou atendimento
2. Precisou, mas não procurou atendimento **ENCERRE ESTA SEÇÃO NO CASO DESSE MORADOR**
3. Não **ENCERRE ESTA SEÇÃO NO CASO DESSE MORADOR**
7. NR **ENCERRE ESTA SEÇÃO NO CASO DESSE MORADOR**
8. NS **ENCERRE ESTA SEÇÃO NO CASO DESSE MORADOR**

**ATENÇÃO: DO QUESITO 6 AO 9 SERÃO COLETADAS INFORMAÇÕES SOBRE OS MORADORES QUE PROCURARAM OU PRECISARAM DE ATENDIMENTO MÉDICO NOS ÚLTIMOS 6 MESES. PARA OS QUE NÃO PROCURARAM OU NÃO PRECISARAM DESSE ATENDIMENTO, REGISTRAR “NA” NESSES QUESITOS.**

**6.Qual foi o motivo principal pelo qual [Nome] PROCUROU atendimento médico ou de saúde na última vez:**

01. Diarréia/ Desidratação
02. Problema odontológico
03. Problema respiratório
04. Problema de coração ou pressão
05. Problema mental ou emocional
06. Problema que exige acompanhamento constante/ Doença crônica
07. Outra doença
08. Pré-natal
09. Parto e puerpério
10. Vacinação
11. Acidente no local de trabalho
12. Acidente no trânsito
13. Queda no domicílio
14. Queda fora do domicílio
15. Tratamento de reabilitação
16. Tratamento preventivo / rotina
17. Obtenção de atestado médico
18. Controle / check-up
19. Alergia
20. Outro motivo
77. NR
88. NS
99. NA

**7. Onde ocorreu o último atendimento médico ou de saúde a [Nome]:**

- 01. Posto de saúde
- 02. Clínica referenciada
- 03. Consultório médico particular
- 04. Consultório odontológico
- 05. Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, fisioterapeutas, etc.)
- 06. Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07. Ambulatório ou consultório de clínica
- 08. Hospital
- 09. Laboratório ou clínica para exames complementares
- 10. Atendimento domiciliar
- 11. Hospital / internação
- 12. Outro local
- 77. NR
- 88. NS
- 99. NA

**8. Esse atendimento médico ou de saúde recebido por [Nome] foi custeado:**

- 1. SUS
- 2. Recursos próprios
- 2. Plano de saúde particular
- 3. Plano de saúde de empresa privada
- 4. Plano de saúde para servidores públicos
- 5. Outro
- 77. NR
- 88. NS
- 99. NA

**FINAL DA SEÇÃO D**

---

**SEÇÃO E: TRABALHO**

**1. Número de ordem da pessoa que prestou as informações para esta seção**

**2. [Nome] trabalhou na primeira quinzena de dezembro de 2009?**

- 1. Sim **PASSE AO Q4**
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS

**3. Na primeira quinzena de dezembro de 2009, [Nome] tinha algum trabalho remunerado do qual estava temporariamente afastado(a) por motivo de férias, licença, falta voluntária, greve, suspensão temporária de contrato de trabalho, doença, más condições de tempo ou por outra razão?**

**ATENÇÃO: ESTA PERGUNTA SERÁ FORMULADA APENAS PARA QUEM RESPONDEU “NÃO” NO QUESITO ANTERIOR**

- 1. Sim
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**4. Na primeira quinzena de dezembro de 2009, [Nome] exerceu tarefas em construção de prédio, cômodo, poço ou outras obras de construção destinadas ao próprio uso das pessoas moradoras no domicílio?**

- 1. Sim
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**5. [Nome] teve algum rendimento de trabalho no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

- 1. Sim
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**6. Quantos trabalhos [Nome] tinha na primeira quinzena de dezembro de 2009? (primeira quinzena do mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO:**  
**SE RESPONDER NENHUM, PREENCHER COM “0”.**  
**SE RESPONDER PELO MENOS UM, PASSE AO Q8.**

- 7. NR
- 9. NA

**7. [Nome] tomou alguma providência para conseguir trabalho em dezembro de 2009 (mês anterior ao mês de início da pesquisa)?**

**ATENÇÃO: SOMENTE PARA QUEM RESPONDEU “NENHUM” AO QUESITO ANTERIOR**

1. Sim **PASSE AO Q20**
2. Não **PASSE AO Q20**
7. NR **PASSE AO Q20**
8. NS **PASSE AO Q20**
9. NA **PASSE AO Q20**

**ATENÇÃO: OS QUESITOS 8 AO 20 COLETAM INFORMAÇÕES SOBRE OS TRABALHOS EXERCIDOS POR CADA MORADOR NA PRIMEIRA QUINZENA DE DEZEMBRO:**

QUEM RESPONDEU NO Q6 QUE EXERCEU, PELO MENOS, UM TRABALHO NA PRIMEIRA QUINZENA DE DEZEMBRO RESPONDERÁ OS QUESITOS SOBRE O TRABALHO PRINCIPAL (DO Q8 AO Q14);

QUEM RESPONDEU NO Q6 QUE EXERCEU, PELO MENOS, DOIS TRABALHOS NA PRIMEIRA QUINZENA DE DEZEMBRO RESPONDERÁ OS QUESITOS SOBRE O TRABALHO PRINCIPAL (DO Q8 AO Q14) E SECUNDÁRIO (DO Q15 AO Q19);

**8. Qual era a ocupação que [Nome] exercia no trabalho que tinha na primeira quinzena de dezembro de 2009? (primeira quinzena do mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO: REGISTRAR A OCUPAÇÃO EXERCIDA, CONFORME DESCRITA PELO INFORMANTE, PARA CODIFICAÇÃO NO MOMENTO DA DIGITALIZAÇÃO DOS DADOS.**

7. NR
8. NS
9. NA

**9. Qual era a atividade principal do empreendimento (negócio, firma, empresa, instituição, entidade, etc.) em que [Nome] tinha esse trabalho?**

**ATENÇÃO: REGISTRAR A ATIVIDADE PRINCIPAL, CONFORME DESCRITA PELO INFORMANTE, PARA CODIFICAÇÃO NO MOMENTO DA DIGITALIZAÇÃO DOS DADOS.**

7. NR
8. NS
9. NA



**10. Neste trabalho [Nome] era:**

- 01. Empregado assalariado com carteira no setor privado
- 02. Empregado assalariado com carteira no setor público
- 03. Empregado assalariado sem carteira no setor privado
- 04. Empregado assalariado sem carteira no setor público
- 05. Estatutário
- 06. Doméstica(o) mensalista com carteira
- 07. Doméstica(o) mensalista sem carteira
- 08. Doméstica(o) diarista
- 09. Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
- 10. Outro trabalhador não remunerado
- 11. Cooperativado
- 12. Outro trabalhador remunerado
- 13. Trabalhador por conta própria **PASSE AO Q12**
- 14. Empregador **PASSE AO Q12**
- 77. NR
- 88. NS
- 99. NA

**11. [Nome] tem contrato de trabalho por prazo determinado?**

**ATENÇÃO: ESTE QUESITO NÃO SERÁ FORMULADO PARA QUEM RESPONDEU SER TRABALHADOR POR CONTA PRÓPRIA OU EMPREGADOR**

- 1. Sim
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**12. Qual era o rendimento mensal que [Nome] ganhava normalmente, em dezembro de 2009, nesse trabalho? (mês anterior ao do início da pesquisa)?**

**ATENÇÃO: REGISTRAR O VALOR DO RENDIMENTO OU CÓDIGOS DE NR, NS, NA:**

- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**13. [Nome] era contribuinte de instituto de previdência por este trabalho?**

- 1. Sim
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**14. No mês de dezembro de 2009, fazia quanto tempo que [Nome] estava neste trabalho? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO:**

PREENCHER COM ANOS (AA) E MESES (MM)  
SE MENOS DE UM MÊS, PREENCHER COM 00 e 00

**NR. 77 E 77**

**NS. 88 E 88**

**NA. 99 E 99**

**15. Qual era a ocupação que [Nome] exercia no TRABALHO SECUNDÁRIO que tinha na primeira quinzena de dezembro de 2009? (primeira quinzena do mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

7. NR

8. NS

9. NA (não exerceu trabalho secundário) **PASSE AO Q20**

**16. Qual era a atividade principal do empreendimento (negócio, firma, empresa, instituição, entidade, etc.) em que [Nome] tinha nesse TRABALHO?**

7. NR

8. NS

9. NA

**17. Neste trabalho [Nome] era:**

01. Empregado assalariado com carteira no setor privado

02. Empregado assalariado com carteira no setor público

03. Empregado assalariado sem carteira no setor privado

04. Empregado assalariado sem carteira no setor público

05. Estatutário

06. Doméstica(o) mensalista com carteira

07. Doméstica(o) mensalista sem carteira

08. Doméstica(o) diarista

09. Trabalhador não remunerado

membro da unidade domiciliar

10. Outro trabalhador

não remunerado

11. Cooperativado

12. Outro trabalhador

remunerado

13. Trabalhador por conta própria

14. Empregador

77. NR

88. NS

99. NA

**18. Qual era o rendimento mensal que [Nome] ganhava normalmente, em dezembro de 2009, nesse TRABALHO? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)?**

**ATENÇÃO:** REGISTRAR O VALOR DO RENDIMENTO OU CÓDIGOS DE NR, NS, NA:

7. NR

8. NS

9. NA

**19. Qual era o rendimento mensal que [Nome] ganhava normalmente no(s) OUTRO(S) TRABALHO(S) que tinha na primeira quinzena de dezembro 2009? (primeira quinzena do mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO:** REGISTRAR O VALOR DO RENDIMENTO OU CÓDIGOS DE NR, NS, NA:

- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**20. [Nome] recebeu benefício do BPC (Benefício de Prestação Continuada) Idoso ou do BPC (Benefício de Prestação Continuada) Deficiente no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

ATENÇÃO: O Benefício de Prestação Continuada (BPC) é um benefício assistencial, concedido a pessoas com 65 anos de idade ou mais e a pessoas com deficiência incapacitante para a vida independente e para o trabalho e que cuja a renda *per capita* familiar seja inferior a  $\frac{1}{4}$  do salário mínimo. É um benefício gerido pelo Ministério de Desenvolvimento Social (MDS) e operacionalizado pelo INSS. ATENÇÃO: POR SER VINCULADO AO INSS, ALGUNS MORADORES PODERÃO CONFUNDIR ESSE BENEFÍCIO COM APOSENTADORIA. CERTIFICAR SE ELE RECEBE REALMENTE ESSE BENEFÍCIO.

- 1. Sim
- 2. Não PASSE AO Q22
- 7. NR PASSE AO Q22
- 8. NS PASSE AO Q22
- 9. NA

**21. Quanto [Nome] recebeu de benefício do BPC (Benefício de Prestação Continuada) Idoso ou do BPC (Benefício de Prestação Continuada) Deficiente no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO:** REGISTRAR O VALOR DO RENDIMENTO OU CÓDIGOS DE NR, NS, NA:

**22. [Nome] recebeu aposentadoria ou pensão do instituto de previdência pública (inclusive aposentadoria rural por idade) no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

- 1. Sim
- 2. Não PASSE AO Q24
- 7. NR PASSE AO Q24
- 8. NS PASSE AO Q24
- 9. NA

**23. Quanto [Nome] recebeu de aposentadoria ou pensão de instituto de previdência pública (inclusive aposentadoria rural por idade) no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO:** REGISTRAR O VALOR DO RENDIMENTO OU CÓDIGOS DE NR, NS, NA:

- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**24. [Nome] recebeu outro tipo de pensão ou aposentadoria (previdência privada, pensão alimentícia, fundo de pensão) no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

1. Sim
2. Não **PASSE AO Q26**
7. NR **PASSE AO Q26**
8. NS **PASSE AO Q26**
9. NA

**25. Quanto [Nome] recebeu de outro tipo de pensão ou aposentadoria (previdência privada, pensão alimentícia, fundo de pensão) no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO: REGISTRAR O VALOR DO RENDIMENTO OU CÓDIGOS DE NR, NS, NA:**

7. NR
8. NS
9. NA

**26. [Nome] recebeu seguro desemprego no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

1. Sim
2. Não **PASSE AO Q28**
7. NR **PASSE AO Q28**
8. NS **PASSE AO Q28**
9. NA

**27. Quanto [Nome] recebeu de seguro desemprego no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO: REGISTRAR O VALOR DO RENDIMENTO OU CÓDIGOS DE NR, NS, NA:**

7. NR
8. NS
9. NA

**28. [Nome] recebeu aluguel de cômodos (pensionistas), imóveis, máquinas ou equipamentos de sua propriedade no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

1. Sim
2. Não **PASSE AO Q30**
7. NR **PASSE AO Q30**
8. NS **PASSE AO Q30**
9. NA

**29. Quanto [Nome] recebeu de aluguel de cômodos (pensionistas), imóveis, máquinas ou equipamentos de sua propriedade no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO: REGISTRAR O VALOR DO RENDIMENTO OU CÓDIGOS DE NR, NS, NA:**

7. NR
8. NS
9. NA

**30. [Nome] recebeu benefício do Programa Bolsa Família no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

1. Sim
2. Não **PASSE AO Q32**
7. NR **PASSE AO Q32**
8. NS **PASSE AO Q32**
9. NA

**31. Quanto [Nome] recebeu de benefício do Programa Bolsa Família no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO:** REGISTRAR O VALOR DO RENDIMENTO OU CÓDIGOS DE NR, NS, NA:

7. NR
8. NS
9. NA

**32. [Nome] recebeu outros benefícios da assistência social (auxílio detenção, gestação múltipla, auxílio gás, auxílio leite) no mês de dezembro de 2009?**

1. Sim
2. Não **PASSE AO Q34**
7. NR **PASSE AO Q34**
8. NS **PASSE AO Q34**
9. NA

**33. Quanto [Nome] recebeu de outros benefícios da assistência social (auxílio detenção, gestação múltipla, auxílio gás, auxílio leite) no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO:** REGISTRAR O VALOR DO RENDIMENTO OU CÓDIGOS DE NR, NS, NA:

7. NR
8. NS
9. NA

**34. [Nome] recebeu doações ou ajuda em dinheiro no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

1. Sim
2. Não **ENCERRE ESTA SEÇÃO NO CASO DESSE MORADOR**
7. NR **ENCERRE ESTA SEÇÃO NO CASO DESSE MORADOR**
8. NS **ENCERRE ESTA SEÇÃO NO CASO DESSE MORADOR**
9. NA **ENCERRE ESTA SEÇÃO**

**35. Quanto [Nome] recebeu de doações ou ajuda em dinheiro no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de início da pesquisa)**

**ATENÇÃO:** REGISTRAR O VALOR DO RENDIMENTO OU CÓDIGOS DE NR, NS, NA:

7. NR
8. NS
9. NA

**FINAL DA SEÇÃO E**

---

**SEÇÃO F: CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO****PARTE 1- DESCRIÇÃO DO DOMICÍLIO E ENTORNO****1. Número de ordem da pessoa que prestou as informações para esta seção:****2. Tipo do domicílio:**

1. Casa de um pavimento (andar)
2. Casa com mais de um pavimento (andar). Considerar quando os dois pavimentos são interligados, sem entradas independentes;
3. Apartamento
4. Quarto ou cômodo
7. NR
8. NS

**3. Existe calçada em frente ao domicílio?**

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS

**4. Este domicílio é:**

01. Alugado: se o uso da edificação se dá mediante pagamento de aluguel.
02. Próprio - ainda pagando: se o domicílio é de propriedade total ou parcial de um dos moradores, mas não foi quitado integralmente
03. Próprio - já pago: se o domicílio é de propriedade total ou parcial de um dos moradores, mas não foi quitado integralmente PASSE AO Q6
04. Doador: se o domicílio foi doado por terceiros a um dos moradores do domicílio PASSE AO Q7
05. Cedido / Emprestado: se o domicílio foi cedido, mediante empréstimo, por terceiros a um dos moradores do domicílio PASSE AO Q8
06. Cedido por empregador: se o domicílio foi cedido pelo empregador de um dos moradores do domicílio PASSE AO Q8
07. Outra condição PASSE AO Q6
- 77 NR
88. NS

**5. Qual foi o valor mensal do aluguel pago OU da prestação paga, ou que deveria ter sido pago no mês de dezembro de 2009? (mês anterior ao mês de realização da pesquisa)**

**ATENÇÃO: ESTE QUESITO SERÁ FORMULADO APENAS PARA QUEM RESPONDEU ÀS ALTERNATIVAS “1. ALUGADO” OU “2. PRÓPRIO – AINDA PAGANDO”.**  
**ANOTAR O VALOR INFORMADO PELO RESPONDENTE OU, SE ELE NÃO SOUBER O VALOR, PREENCHER COM 8 NO CAMPO DE RESPOSTA CORRESPONDENTE.**  
**APÓS APLICAR ESTE QUESITO, SE O DOMICÍLIO FOR ALUGADO PASSAR PARA O Q8.**

**6. O terreno onde está localizado este domicílio é:**

1. Próprio
2. Cedido
3. Não é próprio. **PASSE AO Q8**
7. NR
8. NS
9. NA

**7. Possui escritura ou outro documento de título de posse do terreno:**

1. Escritura registrada
2. Título de posse
3. Título de concessão de uso
4. Contrato de compra e venda (contrato de gaveta)
5. Não possui nenhum dos documentos anteriores
7. NR
8. NS
9. NA

**8. Vocês possuem outro imóvel, além deste?**

1. Sim
2. Não PASSE AO Q11
7. NR
8. NS

**9. Esse imóvel está localizado:**

1. Nesse bairro
2. Em outro bairro do município
3. Em outro município do estado
4. Em município de outro estado do país
7. NR
8. NS
9. NA

**10. Atualmente esse imóvel se encontra:**

1. Alugado
2. Cedido/ Emprestado
3. Fechado
5. Outra condição
7. NR
8. NS
9. NA

**11. Qual é o material que predomina na construção das paredes externas deste domicílio:**

1. Alvenaria
2. Madeira aparelhada
3. Tijolo sem revestimento
4. Taipa não revestida
5. Madeira aproveitada
6. Outro material
7. NR
8. NS

**12. Qual é o material que predomina no piso deste domicílio:**

- 01. Madeira aparelhada
- 02. Carpete
- 03. Cerâmica, lajota ou ardósia
- 04. Cimento
- 05. Madeira aproveitada
- 06. Terra
- 07. Outro material
- 77. NR
- 88. NS

**13. Qual é o material que predomina na cobertura (telhado) deste domicílio:**

- 01. Telha
- 02. Laje de concreto
- 03. Madeira aparelhada
- 04. Zinco ou amianto
- 05. Madeira aproveitada
- 06. Palha
- 07. Outro material
- 77. NR
- 88. NS

**14. Quantos cômodos têm este domicílio? (inclusive banheiros e cozinha)**

- 77. NR
- 88. NS

**Considerar como cômodo:** Todo compartimento do domicílio coberto por um teto e limitado por paredes, que seja integrante do domicílio, inclusive banheiro e cozinha; e os existentes na parte externa do prédio que sejam parte integrante do domicílio.

**Atenção:** Não considere como cômodo os corredores, alpendres, áreas de serviço, terraços e varandas abertas, e garagem, depósito e outros compartimentos utilizados para fins não residenciais.

**Exemplo:** Em um terreno existem duas edificações que constituem um único domicílio. Em uma edificação encontra-se uma sala, dois quartos, uma cozinha, um banheiro, um corredor e uma área aberta. A outra edificação é constituída por quarto e um banheiro. Para este domicílio deverá ser indicado que existem 07 cômodos.

**Exemplo:** Uma casa é constituída de sala, três quartos, cozinha, dois banheiros e um corredor que passou a ser utilizado em caráter permanente como dormitório. Neste domicílio, deverá ser registrado que existem 08 cômodos.

**15. Quantos cômodos estão servindo permanentemente de dormitório para os moradores deste domicílio?**

- 77. NR
- 88. NS

**16. Todos os cômodos da moradia possuem janelas?**

- 1. Sim
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS



**17. Quantos banheiros ou sanitários têm esse domicílio?**

- 0. Nenhum PASSE AO Q22
- 1. Um
- 2. Mais de um
- 7. NR
- 8. NS

**18. Este banheiro é: [Havendo mais de um banheiro, considerar o mais utilizado pelos moradores]**

- 1. Completo, com chuveiro/banheira E aparelho sanitário
- 2. Incompleto, chuveiro/banheira OU aparelho sanitário
- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**19. O revestimento das paredes deste banheiro é: [Havendo mais de um banheiro, considerar o mais utilizado pelos moradores]**

- 1. Azulejo ou similar
- 2. Pintura impermeabilizante
- 3. Não há nenhum revestimento
- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**20. Este banheiro ou sanitário se encontra: [Havendo mais de um banheiro, considerar o mais utilizado pelos moradores]**

- 1. Dentro do domicílio
- 2. Fora do domicílio
- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**21. Este(s) banheiro(s) ou sanitário(s) é(são) de uso:**

- 1. Só deste domicílio
- 2. É comum a mais de um domicílio
- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA

**22. De que forma é feito o escoadouro deste banheiro ou sanitário:**

- 01. Rede coletora de esgotos ou pluvial: se há canalização entre o(s) banheiro(s) do domicílio e a rede coletora de esgotos
- 02. Fossa séptica ligada à rede (coletora de esgoto ou fluvial): se as águas servidas e os dejetos, proveniente do banheiro ou sanitário forem lançados à fossa séptica, onde passam por um processo de tratamento ou decantação, sendo a parte líquida canalizada para um desaguadouro geral de rede pública ou não, mesmo que ela seja comum a mais de um domicílio
- 03. Fossa séptica não ligada à rede (coletora de esgoto ou fluvial): igual a anterior, mas sem canalização para rede coletora de esgotos.
- 04. Fossa rudimentar: se os dejetos provenientes do banheiro ou sanitário forem lançados diretamente em fossa rústica (fossa negra, poço, buraco, etc).
- 05. Vala: se os dejetos provenientes do banheiro ou sanitários forem esgotados diretamente a uma vala a céu aberto.
- 06. Direto para rio ou lago
- 07. Outro: nenhuma das anteriores
- 77. NR
- 88. NS
- 99. NA

**23. Este domicílio tem água canalizada para, pelo menos, um cômodo?**

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS

**24. A água utilizada neste domicílio é proveniente de:**

01. Rede geral: água utilizada é proveniente de rede geral de abastecimento
02. Rede geral emprestada (gato): água utilizada é proveniente de ligação clandestina à rede geral de abastecimento
03. Poço/nascente na propriedade: Quando o domicílio for servido de água ligada a poço dentro da propriedade
04. Poço/nascente fora da propriedade: Quando o domicílio for servido de água ligada a poço fora da propriedade
05. Bica pública: se a água utilizada é proveniente de bica pública
06. Carro pipa: se a água utilizada é proveniente de abastecimento feito por carro pipa.
07. Cisterna: se a água utilizada é proveniente de cisterna localizada na propriedade.
08. Outra forma: nenhuma das alternativas anteriores
77. NR
88. NS

**25. Quantas vezes por semana o domicílio é abastecido com água potável?  
(deixar aberto e aceitar até 7)**

**(SE NÃO SABE, PREENCHER COM 8)**

**26. Principal tipo de água utilizada para beber:**

1. Filtrada
2. Fervida
3. Filtrada e fervida
4. Mineral
5. Natural: sem qualquer processo de tratamento
6. Direto da rede geral de abastecimento: se nenhum tratamento no domicílio é feito no domicílio, além daquele realizado pelo serviço de abastecimento de água
7. NR
8. NS

**27. Qual é a forma de iluminação deste domicílio:**

1. Elétrica (rede geral)
2. Gerador (domiciliar) PASSE AO Q29
3. Solar PASSE AO Q29
4. Lâmpião, vela ou lamparina PASSE AO Q29
5. Outro tipo PASSE AO Q29
7. NR PASSE AO Q29
8. NS PASSE AO Q29

**28. A rede elétrica é:**

**ATENÇÃO:** ESTE QUESITO SERÁ FORMULADO APENAS AO INFORMANTE QUE RESPONDEU “1. ELÉTRICA (REDE GERAL)” NO QUESITO ANTERIOR.

1. Convencional: ligada à rede elétrica mantida pela concessionária do serviço
2. Emprestada (gato): ligada clandestinamente à rede elétrica mantida pela concessionária do serviço
7. NR
8. NS
9. NA

**29. Em períodos de chuva, você identifica o surgimento de algum problema em sua moradia?**

1. Sim
2. Não PASSE AO Q31
7. NR PASSE AO Q31
8. NS PASSE AO Q31

**30. Se sim, qual é o PRINCIPAL problema:**

**ATENÇÃO:** ESTA PERGUNTA SERÁ FORMULADA APENAS AO INFORMANTE QUE RESPONDEU “1. SIM” NO QUESITO ANTERIOR. ANOTAR O PRINCIPAL PROBLEMA IDENTIFICADO, CASO O INFORMANTE MENCIONE OUTRAS ALTERNATIVAS OU MAIS DE UMA DAS LISTADAS ABAIXO, SOLICITE: “MAS, DENTRE ESSAS ALTERNATIVAS, QUAL O(A) SR(A) CONSIDERA O PRINCIPAL PROBLEMA?”

1. Inundação
2. Deslizamento de terra
3. Trincas/rachaduras
5. Infiltrações/goteiras
4. Outro
7. NR
8. NS
9. NA

**31. Você acha que a sua residência atende às necessidades de sua família?**

1. Sim PASSE AO Q33
2. Não
7. NR PASSE AO Q33
8. NS PASSE AO Q33

**32. Qual é a PRINCIPAL razão de sua residência não atender às necessidades da família:**

**ATENÇÃO:** ESTA PERGUNTA SERÁ FORMULADA APENAS AO INFORMANTE QUE RESPONDEU “2. NÃO” NO QUESITO ANTERIOR. ANOTAR A PRINCIPAL RAZÃO, CASO O INFORMANTE MENCIONE OUTRAS ALTERNATIVAS OU MAIS DE UMA DAS LISTADAS ABAIXO, SOLICITE: “MAS, DENTRE ESSAS ALTERNATIVAS, QUAL O(A) SR(A) CONSIDERA A PRINCIPAL RAZÃO DE SUA RESIDENCIA NÃO ATENDER ÀS NECESSIDADES DE SUA FAMÍLIA?”

1. Número de cômodos insuficiente
2. Cômodos muito pequenos
3. Mau estado de conservação
4. Má localização
5. Dificil acesso
7. NR
8. NS
9. NA

**33. A sua casa já recebeu a visita de técnicos da defesa civil?**

**ATENÇÃO: PARA ESSE QUESITO NÃO HÁ UM PERÍODO DE REFERÊNCIA DETERMINADO, MAS A PERGUNTA SE REFERE AO DOMICÍLIO ATUAL.**

- 1. Sim
- 2. Não PASSE AO Q35
- 7. NR
- 8. NS

**34. Qual foi o laudo da defesa civil?**


---



---



---

OU ☐ 7. NR 8. NS 9. NA

**35. Sua moradia possui quintal?**

- 1. Sim
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS

**36. Existe [animal] neste domicílio?**

- 1. Sim **RESPONDA AO Q37**
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS

**37. Quantos?**

**ATENÇÃO: ESTA PERGUNTA SERÁ FORMULADA APENAS AO INFORMANTE QUE RESPONDEU “1. SIM” NO QUESITO ANTERIOR.**

- 77. NR
- 88. NS
- 99. NA

**38. Você possui horta em sua casa?**

- 1. Sim
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS

**39. O acesso à sua moradia é feito através de:**

- 1. Rua
- 2. Beco
- 3. Escada/rampa PASSE AO Q44
- 4. Ponte PASSE AO Q44
- 5. Através de outra casa PASSE AO Q44
- 6. Outro PASSE AO Q44
- 7. NR PASSE AO Q44
- 8. NS PASSE AO Q44

**40. Sua rua ou beco possui iluminação pública?**

**ATENÇÃO:** ESTA PERGUNTA SERÁ FORMULADA APENAS AO INFORMANTE QUE RESPONDEU “1. RUA” OU “2.BECO” NO QUESITO 39.

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS
9. NA

**41. A sua rua ou beco é:**

**ATENÇÃO:** ESTA PERGUNTA SERÁ FORMULADA APENAS AO INFORMANTE QUE RESPONDEU “1. RUA” OU “2.BECO” NO QUESITO 39.

1. Asfaltada (o)
2. Pavimentada com paralelepípedos (calçamento)
3. Terra batida ou sem pavimentação
4. Outro tipo
7. NR
8. NS
9. NA

**42. A sua rua permite o acesso de:**

**ATENÇÃO:** ESTA PERGUNTA SERÁ FORMULADA APENAS AO INFORMANTE QUE RESPONDEU “1. RUA” OU “2.BECO” NO QUESITO 39.

<b>ATENÇÃO: CIRCULAR NÚMERO DA RESPOSTA DE CADA ITEM</b>	<b>P e r m i t e</b>	<b>N ã o P e r m i t e</b>	<b>NR</b>	<b>NS</b>	<b>NA</b>
1. Ônibus	1	2	7	8	9
2. Carro	1	2	7	8	9
3. Moto	1	2	7	8	9
4. Bicicleta	1	2	7	8	9
5. Pedestre	1	2	7	8	9
6. Ambulância	1	2	7	8	9

**43. O que você acha que MAIS falta na sua rua ou beco:**

**ATENÇÃO:** ESTA PERGUNTA SERÁ FORMULADA APENAS AO INFORMANTE QUE RESPONDEU “1. RUA” OU “2.BECO” NO QUESITO 39.

01. Iluminação
02. Sinalização
03. Placas informativas
04. Área de lazer
05. Área verde
06. Rede de esgoto
07. Coleta de lixo
08. Coletor comunitário
09. Nada NÃO LEIA ESTA ALTERNATIVA
10. Outro

77. NR  
88. NS  
99. NA

**44. Em sua opinião, o acesso ao seu domicílio é:**

1. Muito fácil
2. Fácil
3. Mais ou menos fácil
4. Difícil
5. Muito difícil
7. NR
8. NS

**45. Em sua opinião, quem deve cuidar da manutenção das ruas e becos:**

1. Moradores
2. Prefeitura
3. Associação de moradores
4. Todas as alternativas
5. Outros
7. NR
8. NS

**46. Você estaria disposto a participar da manutenção das ruas e becos?**

1. Sim
2. Não PASSE AO Q48
7. NR PASSE AO Q48
8. NS PASSE AO Q48

**47. Se sim, como você participaria:**

**ATENÇÃO:** ESTA PERGUNTA SERÁ FORMULADA APENAS AO INFORMANTE QUE RESPONDEU “1. SIM” NO QUESITO ANTERIOR.

1. Limpeza da rua, varrendo
2. Pintura dos muros e casas
3. Capina e manutenção das áreas verdes
4. Mobilização dos moradores, organização de reunião
5. Outros
7. NR
8. NS
9. NA

**48. Qual o PRINCIPAL meio de transporte utilizado pela família?**

**ATENÇÃO:** ANOTAR O PRINCIPAL MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO. CASO O INFORMANTE MENCIONE OUTRAS ALTERNATIVAS OU MAIS DE UMA DAS LISTADAS ABAIXO, SOLICITE: “MAS, DENTRE ESSAS ALTERNATIVAS, QUAL É MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO COM MAIS FREQUÊNCIA PELA SUA FAMÍLIA?”

1. Ônibus
2. Metrô
3. Carro
4. Moto
5. Bicicleta
6. Outro
7. NR
8. NS

**49. Há ponto de ônibus a menos de um quilômetro de sua moradia?**

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS

**50. Quanto tempo você gasta da sua casa até o ponto de ônibus?****ATENÇÃO: ANOTAR HORAS E MINUTOS**

|\_\_| horas |\_\_|\_\_| minutos    7.77. NR  
8.88. NS

**51. A oferta de linhas de ônibus que passam próximo à sua moradia é:**

1. Muito satisfatória
2. Satisfatória
3. Pouco satisfatória
4. Nada satisfatória
7. NR
8. NS

**52. Este domicílio recebe a visita do agente comunitário do programa de saúde da família:**

1. Todo mês
2. A cada dois meses
3. A cada três meses
4. A cada seis meses
5. Não tem período certo
6. Nunca recebeu
7. NR
8. NS

**53. Este domicílio recebe a visita de profissionais da equipe do programa de saúde da família (médico, enfermeira, assistente social) :**

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS
9. NA

**54. Este domicílio recebe a visita de agentes do setor de Zoonose ou da vigilância sanitária:**

1. Todo mês
2. A cada dois meses
3. A cada três meses
4. A cada seis meses
5. Não tem período certo
6. Nunca recebe
7. NR
8. NS



**PARTE 2. ITENS PRESENTES NO DOMICÍLIO**

**ATENÇÃO:** NO QUADRO SERÁ UTILIZADO PARA REGISTRAR AS INFORMAÇÕES SOBRE ITENS PRESENTES NO DOMICÍLIO. LEIA O ENUNCIADO DO Q55 PARA CADA ITEM, SE O INFORMANTE NÃO POSSUIR O RESPECTIVO ITEM, PASSE PARA A PRÓXIMA LINHA (ITEM). SE ELE POSSUIR, LEIA, NA SEQUENCIA, O ENUNCIADO DO Q56 (QUANTIDADE DE CADA ITEM) E DEPOIS DO ENUNCIADO DO Q57 (TEMPO DE ACESSO).

**55. Vocês possuem [item] no domicílio?**

1. Sim **RESPONDA AO Q56 E Q57**
2. Não
7. NS
8. NR

**56. Quantos(as) [item] vocês possuem no domicílio?**

77. NR
88. NS
99. NA [Se respondeu “Não”, “NS”, “NR” à questão anterior]

**57. Vocês têm este item há menos de um ano?**

1. Sim
2. Não
7. NS
8. NR
9. NA [Se respondeu “Não”, “NS”, “NR” à questão anterior]

**LISTA DE ITENS**

01. Telefone fixo
02. Telefone móvel ou celular
03. Rádio /aparelho de som
04. Televisão a cores
05. Televisão em preto e branco
06. Aparelho de vídeo cassete
07. Aparelho de DVD
08. Computador de mesa (*desktop*)
09. Computador portátil (*notebook/laptop*)
10. Bicicleta
11. Motocicleta
12. Carro
13. Máquina de lavar
14. Tanquinho para lavar roupa
15. Geladeira
16. Fogão a gás
17. Freezer
18. Cama

FINAL DA SEÇÃO F

---

## SEÇÃO G: INCLUSÃO SOCIAL E ORGANIZAÇÃO COMUNITÁRIA

**1. Número de ordem da pessoa que prestou as informações para esta seção**

**2. Quais equipamentos e serviços públicos a sua família utiliza em seu bairro:**  
(Depois de cada item, ler as alternativas e circular a resposta)

ATENÇÃO: CIRCULAR NÚMERO DA RESPOSTA DE CADA ITEM	U til iz a	N ã o ut ili z a	N ã o E xi ste	NR	NS
1.Escola	1	2	3	7	8
2.Centro ou Posto de Saúde	1	2	3	7	8
3.Centro de Referência em Assistência Social	1	2	3	7	8
4.Posto Policial	1	2	3	7	8
5.Centro ou Posto de Cultura	1	2	3	7	8
6.Outro	1	2	3	7	8

**3. De quais programas ou projetos sociais a sua família participa em seu bairro:**  
(Depois de cada item, ler as alternativas e circular a resposta)

ATENÇÃO: CIRCULAR NÚMERO DA RESPOSTA DE CADA ITEM	P ar ti ci p a	N ã o P ar ti ci p a	N ã o E xi ste	NR	NS
1.Pró Jovem	1	2	3	7	8
2.Educação de Jovens e Adultos	1	2	3	7	8
3.Programa Saúde da Família	1	2	3	7	8
4.Fica Vivo	1	2	3	7	8
5.Unidade de mediação de conflitos	1	2	3	7	8
6.Outro	1	2	3	7	8

**4. O Posto de Saúde mais próximo de sua casa se encontra:**

1. No seu bairro
2. Em bairros vizinhos
3. Em outras regiões do município
4. Em outro município
7. NR
8. NS

**5. O policiamento em seu bairro ocorre:**

1. Sempre
2. Às vezes
3. Raramente
7. NR
8. NS

**6. Quais equipamentos são atualmente administrados por membros da comunidade: (depois de cada item, ler as alternativas e circular a resposta)**

Item	É administrado	Não é administrado	Não existe	NR	NS
1.Campo de futebol/quadra	1	2	3	7	8
2.Centro social	1	2	3	7	8
3.Creche	1	2	3	7	8
4.Sede de associação comunitária	1	2	3	7	8
5.Outro	1	2	3	7	8

**7. Existem opções de lazer próximas de sua residência?**

1. Sim
2. Não PASSE AO Q12
7. NR PASSE AO Q12
8. NS PASSE AO Q12

Equipamentos	8. Existe [equipamento] próximo à sua residência?  1. Sim RESPONDA O Q9 2. Não 7. NR 8. NS 9. NA	ATENÇÃO: APENAS PARA QUEM RESPONDEU SIM AO Q8
		9. Esse equipamento é utilizado pela sua família?  1. Sim 2. Não 7. NR 8. NS 9. NA
1. Praça	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Parque	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3. Clube	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4. Biblioteca	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. Campo de futebol/quadra	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6. Centro cultural	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. Outros	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**10. Esses equipamentos de lazer estão bem conservados?**

1. Sim PASSE AO Q12
2. Não
7. NR PASSE AO Q12
8. NS PASSE AO Q12
9. NA PASSE AO Q12

*[Se respondeu “Não”, “NR”, ou “NS” para todos os equipamentos listados no quadro]*

**11. Se não, qual é o PRINCIPAL problema:**

**ATENÇÃO:** ANOTAR O PRINCIPAL PROBLEMA, CASO O INFORMANTE FAÇA REFERÊNCIA A MAIS DE UMA ALTERNATIVA DE RESPOSTA, SOLICITE: “MAS QUAL DESSAS ALTERNATIVAS O(A) SR(A) CONSIDERA O PRINCIPAL PROBLEMA?”

1. Acúmulo de lixo
2. Depredação
3. Ausência de equipamentos ou infra-estrutura adequados
4. Instalações físicas oferecem riscos de acidentes
5. Outros
7. NR
8. NS
9. NA: Se respondeu “Sim” no quesito anterior

**12. Quais são as opções de lazer utilizadas pela sua família, mesmo que não estejam próximas de sua residência: (depois de cada item, ler as alternativas e circular a resposta)**

<b>ATENÇÃO: CIRCULAR NÚMERO DA RESPOSTA DE CADA ITEM</b>	<b>U til iz a</b>	<b>N ã o ut ili z a</b>	<b>NR</b>	<b>NS</b>
1. Praças	1	2	7	8
2. Parques	1	2	7	8
3. Clubes	1	2	7	8
4. Cinemas	1	2	7	8
5. Teatros	1	2	7	8
6. Shoppings	1	2	7	8
7. Outros	1	2	7	8

**13. Com que frequência você participa de atividades religiosas:**

1. Nunca
2. Uma vez por mês
3. Uma vez por semana
4. De 2 a 3 vezes por semana
5. Mais de 3 vezes por semana
7. NR
8. NS

**14. Quais dos serviços de comunicação a sua família tem acesso: (depois de cada item, ler as alternativas e circular a resposta)**

ATENÇÃO: CIRCULAR NÚMERO DA RESPOSTA DE CADA ITEM	T e m a c e s s o	N ã o t e m a c e s s o	NR	NS
1.Telefone Fixo	1	2	7	8
2.Telefone Celular	1	2	7	8
3.Telefone Público (Orelhão)	1	2	7	8
4.Internet	1	2	7	8
5.Jornal	1	2	7	8
6.Televisão	1	2	7	8
7.Rádio	1	2	7	8
8.Antena Parabólica/ TV a cabo	1	2	7	8

**15. Qual emissora de televisão você mais assiste?**

**ATENÇÃO:** registrar o nome da emissora OU o código 6 se o informante dizer que não assiste TV.

| \_\_\_\_\_ | OU | \_\_\_\_ | 6. Não Assiste  
7. NR  
8. NS

**16. Qual emissora de rádio você mais escuta?**

**ATENÇÃO:** registrar o nome da emissora OU o código 6 se o informante dizer que não assiste TV.

| \_\_\_\_\_ | OU | \_\_\_\_ | 6. Não Escuta  
7. NR  
8. NS

**17. O PRINCIPAL local de acesso à internet que sua família utiliza é:**

- 01. No domicílio
- 02. Fora do domicílio e gratuitamente **PASSE AO Q19**
- 03. Fora do domicílio e paga **PASSE AO Q19**
- 04. Não tem acesso **PASSE AO Q19**
- 77. NR
- 88. NS

**18. Qual é a PRINCIPAL forma de acesso à internet neste domicílio?**

**ATENÇÃO:** ANOTAR A PRINCIPAL FORMA DE ACESSO À INTERNET, CASO O INFORMANTE MENCIONE MAIS DE UMA ALTERNATIVA DE RESPOSTA, SOLICITE: “MAS QUAL DESSAS ALTERNATIVAS É A MAIS UTILIZADA?”

- 1. Discada
- 2. Banda larga telefone
- 3. Banda larga cabo
- 4. Sem fio

7. NR

8. NS

9. NA: Se respondeu “Não” no quesito anterior

**19. Você recebe informações sobre a sua comunidade por meio de: (ATENÇÃO: depois de cada item, circular a resposta)**

**ATENÇÃO: APÓS LER O ENUNCIADO COMPLETO, AGUARDE A RESPOSTA DO INFORMANTE E A REGISTRE ANTES DE ENUNCIAR O ITEM DA LINHA SEGUINTE.**

<b>ATENÇÃO: CIRCULAR NÚMERO DA RESPOSTA DE CADA ITEM</b>	<b>Si m</b>	<b>N ã o</b>	<b>NR</b>	<b>NS</b>
1. Correios	1	2	7	8
2. Internet	1	2	7	8
3. Jornal Impresso	1	2	7	8
4. Televisão	1	2	7	8
5. Rádio	1	2	7	8

**20. Com qual frequência você costuma se informar sobre a sua comunidade por meio de: (ATENÇÃO: depois de cada item, ler as alternativas e circular a resposta)**

**ATENÇÃO: APÓS LER O ENUNCIADO COMPLETO, AGUARDE A RESPOSTA DO INFORMANTE E A REGISTRE ANTES DE ENUNCIAR O ITEM DA LINHA SEGUINTE.**

<b>ATENÇÃO: CIRCULAR NÚMERO DA RESPOSTA DE CADA ITEM</b>	<b>S e m p r e</b>	<b>À s v e z e s</b>	<b>R a r a m e n t e</b>	<b>N u n c a</b>	<b>NR</b>	<b>NS</b>
1. Conversa com os vizinhos	4	3	2	1	7	8
2. Som ambulante/Carro de som	4	3	2	1	7	8
3. Jornal do ônibus	4	3	2	1	7	8
4. Boletins e informativos das escolas	4	3	2	1	7	8
5. Boletins e informativos da igreja	4	3	2	1	7	8

**21. Qual o grau de confiança que você deposita em: (ATENÇÃO: depois de cada item, ler as alternativas e circular a resposta)**

**ATENÇÃO: APÓS LER O ENUNCIADO COMPLETO, AGUARDE A RESPOSTA DO INFORMANTE E A REGISTRE ANTES DE ENUNCIAR O ITEM DA LINHA SEGUINTE.**

<b>ATENÇÃO: CIRCULAR NÚMERO DA RESPOSTA DE CADA ITEM</b>	<b>C on fia m uit o</b>	<b>Confia mais ou menos</b>	<b>C on fia po uc o</b>	<b>N ão co nfi a</b>	<b>NR</b>	<b>NS</b>
1. Correios	4	3	2	1	7	8
2. Internet	4	3	2	1	7	8
3. Jornal impresso	4	3	2	1	7	8
4. Televisão	4	3	2	1	7	8
5. Rádio	4	3	2	1	7	8
6. Conversa com os vizinhos	4	3	2	1	7	8
7. Som ambulante/Carro de som	4	3	2	1	7	8
8. Jornal do ônibus	4	3	2	1	7	8
9. Boletins e informativos das escolas	4	3	2	1	7	8
10. Boletins e informativos da igreja	4	3	2	1	7	8

**22. Em sua comunidade existe Associação de Moradores?**

- | 1. Sim  
2. Não **PASSE AO Q24**  
7. NR **PASSE AO Q24**  
8. NS **PASSE AO Q24**

**23. Algum membro de sua família participa de Associação de Moradores em sua comunidade?**

1. Sim  
2. Não  
7. NR  
8. NS  
9. NA *[Se respondeu “Não”, “NR” ou “NS” no quesito anterior]*

**24. Algum membro de sua FAMÍLIA ou da sua COMUNIDADE participa de Conselhos?**

1. Sim  
2. Não **PASSE AO Q26**  
7. NR **PASSE AO Q26**  
8. NS **PASSE AO Q26**

**ATENÇÃO: O QUESITO REFERE-SE À PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS SETORIAIS DE POLÍTICAS PÚBLICAS, INDEPENDENTEMENTE SE SÃO CONSELHOS MUNICIPAIS, ESTADUAIS OU NACIONAIS.**



**25. De qual(is) Conselho(s): (ATENÇÃO: depois de cada item, ler as alternativas e circular a resposta)**

**ATENÇÃO:** APÓS LER O ENUNCIADO COMPLETO, AGUARDE A RESPOSTA DO INFORMANTE E A REGISTRE ANTES DE ENUNCIAR O ITEM DA LINHA SEGUINTE.

<b>ATENÇÃO: CIRCULAR NÚMERO DA RESPOSTA DE CADA ITEM</b>	<b>Participa</b>	<b>Não Participa</b>	<b>NR</b>	<b>NS</b>	<b>NA</b>
1. Habitação	1	2	7	8	9
2. Saúde	1	2	7	8	9
3. Assistência Social	1	2	7	8	9
4. Dos direitos das crianças e adolescentes	1	2	7	8	9
5. Meio Ambiente	1	2	7	8	9
6. Outros	1	2	7	8	9

**26. Em seu bairro existem grupos comunitários?**

1. Sim
2. Não PASSE AO Q29
7. NR PASSE AO Q29
8. NS PASSE AO Q29

**27. Algum membro de sua FAMÍLIA participa desses grupos comunitários?**

1. Sim
2. Não PASSE AO Q29
7. NR PASSE AO Q29
8. NS PASSE AO Q29
9. NA

**28. De qual(is) grupo(s) comunitários participa: (ATENÇÃO: depois de cada item, circular a resposta)**

**ATENÇÃO:** APÓS LER O ENUNCIADO COMPLETO, AGUARDE A RESPOSTA DO INFORMANTE E A REGISTRE ANTES DE ENUNCIAR O ITEM DA LINHA SEGUINTE.

<b>ATENÇÃO: CIRCULAR NÚMERO DA RESPOSTA DE CADA ITEM</b>	<b>Participa</b>	<b>Não participa</b>	<b>NR</b>	<b>NS</b>	<b>NA</b>
1. Grupo de Terceira Idade	1	2	7	8	9
2. Comissão Local de Saúde	1	2	7	8	9
3. Comissão Local de Assistência Social	1	2	7	8	9
4. Grupo de Jovens	1	2	7	8	9
5. Grupo Religioso	1	2	7	8	9
6. Grupo Cultural/Artístico	1	2	7	8	9
7. Outro	1	2	7	8	9

**29. Em sua comunidade existem organizações não-governamentais (ONG's)?**

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS

**30. Qual o grau de confiança que você deposita: (depois de cada item, ler as alternativas e circular o código de resposta)**

**ATENÇÃO: APÓS LER O ENUNCIADO COMPLETO, AGUARDE A RESPOSTA DO INFORMANTE E A REGISTRE ANTES DE ENUNCIAR O ITEM DA LINHA SEGUINTE.**

<b>ATENÇÃO: CIRCULAR NÚMERO DA RESPOSTA DE CADA ITEM</b>	<b>Con fia muit o</b>	<b>Conf ia mai s ou men os</b>	<b>Conf ia pou co</b>	<b>Não conf ia</b>	<b>NR</b>	<b>NS</b>
1. Nas pessoas em geral	4	3	2	1	7	8
2. Nas pessoas de seu bairro	4	3	2	1	7	8
3. Nas pessoas de sua rua ou beco	4	3	2	1	7	8
4. Nos membros de sua família	4	3	2	1	7	8

**31. Em sua opinião, as relações dos moradores desse domicílio com os vizinhos são:**

1. Predominantemente cooperativas
2. Predominantemente competitivas
7. NR
8. NS

**32. Quando você tem conflitos com os vizinhos, você normalmente:**

1. Procura discutir diretamente a situação com os vizinhos
2. Procura discutir a situação com os vizinhos com a ajuda de Líderes comunitários ou religiosos
3. Procura programas de mediação de conflitos
4. Presta queixa junto aos órgãos policiais ou do Judiciário
5. Não faz nada
6. Não há conflitos
7. NR
8. NS

**FINAL DA SEÇÃO G**

---

**SEÇÃO H: PERCEPÇÃO AMBIENTAL**

**1. Número de ordem da pessoa que prestou as informações para esta seção**

**2. Como você avalia a qualidade da água no seu local de residência atual:**

1. Muito satisfatória
2. Satisfatória
3. Pouco satisfatória
4. Nada satisfatória
7. NR
8. NS

**3. O que você lembra quando digo a palavra córrego:**

**ATENÇÃO: ANOTAR SOMENTE UMA ALTERNATIVA DE RESPOSTA. SE O INFORMANTE ESCOLHER MAIS DE UMA, SOLICITE: “POR GENTILEZA, QUAL DESSAS RESPOSTAS LHE LEMBRA MAIS DA PALAVRA CÓRREGO?”**

01. Poluição
02. Mau cheiro
03. Preservação
04. Peixe
05. Esgoto
06. Inundação
07. Outro
77. NR
88. NS

**4. Em sua opinião, os problemas de saneamento afetam a saúde das pessoas?**

1. Sim
2. Não
7. NR
8. NS
9. NA

**5. Qual é o PRINCIPAL problema de saneamento existente em seu bairro:**

**ATENÇÃO: ANOTAR SOMENTE UMA ALTERNATIVA DE RESPOSTA. SE O INFORMANTE ESCOLHER MAIS DE UMA, SOLICITE: “MAS DENTRE ESSAS ALTERNATIVAS QUAL O SR(A) CONSIDERA O PRINCIPAL PROBLEMA DE SANEAMENTO EM SEU BAIRRO?”**

1. Esgoto a céu aberto
2. Acúmulo de Lixo nas ruas e lotes
3. Inexistência de água canalizada
4. Existência de fossas sem tratamento
5. Não existe problema de saneamento PASSE AO Q7
7. NR PASSE AO Q7
8. NS PASSE AO Q7

**6. Qual é a PRINCIPAL SOLUÇÃO para esse problema de saneamento em seu bairro:**

**ATENÇÃO:** ANOTAR SOMENTE UMA ALTERNATIVA DE RESPOSTA. SE O INFORMANTE ESCOLHER MAIS DE UMA, SOLICITE: “MAS DENTRE ESSAS ALTERNATIVAS QUAL O SR(A) CONSIDERA A PRINCIPAL SOLUÇÃO PARA ESSE PROBLEMA DE SANEAMENTO EM SEU BAIRRO?”

1. Limpeza regular das ruas pela Prefeitura
2. Mutirão de limpeza feito pelos moradores
3. Dedetização
4. Campanhas educativas
5. Implantação de rede coletora de esgoto e rede geral de água
6. Educação ambiental para a comunidade
7. NR
8. NS
9. NA: Se respondeu “NR”, “NS” ou “NA” no quesito anterior

**7. Em sua opinião, qual é a doença mais comum entre os moradores de seu bairro:**

1. Diarréia
2. Dengue
3. Verminose
4. Doenças respiratórias
5. Leptospirose
6. Leishmaniose
7. Doenças de pele
77. NR
88. NS

**8. Pensado na seguinte frase: “Países em desenvolvimento como o Brasil não precisam se preocupar com problemas ecológicos e ambientais”, você:**

1. Concorda totalmente
2. Concorda em parte
3. Discorda
7. NR
8. NS

**9. Pensado na seguinte frase: “Estaria disposto a conviver com mais poluição se isso trouxesse mais emprego”, você:**

1. Concorda totalmente
2. Concorda em parte
3. Discorda
7. NR
8. NS

**NESTE DOMICÍLIO:**

**ATENÇÃO: LER O ENUNCIADO DE CADA LINHA E ANOTAR A RESPOSTA AO Q10. SE O INFORMANTE RESPONDER “SIM”, FORMULAR A PERGUNTA DO Q11.**

1. O lixo da casa é separado, ou seja, o lixo seco (papel, plástico, vidro, latas) é separado do lixo orgânico (restos de alimentos)?
2. O quintal, passeio ou área comum do prédio são lavados com água tratada/mangueira?
3. Vocês apagam as luzes dos cômodos da casa que não estão sendo utilizados?
4. Algum morador evita o uso de carro particular para usar o transporte coletivo?

**10. Resposta:**

1. Sim **RESPONDER AO Q11**
2. Não
7. NR
8. NS

**11. Com que frequência:**

**ATENÇÃO: O Q11 SOMENTE SERÁ RESPONDIDO SE O INFORMANTE DISSE “SIM” NA RESPECTIVA ALTERNATIVA DO QUESITO ANTERIOR.**

1. Sempre
2. Regularmente
3. Às vezes
4. Raramente
7. NR
8. NS
9. NA

**FINAL DA SEÇÃO H**

---

**SEÇÃO I: RESÍDUOS SÓLIDOS**

**1. Número de ordem da pessoa que prestou as informações para esta seção:**

**2. Como você avalia o serviço de coleta de lixo e limpeza urbana de sua cidade:**

1. Muito satisfatório
2. Satisfatório
3. Pouco satisfatório
4. Nada satisfatório
7. NR
8. NS

**3. O lixo produzido em sua casa é:**

1. Recolhido pelo caminhão/serviço de coleta de lixo
2. Depositado em cesto coletor / lixeira
3. Depositado em caçamba estacionária
4. Lançado em barranco
5. Lançado em córrego
6. Lançado em lote vago
7. Queimado
8. Depositado no quintal da casa
7. NR
8. NS

**4. Você poderia me dizer qual é o órgão responsável pela coleta de lixo e limpeza da cidade?**

---

**OU (NÃO LER)**

7. NR
8. NS

**5. Com que frequência é realizada a coleta de lixo em seu BAIRRO:**

1. Uma vez por semana
2. Duas vezes por semana
3. Três vezes por semana ou mais
4. Não é realizada toda semana
5. Não é realizada nunca **PASSE AO Q7**
7. NR
8. NS

**6. Como você avalia o horário da coleta de lixo em seu BAIRRO:**

1. Muito adequado
2. Adequado
3. Pouco adequado
4. Nada adequado
7. NR
8. NS
9. NA Se respondeu “Não” no quesito anterior

**7. Seu DOMICÍLIO é atendido pelo serviço de coleta de lixo da cidade?**

- 1. Sim
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS

**8. Tem ponto de coleta de lixo perto de seu DOMICÍLIO?**

- 1. Sim
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS

**9. Quanto tempo você gasta para ir de casa até o ponto de coleta de lixo pela Prefeitura:**

**ANOTAR HORAS E MINUTOS**

**(ATENÇÃO: COLOCAR 00:00 SE O LIXO É COLETADO EM FRENTE AO DOMICÍLIO)**

- 66:66. Não leva o lixo até o ponto de coleta
- 77:77. NR
- 88:88. NS

**10. Em seu domicílio, você separa o lixo para:**

- 1. Alimentação de animais
- 2. Preparo de compostagem
- 3. Venda
- 4. Reciclagem
- 5. Não separa o lixo
- 7. NR
- 8. NS

**11. Seu bairro conta com coleta seletiva?**

- 1. Sim
- 2. Não PASSE AO Q13
- 7. NR PASSE AO Q13
- 8. NS PASSE AO Q13

**12. Você leva os resíduos separados para o local destinado à coleta seletiva?**

- 1. Sim PASSE PARA Q14
- 2. Não PASSE PARA Q14
- 7. NR PASSE PARA Q14
- 8. NS PASSE PARA Q14
- 9. NA Se respondeu “NR” ou “NS no quesito anterior

ATENÇÃO: Q13 SERÁ RESPONDIDA APENAS PARA QUEM RESPONDEU “NÃO” AO Q11.

**13. Se houvesse coleta seletiva em seu bairro, você separaria o seu lixo produzido em seu domicílio?**

- 1. Sim
- 2. Não
- 7. NR
- 8. NS
- 9. NA Se respondeu “Não”, “NR” ou “NS no quesito anterior

**14. Sua rua conta com serviço de varrição?**

1. Sim
2. Não PASSE AO Q16
7. NR PASSE AO Q16
8. NS PASSE AO Q16

**15. Com qual frequência é realizado o serviço de varrição de rua:**

1. Diariamente
2. Semanalmente
3. Mensalmente
7. NR
8. NS
9. NA: Se respondeu “Não”, “NR” ou “NS no quesito anterior

**16. Qual é o destino dos entulhos de construção civil de seu domicílio:**

1. Serviço de coleta de lixo (prefeitura)
2. Caçamba estacionária
3. Barranco
4. Córrego
5. Lote vago
6. Queima
7. Quintal da casa
8. Comércio
9. Outro
10. Nunca teve entulho de construção civil
77. NR
88. NS

**17. E qual é o destino de móveis que não serão mais utilizados no domicílio:**

1. Serviço de coleta de lixo
2. Caçamba estacionária
3. Barranco
4. Córrego
5. Lote vago
6. Queima
7. Quintal da casa
8. Comércio
9. Outro
10. Nunca descartou móveis
77. NR
88. NS

**FINAL DA SEÇÃO I**

---



**SEÇÃO J: TRABALHO SOCIAL DO PAC**

**1. Número de ordem da pessoa que prestou as informações para esta seção:**

**2. Você tomou conhecimento das obras do PAC (Programa de Aceleração do Crescimento) em seu município de residência?**

1. Sim
2. Não PASSE AO Q4
7. NR PASSE AO Q4
8. NS PASSE AO Q4

**3. A primeira vez que você ouviu falar do PAC foi por meio de:**

01. Vizinhos, amigos ou familiares
02. Associação comunitária
03. Prefeitura municipal
04. Televisão
05. Rádio
06. Jornal
07. Revista
08. Colegas de trabalho
09. Sindicato
10. Igreja ou grupos religiosos
11. Equipe do PAC
12. Outro: Anotar o meio de informação descrito pelo informante.
77. NR
88. NS
99. NA: Se respondeu “não”, “NR” ou “NS” na questão anterior

**4. Você já teve algum contato com a Equipe Social/Equipe da NMC que atua em seu bairro?**

1. Sim
2. Não PASSE AO Q6
7. NR PASSE AO Q6
8. NS PASSE AO Q6

**5. O contato inicial com a Equipe Social/Equipe da NMC ocorreu em:**

1. Visita da equipe ao seu domicílio
2. Reunião sobre o PAC organizada pela equipe
3. Reunião sobre o PAC organizada pela Prefeitura
4. Encontro sobre o PAC organizado pela Associação de moradores
5. Discussão com a equipe de engenheiros e representantes da empreiteira
5. Em atividades comunitárias do bairro
6. Outro: Anotar a forma de contato inicial descrita pelo informante.
7. NR
8. NS
9. NA Se respondeu “não”, “NR” ou “NS” na questão anterior

**6. Com relação às obras e benfeitorias do PAC em seu bairro, você se considera:**

1. Bem informado
2. Informado
3. Pouco informado
4. Nada informado
7. NR
8. NS

**7. Você ou algum membro de sua família já procurou a Equipe Social/Equipe da NMC?**

1. Sim
2. Não PASSE AO Q9
7. NR PASSE AO Q9
8. NS PASSE AO Q9

**8. Na última vez que você ou algum membro da sua família procurou a Equipe Social/Equipe da NMC, o atendimento foi:**

1. Muito satisfatório
2. Satisfatório
3. Pouco satisfatório
4. Nada satisfatório
7. NR
8. NS
9. NA *[Se respondeu “não”, “NR” ou “NS” na questão anterior]*

**Você ou algum membro de sua família participa ou participou das seguintes atividades organizadas ou realizadas pela Equipe Social/Equipe da NMC:**

**9. Participação**

1. Já participou
2. Foi convidado, mas não participou PASSE AO Q10
3. Nunca participou PASSE AO Q10
7. NR
8. NS

**ATENÇÃO: REGISTRAR UMA DAS ALTERNATIVAS DE RESPOSTA ACIMA PARA CADA ATIVIDADE ORGANIZADA OU REALIZADA PELA EQUIPE DO PAC:**

1. Reunião sobre as obras do PAC em seu município
2. Atividades de capacitação profissional
2. Evento cultural ou educativo
3. Atividade educativa sobre o meio ambiente
5. Oficina ou curso profissionalizante
6. Evento ou campanha sobre cuidados com a saúde
7. Discussão sobre o uso e preservação das benfeitorias do PAC pela comunidade
8. Curso para formação de grupos de multiplicadores
9. Acompanhamento ou vistoria das obras e benfeitorias
10. Reunião com representantes da Prefeitura local
11. Oficinas de cidadania
12. Atividades sobre como “viver em condomínios”

**10. Por que não participou da atividade:**

1. Horário e/ou local inadequado
2. Não considerou o assunto importante
3. Não teve interesse em participar
4. Não ficou sabendo
5. Não teve (NÃO LER)
7. NR
8. NS
9. NA se respondeu no Q9 que já participou da respectiva atividade

**FINAL DA SEÇÃO J**

**ATENÇÃO: AO FINALIZAR A APLICAÇÃO, VOLTAR AOS Q21 E Q28 DA SEÇÃO A.**