



Rua Nestor Vitor, 657 – João Gualberto / Fone: (41)3423-1690
DM Ambiental
Paranaguá – Paraná - Brasil

Paranaguá, 03 de agosto de 2021.

À

Prefeitura Municipal de Paranaguá
A Secretaria Municipal do Urbanismo
A/C Câmara Técnica do Conselho Municipal de Urbanismo

Prezados Senhores

Vimos por meio deste, apresentar as informações requeridas no item 1.1.f, do ofício 020/2021-CTCMU, relacionado à análise do EIV apresentado através do processo nº41521/2018. Que se refere ao “*Levantamento cadastral socioeconômico dos moradores do entorno do empreendimento*”, solicitando apresentação deste levantamento cadastral na fase de Análise Técnica do EIV. Como cumprimento deste item seguem, em anexo, os seguintes itens:

- Questionários realizados *in loco* com os moradores da área de entorno do empreendimento;
- Mapa da área de influência analisada;
- Relatório Socioeconômico dos moradores do entorno do empreendimento.

Sem mais,

Atenciosamente



DM AMBIENTAL

Consultoria e Projetos Ambientais
Cnpj 17.810.745/0001-19

Relatório Socioeconômico

Área de abrangência: Serraria do Rocha, Vila Alboitt e Vila Rute

Raio: 100 metros do alinhamento do empreendimento

Assunto: Estudo de Impacto de Vizinhança

Em cumprimento as pendências solicitadas pela Câmara Técnica do Conselho Municipal de Urbanismo (CTCMU) da Prefeitura Municipal de Paranaguá. Vimos por meio deste relatório trazer informações referente a pendência supracitada no ofício 020/2021 no que tange o levantamento cadastral socioeconômico de 73 famílias residentes no raio de 100 metros da área em questão. Das 73 (setenta e três) edificações, 43 (quarenta e três) famílias concordaram em participar do cadastramento e levantamento de demanda. Todas são residentes nos bairros: Vila Alboitt (26 famílias), Vila Rute (2 famílias), e Serraria do Rocha (15 famílias). Para as 30 (trinta) edificações restantes as famílias não quiseram responder, não se encontravam no local, imóvel de locação, comercial ou sem ocupantes.

Paranaguá é conhecida por ser um município portuário, sendo o porto sua principal atividade econômica. Portanto, essas famílias estão localizadas em Zona de Interesse Portuário (ZIP). Pode se dizer que as empresas no capitalismo ampliam sua capacidade produtiva. Para tal, muitas famílias mudaram da região ou venderam suas casas no entorno devido as atividades econômicas, que envolve algumas problemáticas.

Estas relacionadas ao número de famílias que ainda vivem nos referidos bairros. O levantamento de demanda foi realizado exatamente para levantar informações acerca dessas famílias que vivem o cotidiano da realidade local. O questionário foi elaborado com perguntas abertas e fechadas para que pudessem responder o mais próximo da realidade possível. Sendo assim, 43 famílias concordaram em responder o cadastramento socioeconômico para dois estagiários da empresa entre os dias 27, 28 e 29 de julho de 2021.

Conforme análise dos dados, e de acordo com as respostas das famílias, observa-se que das 43 famílias entrevistadas, a maior preocupação delas está relacionada a questão da segurança pública, onde 48% relataram que temem que sua residência sejam invadidas ou arrombadas, sendo que 35% revelaram o medo de serem assaltadas ou atingidas por balas perdidas, 5% dos entrevistados relataram terem medo de um princípio de incêndio devido à proximidade com a área portuária e os riscos que isso representa, os 16% restantes não souberam responder e/ou não opinaram.



Indagamos sobre os principais crimes ou delitos que permeiam as denúncias ou causam violências nesta área. O mais preocupante, contudo, é constatar que 63% relataram que o tráfico de drogas é o mais recorrente na região, sendo que 35% responderam que é o medo de serem assaltados. Os casos de violência contra a mulher foram relatados por 4,7% dos entrevistados. Outros casos citados, embora com menos frequência apareceram em 4,7% das respostas, ou seja, o assassinato e abuso sexual foram citados por 2,3% dos entrevistados.

Em relação a educação, os resultados demonstraram que apenas 7 (sete) crianças de 0 a 4 anos residem nestes bairros. Não se sabe quantas estão matriculadas na rede pública de ensino, ou seja, nos Centros Municipais de Educação Infantil (CMEI). As crianças e/ou adolescentes de 5 a 18 contabilizaram 29 famílias que declararam que possuem acesso as escolas Municipais e Estaduais, por outro lado 14% revelaram que tem fácil acesso a ônibus escolar e 46% não possuem facilidades com este meio de transporte. 40% das famílias não opinaram e/ou não possuem crianças e adolescentes em idade escolar e por isso não souberam responder.

Trata-se de explicar que de 43 (quarenta e três) famílias soma-se um total de 135 (cento e trinta e cinco) pessoas. Isso porque, existem famílias com apenas 1 (um) membro e outras com mais de 5 (cinco) pessoas. Em pelo menos 30 (trinta) casas consta pelo menos 1 idoso. O que nos chama atenção é que dos 30 idosos apenas 3 (três) recebem o Benefício de Prestação Continuada (PBC) para idosos e/ou pessoas com deficiência. Trata-se de um benefício do governo Federal que garante o equivalente a 1 salário mínimo mensal de rendimentos para o idoso e/ou pessoas com deficiência que não contribuíram para a previdência social. Dos que contribuíram para a previdência 10 (dez) idosos declararam que são aposentados.

Com relação as condições de saúde, percebe-se que das 43 (quarenta e três) famílias entrevistadas, 84% tem acesso a saúde. 14% declararam que não acessaram essa política pública. Apenas 2% não souberam responder. Embora na seção de segurança, 63% das famílias declararam que temem a questão do tráfico de drogas na região, apenas 2% das famílias disseram que possuem casos de dependência química dentro da própria família.

Em se tratando de esporte, lazer e cultura poucas famílias fazem uso dos espaços públicos no bairro, entre os que participaram do cadastramento, e 56% não responderam. De todos os restantes 44% identificaram os espaços de lazer na área em questão, e também se deslocam para outros espaços comunitários de lazer em bairros vizinhos e/ou na região central.



As condições de infraestrutura de um modo geral, e relacionadas a mobilidade urbana nas referidas áreas, apresentam pavimentação asfáltica. 24% das famílias declararam que as ruas não são pavimentadas. Em se tratando de saneamento básico e condições de moradia as residências são em sua maioria de alvenaria, com banheiro e esgotamento sanitário via rede de esgoto. As demais questões relacionadas a energia elétrica e água encanada demonstram que estes são regularizados, assim como a coleta de lixo, transporte coletivo e iluminação pública, que todos tem acesso.

Com relação aos riscos e benefícios, os riscos mais citados são o medo de possíveis vazamentos de combustíveis e gases, além dos pós, odores e ruídos. A sujeira causada pelo fluxo contínuo de caminhões que transportam cargas diversas causa descontentamento de boa parte dos entrevistados. Quanto aos benefícios, algumas famílias citaram a geração de emprego e renda como um ganho, caso haja a implementação de novos empreendimentos portuários na região.

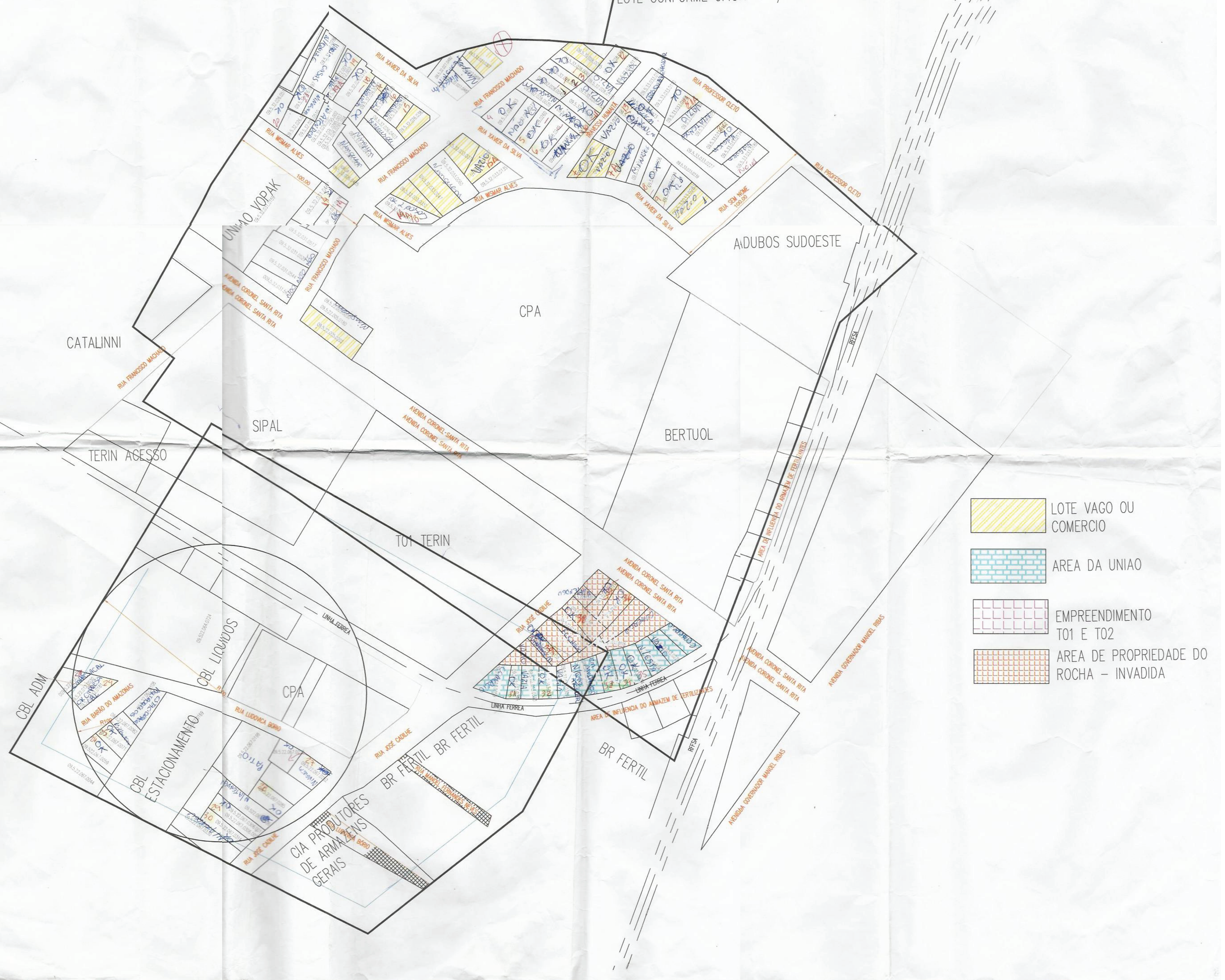
Cabe informar que na área de abrangência em estudo, consta no raio de 100 metros 11 empresas, e revela que além da empresa em questão outras estão produzindo no entorno destas áreas. No entanto, é inevitável não se atentar para o exercício industrial na região, onde muitas famílias temem os riscos, mas que de certo modo já convivem diariamente com os efeitos causados por estes empreendimentos. Dos que responderam o cadastramento 77% demonstraram que estão conscientes de que residem em um bairro identificado no plano diretor da cidade de Paranaguá, como pertencente a uma Zona de Interesse Portuário (ZIP). No entanto, 23% desses entrevistados relataram que desconhecem esta informação.

Cabe lembrar, que das 43 famílias que concordaram em participar da pesquisa, e que ainda vivem dentro da ZIP, essas acessam serviços que correspondem alguns Objetivos do Desenvolvimento Sustentável (ODS) e isso inclui a questão da segurança pública, saúde, educação, lazer, mobilidade e a infraestrutura de modo geral, assim como o acesso as políticas públicas. Apesar disso, é possível melhorar a qualidade de vida dessas famílias contemplando ações relacionadas a limpeza das vias. Assim como, a implementação de projetos sobre o uso e abuso de álcool e drogas nos bairros, são medidas que podem ampliar a segurança pública e amenizar as problemáticas trazidas pelos entrevistados sobre diversas perspectivas. A garantia de direitos sociais básicos é necessária para as famílias que ali vivem e convivem dentro de uma ZIP, e que amenizariam certos conflitos.

Sem mais para o momento,
Paranaguá, 02 de agosto de 2021.


Tatiana de Fatima Santos
Assistente Social 
CRESS/PR 8551 - 11ªReg

A PARTIR DO ALINHAMENTO DO
LOTE CONFORME OFICIO 020/2021



1

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Roberto Domingos Ferreira</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>20/04/1968</u>	Estado civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>Trabalhador formal</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Trabalhador informal</u> <input type="checkbox"/>			
Local de Trabalho: <u>ROCEP</u>		Renda: <input type="checkbox"/> 0 a 1 <input type="checkbox"/> 1 a 2 <input checked="" type="checkbox"/> 2 a 3 <input type="checkbox"/> acima de 3 salários mínimos			
CPF: <u>66825939991</u>	RG: <u>100000</u>	UF/Orgão Emissor:	Emissão:		
Endereço: <u>R. Francisco Machado 409</u>					
Ponto de Referência: <u>Entre mercados Girardi</u>					
Bairro: <u>Jila Albat</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>30</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>25</u>				
Moradia própria <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/>	Possui outro imóvel: <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não. Onde:				
Possui documento: <input checked="" type="checkbox"/> termo de posse <input type="checkbox"/> contr. de compra e venda <input type="checkbox"/> documento					
Condição de moradia: <input type="checkbox"/> madeira <input checked="" type="checkbox"/> alvenaria <input type="checkbox"/> mista <input type="checkbox"/> cercado <input type="checkbox"/> improvisado (barraca, etc)					
Possui comércio no local: <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não. Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Forma de esgotamento: <input type="checkbox"/> fossa <input checked="" type="checkbox"/> esgoto <input type="checkbox"/> outros			
Água canalizada: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra		Energia elétrica: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra			
Destino do lixo: <input checked="" type="checkbox"/> coletado <input type="checkbox"/> queimado ou enterrado <input type="checkbox"/> Outro destino:					
<input checked="" type="checkbox"/> Iluminação Pública <input type="checkbox"/> Rua Pavimentada <input type="checkbox"/> Transporte coletivo: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
Paga IPTU: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Paga Taxa: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Telefones: <u>99462-9543</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não. NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			Recebe BPC Idoso? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não		
Há idosos na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não			Recebe BPC PCD? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não		
Há crianças na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não. Quantas?			Recebe Bolsa Família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não		
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Denise de Oliveira Lopes</u>	<u>56</u>	<u>Esposa</u>	<u>inspetora</u>	<u>1200</u>
2	<u>Leandro Lopes Ferreira</u>	<u>19</u>	<u>filho</u>	<u>estudante</u>	
3	<u>Roberto Domingos</u>	<u>53</u>		<u>portuario</u>	<u>3000</u>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Públicos e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já aconchegou forças policiais no seu bairro? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao CMEI? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Acesso ao posto de saúde <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança?	Acesso à Escola Municipal? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Recebe visita de agente de saúde? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input checked="" type="checkbox"/> Assalto/batida perdida	Acesso à Escola Estadual? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não
<input checked="" type="checkbox"/> Ter sua residência invadida ou arruinada	Quais membros estão matriculados? <input checked="" type="checkbox"/> Filhos/as <input type="checkbox"/> Netos/as <input type="checkbox"/> Outros	Qual/Quais? _____
<input type="checkbox"/> Ter bens materiais roubados	Quais? _____	_____
<input type="checkbox"/> outros	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Uso de medicamento contínuo? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Qual/quais? _____	Locais para esporte, lazer e cultura? <input type="checkbox"/> Praças <input type="checkbox"/> Parques <input checked="" type="checkbox"/> outros	Qual/Quais? <u>Hormonal</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Quais? _____	_____
<input type="checkbox"/> Assassinato		Há caso de Uso de álcool/Drogas? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
<input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de drogas		Quais? _____
<input type="checkbox"/> Assalto/furto/roubo		Já procurou atendimento: _____
<input type="checkbox"/> Estupro/abuso sexual		Qual Local: _____
<input type="checkbox"/> Violência contra a mulher		Fumantes: _____
<input type="checkbox"/> outros		
Qual/quais? _____		

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Benefícios: emprego - riscos: há a insegurança na região e armazenamento de combustíveis (gás)

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não faz diferença

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

insatisfatório - muito pó e cheiro de gás

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

☒ Sim ☐ Não

Data da entrevista: 27/07/2021 Responsável familiar: Roberto Domingos

Entrevistador/a: Adriane

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Vanessa</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>27/03/1979</u>	Estado civil: <u>Solteira</u>	Profissão: <u>Estudante</u>			
Cidade: <u>Macapá</u>		Trabalhador formal () Informal ()			
CPF: <u>022430499-6</u>		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 (X) acima de 3 salários mínimos			
RG: <u>641688-0</u>		UF/Órgão Emissor: <u>SSP</u> Emissor: <u>2001</u>			
Endereço: <u>R. Francisco Machado 387</u>					
Ponto de Referência: <u>mercado Guand</u>					
Bairro: <u>Água Fria</u>		Quadra:		Lote:	
Tempo de moradia no município: <u>anos</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>42 anos</u>			
Moradia própria (X) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim (X) não Onde:			
Possui documento: (X) tem de posse (Y) contr. de compra e venda () 5º documento					
Condição de moradia: () madeira (X) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc.)					
Possui comércio no local: () sim (X) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros			
Água canalizada: (X) sim () não () outra		Energia elétrica: (X) sim () não () outra			
Destino do lixo: (X) coletado (X) queimado ou enterrado () Outro destino:					
(X) Iluminação Pública (X) Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (X) Sim () Não			
Paga IPTU: (X) sim () não		Paga Taxa: (X) sim () não			
Telefones: <u>9921.3786</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? (X) sim () não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? (X) sim () não		Recebe BPC Idoso? () sim (X) não			
Há idosos na família? (X) sim () não		Recebe BPC PCO? () sim (X) não			
Há crianças na família? () sim (X) não Quantas?		Recebe Bolsa Família? () sim () não			
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? (X) Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim (X) Não	Acesso ao posto de saúde? (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança?	Acesso à Escola Municipal? () Sim () não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não
(X) Assalto/bala perdida (X) Ter sua residência invadida ou arruinada	Acesso à Escola Estadual? () Sim () Não	Problemas de Saúde (X) sim () não
() Ter bens materiais roubados () outros	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros	Qual/Quais? <u>4 filhos</u>
Qual/quais?	Quais?	Qual/Quais? <u>Depressão, ansiedade</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar? () Sim () Não	Uso de medicamento contínuo? (X) Sim () Não
() Assassinato (X) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual (X) Violência contra a mulher () outros	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros	Qual/Quais? <u>Ampliação de</u>
Qual/quais?	Quais?	Há caso de Uso de Álcool/Drogas? () Sim (X) Não
		Quais?
		Já procurou atendimento: _____
		Qual Local: _____
		Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de grãos líquidos e armazéns de grão sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Só de limpeza

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Sem reclamações, exceto que o bairro não tem indústria

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Sem reclamações, pois está em uma área de armazéns

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 27/07/2003 Responsável familiar: Vanessa de Andrade

Entrevistador/a: Marcelo Domingos

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Luiz Carlos Soares</u>		NF do cadastro:			
Nascimento: <u>19/05/1983</u>	Estado civil: <u>Casado</u>	Profissão: <u>motorista</u>	Trabalhador formal () Trabalhador informal ()		
CPF: <u>032.572.588-39</u>		Local de Trabalho: <u>Copacabana</u>			
Endereço: <u>Rua Francisco Machado 7853</u>		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
Ponto de Referência: <u>Imaculado Guard</u>		UF/Origem Emissão: <u>SP</u> Emissão:			
Bairro: <u>Três Barras</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>34 anos</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>9 anos</u>				
Moradia própria () Alugada ()	Possui outro imóvel () sim () não Onde:				
Possui documento: () título de posse () contr. de compra e venda () documento					
Condição de moradia: () madeira () alvenaria () mista () cerado () improvisado (fona, barfaco, etc.)					
Possui comércio no local () sim () não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: () sim () não Forma de esgotamento: () fossa () esgoto () outros					
Água canalizada: () sim () não () outra Energia elétrica: () sim () não () outra					
Destino do lixo: () coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
() Iluminação Pública () Rua Pavimentada Transporte coletivo: () Sim () Não					
Paga IPTU: () sim () não Paga Taxa: () sim () não					
Telefones: <u>99222-8074</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim () não NS:					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim () não			Recebe BPC Idoso? () sim () não		
Há idosos na família? () sim () não			Recebe BPC PCD? () sim () não		
Há crianças na família? () sim () não			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Quantas? <u>3</u>					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Miguel Cardoso</u>	<u>4</u>	<u>filho</u>		
2	<u>Marlene</u>	<u>19</u>	<u>filha</u>		
3	<u>Ana Paula</u>	<u>30</u>	<u>esposa do pai</u>		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Públicos e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim () Não	Acesso ao posto de saúde () sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros: Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? () Sim () não	Recebe visita de agente de saúde? () Sim () não
	Acesso à Escola Estadual? () Sim () Não	Problemas de Saúde () sim () não Qual/Quais?
	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? () Sim () Não Qual/Quais?
	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar? () Sim () Não	
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assessorato () Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros: Qual/quais?	Local para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	Há caso de uso de álcool/drogas? () Sim () Não Quais? Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de granel líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Sem reclamações

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Sem reclamações, pois está em área industrial

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Sem reclamações

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

() Sim () Não

Data da entrevista: 27/07/2021 Responsável familiar:

Entrevistador/a: Marcelo de Almeida

(39)

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Evelin Carolina</u>		NP do cadastro:			
Nascimento: <u>29/10/1991</u>	Estado civil: <u>Solteira</u>	Profissão: <u>Secretaria de Iar</u>			
CPF:		RG:			
Endereço: <u>Rua Francisco Machado 173</u>		UF/Órgão Emissor: _____			
Ponto de Referência: <u>Em frente ao Mercado Municipal</u>		Lote: _____			
Bairro: <u>São Alberto</u>	Quadrante: _____	Lote: _____			
Tempo de moradia no município: <u>28</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>8</u>				
Moradia própria <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input checked="" type="checkbox"/>	Possui outro imóvel: <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Onde: _____				
Possui documento: <input type="checkbox"/> Termo de posse <input type="checkbox"/> Contr. de compra e venda <input type="checkbox"/> S/documento					
Condição de moradia: <input type="checkbox"/> madeira <input checked="" type="checkbox"/> alvenaria <input type="checkbox"/> mista <input type="checkbox"/> cercado <input type="checkbox"/> improvisado (lona, bálfora, etc.)					
Passa comércio no local: <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Qual ramo de atividade: _____					
Banheiro e/ou sanitário: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Forma de esgotamento: <input type="checkbox"/> fossa <input checked="" type="checkbox"/> esgoto <input type="checkbox"/> outros			
Água canalizada: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra		Energia elétrica: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra			
Destino do lixo: <input checked="" type="checkbox"/> coletado <input type="checkbox"/> queimado ou enterrado <input type="checkbox"/> Outro destino: _____					
<input checked="" type="checkbox"/> Iluminação Pública <input checked="" type="checkbox"/> Rua Pavimentada		Transporte coletivo: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Paga IPTU: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Paga Taxa: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Telefones: <u>92340101</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não			Recebe BPC Idoso? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
Há idosos na família? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			Recebe BPC PCDF? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
Há crianças na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Quantas? _____			Recebe Bolsa Família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não		
NR	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Evelin Carolina</u>	<u>28</u>			<u>1,000</u>
2	<u>Sr. (Não forneceu informações)</u>				
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já aconchou forças policiais no seu bairro? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao CMEI? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao posto de saúde <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? <input type="checkbox"/> Assalto/bale perdida (N)ter sua residência invadida ou arrombada <input type="checkbox"/> Ter bens materiais roubados <input type="checkbox"/> outros: _____ Qual/quais? _____	Acesso à Escola Municipal? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Recebe visita de agente de saúde? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Acesso à Escola Estadual? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Problemas de Saúde <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual/Quais? _____
	Quais membros estão matriculados? <input type="checkbox"/> Filhos/as <input type="checkbox"/> Netos/as <input type="checkbox"/> Outros Quais? _____	
	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Uso de medicamento contínuo? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual/Quais? <u>Hipertensão</u> <u>Convulsão</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? <input type="checkbox"/> Assassinato <input type="checkbox"/> Tráfico de drogas <input type="checkbox"/> Assalto/furto/roubo <input type="checkbox"/> Estupro/abuso sexual <input type="checkbox"/> Violência contra a mulher <input type="checkbox"/> outros: _____ Qual/quais? _____	Locais para esporte, lazer e cultura? <input type="checkbox"/> Praças <input type="checkbox"/> Parques <input type="checkbox"/> outros Quais? _____	Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Quais? _____ Já procurou atendimento: Qual Local: _____ Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de granel líquidos e armazém de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não sabe opinar

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não sabe opinar

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muito ruim

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserido a Zona de Interesse Portuário?

☐ Sim ☒ Não

Data da entrevista: 27/07/2018 Responsável familiar: Evelin Carolina

Entrevistador/a: Adriane

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Maurício Prado Passos</u>		NR do cadastro:			
Nascimento: <u>10/06/1969</u>	Estado civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>de son</u>			
		Trabalhador formal () Trabalhador informal ()			
		Local de Trabalho:			
		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
CPF: <u>000.000.000</u>	RG:	UR/Orgão Emissor:		Emissão:	
Endereço: <u>Rua Carlos do Lago</u>					
Ponto de Referência: <u>Rua Mercado Girassol</u>					
Bairro: <u>Rio Elvira</u>	Quilômetro:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>50 anos</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>44 anos</u>			
Moradia própria () Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim () não Onde:			
Possui documento: () termo de posse () recibo de compra e venda () documento					
Condição de moradia: () madeira () alvenaria () mista () cercado () improvisado (orti, barraca, etc)					
Possui comércio no local? () sim () não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: () sim () não Forma de esgotamento: () fossa () esgoto () outros					
Água canalizada: () sim () não () outra Energia elétrica: () sim () não () outros					
Destino do lixo: () coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
() Iluminação Pública () Rua Pavimentada Transporte coletivo: () sim () não					
Paga IPTU: () sim () não Paga Taxa: () sim () não					
Telefones: <u>96.81.5125 (9643-5125)</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim () não NS:					
Há pessoa com deficiência na família? () sim () não					
Há idosos na família? () sim () não					
Há crianças na família? () sim () não					
Quantas? <u>4</u>					
Recebe BPC Idoso? () sim () não		Recebe BPC PCD? () sim () não			
Recebe Bolsa Família? () sim () não		Recebe Bolsa Família? () sim () não			
NR	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Maria</u>	<u>4</u>	<u>filha</u>		
2	<u>Melane</u>	<u>8</u>	<u>filha</u>		
3	<u>Elaine</u>	<u>3</u>	<u>filha</u>		
4	<u>Isa</u>	<u>15</u>	<u>filha</u>		
5	<u>Pimentão</u>	<u>43</u>	<u>filho</u>	<u>outreiro</u>	<u>1 salário</u>
6	<u>Elvira</u>	<u>30</u>	<u>filha</u>	<u>garçom</u>	<u>1 salário</u>
7	<u>Isa</u>	<u>40</u>	<u>filha</u>	<u>cozinheira</u>	<u>1 salário</u>
8	<u>Prado</u>	<u>26</u>	<u>marido</u>	<u>de son</u>	
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim () Não	Acesso ao CME? () Sim () Não	Acesso ao posto de saúde () Sim () Não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança?	Acesso à Escola Municipal? () Sim () Não	Recebe visita de agente de saúde? () Sim () Não
() Assalto/bala perdida	Acesso à Escola Estadual? () Sim () Não	Problemas de Saúde () Sim () Não
() Ter sua residência invadida ou arrombada	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros	Qual/Quais? <u>adeguado</u>
() Ter bens materiais roubados	Quais? <u>Melane e Pimentão</u>	Uso de medicamento contínuo? () Sim () Não
() outros	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar () Sim () Não	Qual/Quais?
Qual/quais?	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros	
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Qual/Quais?	
() Assassinato		Há caso de Uso de álcool/Drugs? () Sim () Não
() Tráfico de drogas		Qual/Quais?
() Assalto/furto/roubo		Há procura ou atendimento: _____
() Estupro/abuso sexual		Qual Local: _____
() Violência contra a mulher		Fumantes: _____
() outros		
Qual/quais?		
<u>acidentes</u>		

Em relação a armazenagem de granel líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Trabalho de infraestrutura com os tanques

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Emprego e renda

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

No meu caso não vejo problema

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

() Sim () Não

Data da entrevista: 27/07/2023 Responsável familiar: Maurício Prado Passos

Entrevistador/a: Marcelo B. Romão

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Albertino de Rosário</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>07/1/1937</u>	Estado civil: <u>Divorçado</u>	Profissão: <u>Não</u>			
		Trabalhador formal () Trabalhador informal ()			
		Local de Trabalho: <u>Não</u>			
		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
CPF:	RG:	UF/Origem Emissor:	Emissão:		
Endereço: <u>Rua Lúcia de Silva 1830</u>					
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>Vila Albait</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>84</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>84</u>				
Moradia própria (X) Alugada ()	Possui outro imóvel: () sim (X) não Onde:				
Possui documento: (X) termo de posse () contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: () madeira (X) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, plástico, etc.)					
Possui comércio no local: () sim (X) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não Forma de esgotamento: (X) fossa () esgoto () outros					
Água canalizada: (X) sim () não () outra Energia elétrica: () sim () não () outra					
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(X) Iluminação Pública (X) Rua Pavimentada Transporte coletivo: () Sim (X) Não					
Paga IPTU: (X) sim () não Paga Taxa: () sim () não					
Telefones: <u>95444637</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? (X) sim () não NIS: _____					
Há pessoa com deficiência na família? () sim () não			Recebe BPC Idoso? () sim () não		
Há idosos na família? (X) sim () não			Recebe BPC PCD? (X) sim () não		
Há crianças na família? () sim (X) não Quantas?			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Albertino de Rosário</u>	<u>84</u>	<u>Apresenta</u>		
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (X) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (X) Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança?	Acesso à Escola Municipal? () Sim (X) Não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não
() Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros	Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não	Problemas de Saúde (X) sim () não Qual/Quais? <u>diabetes</u>
Qual/quais? <u>Não</u>	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros	Qual/Quais? <u>insulina</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim () Não	Uso de medicamento contínuo? (X) Sim () Não Qual/Quais? <u>insulina</u>
() Assassinato () Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros	Local para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros	Há caso de Uso de álcool/Drogas? () Sim (X) Não Qualis? _____
Qual/quais?		Já procurou atendimento: _____ Qual Local: _____ Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de granel líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Riscos maiores do que os benefícios devido os armazéns serem próximos a residência.

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Indiferente

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Infelizmente a movimentação é intensa.

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 07/07/2021 Responsável familiar: _____

Entrevistador/a: Edler Mariano (filho) respondeu o questionário não mora na residência
Adriane

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL

Responsável familiar: Leticia maia Pereira Nº do cadastro: _____

Nascimento: 10/06/1993 Estado civil: solteira Profissão: Trabalhador formal () Trabalhador informal (X)

Local de Trabalho: _____ Renda: 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos

CPF: 09316761930 RG: _____ UE/Órgão Emissor: _____ Emissão: _____

Endereço: maria da silva 2287

Ponto de Referência: _____

Bairro: _____ Quadra: _____ Lote: _____

Tempo de moradia no município: 28 Tempo de moradia na área/ocupação: 10

Moradia própria (X) Alugada () Possui outro imóvel: (X) sim () não Onde: _____

Possui documento: (X) termo de posse () contr. de compra e venda () 5º Instrumento

Condição de moradia: () madeira (X) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc.)

Possui comércio no local: () sim (X) não Qual ramo de atividade: _____

Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros

Água canalizada: (X) sim () não () outra Energia elétrica: () sim () não () outra

Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino: _____

(X) Iluminação Pública (X) Rua Pavimentada Transporte coletivo: () Sim () Não

Paga IPTU: (X) sim () não Paga Taxa: () sim () não

Telefones: 85112184

Fatores de Proteção/rendimentos

Tem cadastro Único? () sim (X) não NIS: _____

Há pessoa com Deficiência na família? () sim (X) não Recebe BPC Idoso? () sim () não

Há idosos na família? () sim (X) não Recebe BPC PCD? () sim () não

Há crianças na família? (X) sim () não Recebe Bolsa Família? () sim (X) não

Quantas? 2

Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Leticia maia</u>	<u>28</u>		<u>Autônoma</u>	<u>1.400</u>
2	<u>Elisson</u>	<u>09</u>	<u>Filho</u>		
3	<u>Bernardo</u>	<u>05</u>	<u>Filho</u>		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (X) Não	Acesso ao CMEI? (X) Sim () Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada (X) Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Municipal? (X) Sim () Não	Recebe visita de agente de saúde? () Sim (X) Não
	Acesso à Escola Estadual? (X) Sim () Não	Problemas de Saúde () sim (X) não Qual/Quais? _____
	Quais membros estão matriculados? (X) Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? _____	Uso de medicamento contínuo? () Sim (X) Não Qual/Quais? _____
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (X) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais? _____	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar. (X) Sim () Não	Há caso de Uso de álcool/Drogas? () Sim (X) Não Quais? _____
	Locais para esporte, lazer e cultura? (X) Praças () Parques () outros Quais? _____	Já procurou atendimento: Qual Local: _____ Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não tem conhecimento

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não tem conhecimento

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Interferência no trânsito

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 27/04/2021 Responsável familiar: Leticia maia

Entrevistador/a: Adriane

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL

Responsável familiar: Diogenio NR do cadastro: _____

Nascimento: 04/08/1962 Estado civil: Casado Profissão: do lar
 Trabalhador formal () Trabalhador informal ()
 Local de Trabalho: _____ Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos

CPF: 134047286 RG: _____ UF/Órgão Emissor: SP Emissão: _____

Endereço: R. Barão do Silveira 1372

Ponto de Referência: Margem da Guandu

Bairro: Vila Elvetti Quadra: _____ Lote: _____

Tempo de moradia no município: 69 anos Tempo de moradia na área/ocupação: 54 anos

Moradia própria () Alugada () Possui outro imóvel: () sim () não Onde: _____

Possui documentação: () tem de posse () não de compra e venda () sim () não documento

Condição de moradia: () madeira () alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)

Possui comércio no local: () sim () não Qual ramo de atividade: _____

Banheiro e/ou sanitário: () sim () não Forma de esgotamento: () fossa () esgoto () outros

Água canalizada: () sim () não () outra Energia elétrica: () sim () não () outra

Destino do lixo: () coletado () queimado ou enterrado () Outro destino: _____

() Iluminação Pública () Rua Pavimentada Transporte coletivo: () sim () não

Paga IPTU: () sim () não Paga Taxa: () sim () não

Telefones: 3424-9092

Fatores de Proteção/previdência

Tem cadastro Único? () sim () não Não: _____

Há pessoa com Deficiência na família? () sim () não

Há idosos na família? () sim () não Recebe BPC Idoso? () sim () não

Há crianças na família? () sim () não Recebe BPC PCD? () sim () não

Recebe Bolsa Família? () sim () não

NR	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Miguel Politti Filho</u>	<u>73</u>	<u>Grande aposentado</u>	<u>2 salários</u>	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim () Não	Acesso ao posto de saúde: () Sim () Não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança?	Acesso à Escola Municipal? () Sim () Não	Recebe visita de agente de saúde? () Sim () Não
() Assalto/sua perda () Ver sua residência invadida ou arruinada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/qualis?	Acesso à Escola Estadual? () Sim () Não	Problemas de Saúde: () Sim () Não Qual/Qualis? <u>Qualis, Impulsão</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Qualis?	Uso de medicamento contínuo? () Sim () Não Qual/Qualis? <u>em Argentina</u>
() Assassínio () Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/sexo sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/qualis?	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar: () Sim () Não	Há caso de Uso de álcool/Drogas? () Sim () Não Qualis?
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Qualis?	Já procurou atendimento: Qual local: _____ Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?
Muito de alto risco e perigo

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?
Mais risco que benefício

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?
Peruado

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserido a Zona de Interesse Portuário?

() Sim () Não

Data da entrevista: 27/07/2022 Responsável familiar: Diogenio do E. E. E.

Entrevistador/a: Marcos Humberto

(tirar Foto) OK

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL

Responsável familiar: Vitor Rides Nascimento Nº do cadastro: _____

Nascimento: 19/12/1939 Estado civil: casado Profissão: _____

CPF: 112.663.09839 RG: _____ Local de Trabalho: _____

Endereço: rua da Silva (UF/Órgão Emissor): _____ Emissão: _____

Ponto de Referência: _____

Bairro: Vila Albeit Quadra: _____ Lote: _____

Tempo de moradia no município: 80 Tempo de moradia na área/ocupação: 60

Moradia própria ☒ Alugada ☐ Possui outro imóvel: ☒ sim ☐ não Onde: _____

Possui documentação: ☒ sim ☐ não Contr. de compra e venda: ☐ sim ☐ não Documento: _____

Condição de moradia: ☐ madeira ☒ alvenaria ☐ mista ☐ cercado ☐ improvisado (lona, barraca, etc)

Possui comércio no local: ☐ sim ☒ não Qual ramo de atividade: _____

Banheiro e/ou sanitário: ☒ sim ☐ não Forma de esgotamento: ☒ fossa ☐ esgoto ☐ outros

Água canalizada: ☒ sim ☐ não ☐ outra Energia elétrica: ☒ sim ☐ não ☐ outra

Destino do lixo: ☒ coletado ☐ queimado ou enterrado ☐ outro destino: _____

Iluminação Pública: ☒ sim ☐ não Rua Pavimentada: ☐ sim ☐ não Transporte coletivo: ☐ sim ☐ não

Paga IPTU: ☒ sim ☐ não Paga Taxa: ☒ sim ☐ não

Telefones: _____

Fatores de Proteção/rendimentos

Tem cadastro Único? ☒ sim ☐ não NIS: _____

Há pessoa com Deficiência na família? ☐ sim ☒ não Recebe BPC Idoso? ☒ sim ☐ não

Há idosos na família? ☒ sim ☐ não Recebe BPC PCD? ☒ sim ☐ não

Há crianças na família? ☐ sim ☒ não Recebe Bolsa Família? ☐ sim ☒ não

Quantas? _____

Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1.	Vitor Rides Nascimento	81	esposo	Aposentado	
2.	Zenira Pessoa Nascimento	87	esposa	x	x
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Acesso ao CMEI? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao posto de saúde <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? <input checked="" type="checkbox"/> Assalto/bela perdida <input checked="" type="checkbox"/> Que sua residência invadida ou arrombada <input type="checkbox"/> Ter bens materiais roubados <input type="checkbox"/> outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Municipal? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> não	Recebe visita de agente de saúde? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? <input type="checkbox"/> Assassinato <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de drogas <input checked="" type="checkbox"/> Assalto/furto/roubo <input type="checkbox"/> Estupro/abuso sexual <input type="checkbox"/> Violência contra a mulher <input type="checkbox"/> outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Estadual? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Problemas de Saúde <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual/Quais? <u>diabetes</u> <u>hipertensão</u> <u>(de dorante - zmir)</u>
	Quais membros estão matriculados? <input type="checkbox"/> Filhos/as <input type="checkbox"/> Netas/as <input type="checkbox"/> Outros Quais? _____	Uso de medicamento contínuo? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Qual/Quais? _____
	Locais para esporte, lazer e cultura? <input type="checkbox"/> Praças <input type="checkbox"/> Parques <input checked="" type="checkbox"/> outros Quais? _____	Há caso de Uso de álcool/Drogas? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
		Quais? _____
		Já procurou atendimento: Qual Local: _____
		Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Benefício para o estado e para os moradores de tanques de armazenamento de gás

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Indiferente

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Intensa estocagem em local inadequado

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

☒ Sim ☐ Não

Data da entrevista: 27/07/2021 Responsável familiar: Vitor Rides

Entrevistador/a: Adriane

9

Caso do Rocha

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Maria do Carmo Meira</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>02/10/1965</u>	Estado civil: <u>casada</u>	Profissão: <u>Trabalhadora formal</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Trabalhadora informal <input type="checkbox"/>		
Local de Trabalho: <u>rocha</u>		Renda: <input type="checkbox"/> 0 a 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 2 <input type="checkbox"/> 2 a 3 <input type="checkbox"/> acima de 3 salários mínimos			
CPF:	RG:	UF/Orgão Emissor:	Emissão:		
Endereço: <u>Parque do Silveira 142</u>					
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>Silveira</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>16</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>5 meses</u>				
Moradia própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> <u>empresa</u>	Possui outro imóvel: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Onde:				
Possui documento: <input type="checkbox"/> termo de posse <input type="checkbox"/> contr. de compra e venda <input type="checkbox"/> 5/documento					
Condição de moradia: <input checked="" type="checkbox"/> madeira <input checked="" type="checkbox"/> alvenaria <input type="checkbox"/> mista <input type="checkbox"/> cercado <input type="checkbox"/> improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não		Qual ramo de atividade:			
Banheiro e/ou sanitário: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Forma de esgotamento: <input checked="" type="checkbox"/> fossa <input type="checkbox"/> esgoto <input type="checkbox"/> outros			
Água canalizada: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra		Energia elétrica: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra			
Destino do lixo: <input checked="" type="checkbox"/> coletado <input type="checkbox"/> queimado ou enterrado <input type="checkbox"/> Outro destino:					
<input checked="" type="checkbox"/> Iluminação Pública <input checked="" type="checkbox"/> Rua Pavimentada		Transporte coletivo: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Paga IPTU: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Paga Taxa: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Telefones:					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não		Recebe BPC Idoso? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Há idosos na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não		Recebe BPC PCDF? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Há crianças na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não		Recebe Bolsa Família? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Quantas?					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Maria do Carmo Meira</u>	<u>56</u>		<u>zeladora</u>	<u>1.500</u>
2	<u>Edson dos Santos</u>	<u>47</u>	<u>marido</u>	<u>loteiro</u>	<u>1.300</u>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao CMEI? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao posto de saúde <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? <input type="checkbox"/> Assalto/bala perdida <input type="checkbox"/> Ter sua residência invadida ou arrombada <input checked="" type="checkbox"/> Ter bens materiais roubados <input type="checkbox"/> outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> não Acesso à Escola Estadual? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Quais membros estão matriculados? <input type="checkbox"/> Filhos/as <input type="checkbox"/> Netos/as <input type="checkbox"/> Outros Quais?	Recebe visita de agente de saúde? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Problemas de Saúde <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual/Quais? <u>hipertensão</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Locais para esporte, lazer e cultura? <input type="checkbox"/> Praças <input type="checkbox"/> Parques <input type="checkbox"/> outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual/Quais? <u>asontona</u>
<input type="checkbox"/> Assassinato <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de drogas <input checked="" type="checkbox"/> Assalto/furto/roubo <input type="checkbox"/> Estupro/abuso sexual <input type="checkbox"/> Violência contra a mulher <input type="checkbox"/> outros Qual/quais?		Há caso de Uso de álcool/Drogas? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Quais? Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

não há riscos, vazamento de gás, poeira e
benefício - emprego

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

indiferente

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

não faz diferença

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserida a Zona de Interesse Portuário?

☒ Sim ☐ Não

Data da entrevista: 27/10/2021 Responsável familiar: Maria do Carmo

Entrevistador/a: Adriane

(16)

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>João Luis</u>		Estado civil: <u>casado</u>		Profissão: <u>Trabalhador formal</u> <u>Trabalhador informal</u> <u>Local de Trabalho:</u>	
Nascimento: <u>24/10/1945</u>		Renda: <u>() 0 a 1 () 1 a 2 (x) 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos</u>		UF/Orgão Emissor: <u>RS</u> Emissão: <u>518923-3</u>	
CPF: <u>518923-3</u>		Endereço: <u>Francisco Machado 564</u>			
Ponto de Referência: <u>Bairro: Vila Albert Quadra: Lote:</u>					
Tempo de moradia no município: <u>26</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>29</u>			
Moradia própria (x) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim () não Onde: <u>—</u>			
Possui documento: (x) termo de posse () contrato de compra e venda () escritura					
Condição da moradia: () madeira (x) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local () sim (x) não Qual ramo de atividade: <u>—</u>					
Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (x) esgoto () outros			
Água canalizada: (x) sim () não () outra		Energia elétrica: (x) sim () não () outra			
Destino do lixo: (x) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino: <u>—</u>					
(x) Iluminação Pública (x) Rua Pavimentada		Transporte coletivo: () sim () não			
Paga IPTU: (x) sim () não		Paga Taxa: () sim () não			
Telefones: <u>984374592</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? (x) sim () não NS: <u>—</u>					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (x) não		Recebe BPC Idoso? (x) sim () não			
Há idosos na família? () sim () não		Recebe BPC PCD? () sim () não			
Há crianças na família? () sim (x) não Quantas? <u>—</u>		Recebe Bolsa Família? () sim () não			
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Sueli Girardin</u>	<u>73</u>	<u>Esposa</u>	<u>Aposentada 2500</u>	
2	<u>Suzanne Cristina Girardin</u>	<u>44</u>	<u>Filha</u>	<u>Trabalhadora 5000</u>	
3	<u>João Luis</u>	<u>76</u>	<u>Aposentado</u>	<u>2.100</u>	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () sim (x) não	Acesso ao CMEI? () sim (x) não	Acesso ao posto de saúde (x) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida (x) Ver sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais? <u>—</u>	Acesso à Escola Municipal? () sim (x) não	Recebe visita de agente de saúde? (x) sim () não
	Acesso à Escola Estadual? () sim (x) não	Problemas de Saúde () sim (x) não Qual/Quais? <u>—</u>
	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Qual/quais? <u>—</u>	Uso de medicamento contínuo? (x) sim () não Qual/Quais? <u>Atenolol</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (x) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais? <u>Academia</u>	Fácil Acesso ao ônibus Escolar () sim () não	Há caso de Uso de álcool/Drogas? () sim (x) não Quais? <u>—</u>
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças (x) Parques (x) outros Qual/quais? <u>—</u>	Já procurou atendimento? <u>—</u> Qual Local: <u>—</u> Fumantes: <u>—</u>

Em relação a armazenagem de granel líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Benefícios: emprego, Risco: Poluição sonora, Po e vazamentos de gás.

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não faz diferença

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muito ruim

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

() Sim (x) Não

Data da entrevista: 28/04/2021 Responsável familiar: João Luis

Entrevistador/a: Adriana

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Joani Silva Lagune</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>20/03/1953</u>	Estado civil: <u>solteiro</u>	Profissão: <u>Servente / aposentado</u>			
Cidade: <u>Solteiro</u>		Trabalhador formal () Trabalhador informal ()			
CPF:		Local de Trabalho:			
RG:		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
UF/Orgão Emissor:		Emissão:			
Endereço: <u>Rua Tasso Traverso humante 7556</u>					
Ponto de Referência: <u>mercado Guard</u>					
Bairro: <u>Trilha Culbati</u>		Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>mes</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>20 anos</u>			
Moradia própria () Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim (x) não Onde:			
Passou documento: (x) tem da posse () contr. de compra e venda () 5 documento					
Condição de moradia: () madeira (x) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local: () sim (x) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (x) esgoto () outros			
Água canalizada: (x) sim () não () outra		Energia elétrica: (x) sim () não () outra			
Destino do lixo: (x) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(x) iluminação Pública (x) Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (x) Sim () Não			
Paga IPTU: (x) sim () não		Paga Taxa: (x) sim () não			
Telefones: <u>3422-1113</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim (x) não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? (x) sim () não		Recebe BPC Idoso? (x) sim () não			
Há idosos na família? (x) sim () não		Recebe BPC PCD? () sim () não			
Há crianças na família? (x) sim () não		Recebe Bolsa Família? () sim (x) não			
Quantas? <u>1</u>					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Joani Silva Lagune</u>	<u>40</u>	<u>filho</u>	<u>autônomo / solteiro</u>	<u>—</u>
2	<u>Ricardo Silva Lagune</u>	<u>39</u>	<u>filho</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
3	<u>Guarano Gabrilo</u>	<u>8</u>	<u>neto</u>	<u>estudante</u>	<u>—</u>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (x) Não	Acesso ao CME? () Sim (x) Não	Acesso ao posto de saúde (x) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida () Ser sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? (x) Sim () não Acesso à Escola Estadual? () Sim (x) Não Quais membros estão matriculados? () Filhos/as (x) Netos/as () Outros Quais? <u>Guarano Gabrilo</u>	Recebe visita de agente de saúde? (x) Sim () Não Problemas de Saúde (x) sim () não Qual/Quais? _____
Não sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim (x) Não Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? () Sim () Não Qual/Quais? _____ Há caso de uso de álcool/drogas? (x) Sim () Não Quais? <u>drogas (filho)</u> Já procurou atendimento: <u>sim</u> Qual Local: <u>casas de tratamento</u> Fumantes: <u>sim (filho)</u>
() Assassínio () Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?		

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

nao proximidade do parque

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro: qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

(x) Sim () Não

Data da entrevista: 28/07/2022 Responsável familiar: Joani Silva Lagune

Entrevistador/a: mauricio de menezes

12

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Leomardo Daniel</u>			Nº do cadastro:		
Nascimento: <u>03/06/1936</u>		Estado civil: <u>Viúvo</u>		Profissão: <u>Trabalhador formal</u> () <u>Trabalhador informal</u> ()	
CPF:		RG:		Local de Trabalho: <u>Renda: 1 0 a 1 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 acima de 3 salários mínimos</u>	
Endereço: <u>Humaita 66</u>		UF/Órgão Emissor: <u>Emissão:</u>			
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>Vila Albatroz</u>		Quadra:		Lote:	
Tempo de moradia na área/ocupação: <u>60</u>					
Moradia própria () Alugada ()					
Possui documento: () termo de posse () contr. de compra e venda () 5/documento					
Condição de moradia: () madeira () alvenaria (X) mista () cercado () improvisado (fona, barraca, etc)					
Possui comércio no local () sim (X) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros					
Água canalizada: (X) sim () não () outra Energia elétrica: (X) sim () não () outra					
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(X) Iluminação Pública (X) Rua Pavimentada Transporte coletivo: (X) Sim () Não					
Paga IPTU: (X) sim () não Paga Taxa: () sim () não					
Telefones: <u>3422-8464</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim (X) não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (X) não			Recebe BPC idoso? () sim () não		
Há idosos na família? () sim (X) não			Recebe BPC PCD? () sim () não		
Há crianças na família? () sim (X) não			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Quantas?					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Leomardo Daniel</u>	<u>85</u>		<u>Aposentado</u>	<u>1.200</u>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (X) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (X) Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bela perdida (X) Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? () Sim (X) não Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não Problemas de Saúde (X) sim () não Qual/Quais? <u>Ponte de Safena</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (X) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim () Não Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? (X) Sim () Não Qual/Quais: _____
		Há caso de Uso de álcool/Drogas? () Sim (X) Não Quais? _____ Já procurou atendimento: _____ Qual Local: _____ Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não há risco nem benefício

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não sabe

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muitos barulhos

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

() Sim (X) Não

Data da entrevista: 29/07/2021 Responsável familiar: Leomardo

Entrevistador/a: Adriane

(13)

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Bernardo Hedeide Alves</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>27/01/1937</u>	Estado civil: <u>viúvo</u>	Profissão: <u>Trabalhador formal</u> () <u>Trabalhador informal</u> ()			
Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos		Local de Trabalho:			
CPF:	RG:	UF/Órgão Emissor:	Emissão:		
Endereço: <u>Travessa Humaitá 41</u>					
Ponto de Referência:		Lote:			
Bairro: <u>Vila Abete</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>21</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>60</u>				
Moradia própria () Alugada ()	Possui outro imóvel: () sim () não Onde:				
Possui documento: () termo de posse () contr. de compra e venda () documento					
Condição de moradia: () madeira () alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local: () sim () não Qual ramo de atividade:					
Banheiro a/ou sanitário: () sim () não		Forma de esgotamento: () fossa () esgoto () outros			
Água canalizada: () sim () não () outra		Energia elétrica: () sim () não () outra			
Destino do lixo: () coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
() iluminação pública () Rua Pavimentada		Transporte coletivo: () Sim () Não			
Paga IPTU: () sim () não		Paga Taxa: () sim () não			
Telefones: <u>984987970</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim () não NIS:					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim () não		Recebe BPC Idoso? () sim () não			
Há idosos na família? () sim () não		Recebe BPC PCD? () sim () não			
Há crianças na família? () sim () não		Recebe Bolsa Família? () sim () não			
Quantas?					
RN	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Bernardo Hedeide</u>	<u>84</u>		<u>Aposentado</u>	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (X) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (X) Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada (X) Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? () Sim (X) Não Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não Problemas de Saúde (X) sim () não Qual/Quais? <u>diabetes</u> <u>labirintite</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (X) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim () Não Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? (X) Sim () Não Qual/Quais? <u>Aspirina</u> Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim (X) Não Quais? Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de grãos líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Riscos: explosão de armazém

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não faz diferença

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Falta de manutenção das vias

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserida a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 27/07/2013 Responsável familiar: Bernardo Hedeide

Entrevistador/a: Adriane

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Jorge da Silva</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>07/10/1954</u>	Estado civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>apresentador</u>			
CPF:		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 (Acima de 3 salários mínimos)			
Endereço: <u>Rua Visconde de Albuquerque 169</u>		UF/Órgão Emissor: Emissão:			
Ponto de Referência: <u>Igreja (frente)</u>		Lote:			
Bairro: <u>Água de São João</u>		Queda:			
Tempo de moradia no município: <u>60</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>16</u>			
Moradia própria (X) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim () não Onde:			
Possui documento: (X) tempo de posse () contr. de compra e venda () 3/documento		Condição de moradia: () madeira (X) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)			
Possui comércio no local: () sim (X) não		Qual ramo de atividade:			
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros			
Água canalizada: (X) sim () não () outra		Energia elétrica: (X) sim () não () outra			
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:		Transporte coletivo: (X) Sim () Não			
Iluminação Pública: (X) Rua Pavimentada		Paga IPTU: (X) sim () não			
Paga Taxa: (X) sim () não		Paga Taxa: (X) sim () não			
Telefones: <u>88 98 10 26</u>		Fatores de Proteção/rendimentos			
Tem cadastro Único? (X) sim () não NIS:		Recebe BPC Idoso? () sim () não			
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (X) não		Recebe BPC PCD? () sim () não			
Há idosos na família? () sim () não		Recebe Bolsa Família? () sim (X) não			
Há crianças na família? () sim (X) não		Quantas?			
Nº	NOME	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	Rita da Ca Maluelli	48	Esposa	X	X
2	Alexandre Jorge Maluelli	16	filho	estudante	X
3	Jorge da Silva	60	Esposo	Apresentador	X
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (X) Não	Acesso ao CMEI? () Sim () Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança?	Acesso à Escola Municipal? () Sim () não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não
(X) Assalto/bala perdida (X) Ter sua residência invadida ou arrombada (X) Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Estadual? (X) Sim (X) Não	Problemas de Saúde (X) sim () não Qual/Quais? <u>diabetes</u>
	Quais membros estão matriculados? (X) Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? (X) Sim () Não Qual/Quais? <u>clonazepam</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim (X) Não	
() Assassinato (X) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças (X) Parques () outros Quais?	Há caso de Uso de álcool/Drogas? () Sim (X) Não Quais?
		Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região, qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Riscos razoavelmente de zero a baixa

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não sabe

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro, qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muito pouco barulho etc

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

() Sim (X) Não

Data da entrevista: 29/07/2021 Responsável familiar: Jorge

Entrevistador/a: Marlene

(KA)

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Somé Wilson Alves</u>			Nº do cadastro:		
Nascimento: <u>22/03/1964</u>	Estado civil:	Profissão: <u>Contador / aposentado</u>			
		Trabalhador formal () Trabalhador informal ()			
		Local de Trabalho:			
		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
CPF:	RG:	UF/Órgão Emissor:		Emissão:	
Endereço: <u>Rua Sacramento Machado 525</u>					
Ponto de Referência: <u>Quil. Presidente</u>					
Bairro: <u>D. Roberto</u>		Quadra:		Lote:	
Tempo de moradia no município: <u>57</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>50 anos</u>			
Moradia própria (x) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim () não Onde:			
Possui documento: (x) tem de posse () contr. de compra e venda () 5/documento					
Condição de moradia: () madeira (x) alvenaria () mista () cercado () improvisado (ona, barraca, etc)					
Possui conexão na local () sim (x) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (x) esgoto () outros			
Água canalizada: (x) sim () não () outra		Energia elétrica: (x) sim () não () outra			
Destino do lixo: (x) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(x) iluminação pública (x) rua pavimentada		Transporte coletivo: (x) sim () não			
Paga IPTU: (x) sim () não		Paga Taxa: (x) sim () não			
Telefones: <u>98233-4623</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim (x) não NIS					
Há pessoa com Deficiência na família? (x) sim () não			Recebe BPC Idoso? (x) sim () não		
Há idosos na família? (x) sim () não			Recebe BPC PCD? () sim (x) não		
Há crianças na família? () sim (x) não			Recebe Bolsa Família? () sim (x) não		
Quantas?					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Ednel Lencio de Oliveira</u>	<u>42</u>	<u>marido</u>	<u>professor</u>	<u>3 salários</u>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Públicos e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? (x) Sim () Não	Acesso ao CME? () Sim (x) Não	Acesso ao posto de saúde () sim (x) não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? (x) Assalto/bela perdição (x) Ter sua residência invadida ou arruinada (x) Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? () Sim (x) não Acesso à Escola Estadual? () Sim (x) Não Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	Recebe visita de agente de saúde? () Sim (x) Não Problemas de Saúde () sim (x) não Qual/Quais?
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato () Tráfico de drogas (x) Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar: () Sim (x) Não Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais? <u>não tem</u>	Uso de medicamento contínuo? (x) Sim () Não Qual/Quais: <u>Somente</u> Há caso de Uso de Álcool/Drogas? () Sim (x) Não Quais? Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Muitos riscos (explosão)

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Muitos benefícios, poluição da água, poluição, imunda

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Bauzão e poluição, sujeira

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

(x) Sim () Não

Data da entrevista: 28/07/2023 Responsável familiar: Somé Wilson Alves

Entrevistador/a: Mauro de Oliveira Filho

148

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Dilano D. Ribeiro</u>			Nº do cadastro:		
Nascimento: <u>22/03/1963</u>	Estado civil: <u>Casado</u>	Profissão: <u>aux. contábil (apresentador)</u>	Trabalhador formal () Trabalhador informal ()		
Local de Trabalho:			Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 (x) acima de 3 salários mínimos		
CPF:	RG:	UF/Órgão Emissor:	Emissão:		
Endereço: <u>R. Juvenal Machado</u>			<u>525</u> <u>(casa 2)</u>		
Ponto de Referência: <u>Quil. Cristóvão</u>					
Bairro: <u>Dois Irmãos</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>60 anos</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>50 anos</u>				
Morada própria (x) Alugada ()	Possui outro imóvel: () sim (x) não Onde:				
Possui documentos: (x) termo de posse (x) contr. de compra e venda () 5/documentos					
Condição de moradia: () madeira (x) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local () sim (x) não		Qual ramo de atividade:			
Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (x) esgoto () outros			
Água canalizada: (x) sim () não () outra		Energia elétrica: (x) sim () não () outra			
Destino do lixo: (x) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(x) Iluminação Pública () Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (x) Sim () Não			
Paga IPTU: (x) sim () não		Paga Taxa: (x) sim () não			
Telefones: <u>3425-8030</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim (x) não NS:					
Há pessoa com Deficiência na família? (x) sim () não			Recebe BPC Idoso? () sim (x) não		
Há idosos na família? (x) sim () não			Recebe BPC PCO? () sim (x) não		
Há crianças na família? () sim (x) não Quantas?			Recebe Bolsa Família? () sim (x) não		
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	Dilano Ribeiro	58	marido	após	2 salários
2	João Ribeiro	55	irmão	após	3 salários
3	Luiza Carlos	62	irmã	estudante	3 salários
4	Leandro	33	irmão	paralelo	1 salário
5	Enedilze	55	condado de lar		
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Públicos e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? (x) Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim (x) Não	Acesso ao posto de saúde: (x) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bata perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais? <u>Resolução de caso</u>	Acesso à Escola Municipal? () Sim (x) Não	Recebe visita de agente de saúde? (x) Sim () Não
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato () Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher (x) outros Qual/quais? <u>Salto de qualidade</u>	Acesso à Escola Estadual? () Sim (x) Não	Problemas de Saúde: (x) sim () não Qual/Quais? <u>unidade de saúde</u> <u>pressão arterial, diabetes, AVC</u>
	Qual/membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? (x) Sim () Não Qual/Quais? <u>antepil, atarol, anticoncepcional, antidepressivos</u>
	Fácil Acesso ao ônibus Escolar: () Sim (x) Não	Há caso de Uso de álcool/Drogas? () Sim (x) Não Quais?
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes: <u>Não</u>

Em relação a armazenagem de grãos líquidos e armazéns de grão sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Riscos: poluição, ruído, congestionamento, acidentes.

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Promoção de desenvolvimento econômico e social, melhoria da infraestrutura, melhor comunicação, melhor urbanidade.

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Intermedida não é a principal preocupação (transporte).

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

(x) Sim () Não

Data da entrevista: 28/03/2021 Responsável familiar: Dilano D. Ribeiro

Entrevistador/a: Marcos B. Almeida

Sem Foto

15

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Jaqueline Romão</u>			Nº do cadastro:		
Nascimento: <u>23/12/1996</u>		Estado civil: <u>divorciada</u>		Profissão: <u>Trabalhador formal</u> () Trabalhador informal (X)	
CPF: <u>104.885.168-94</u>		RG: <u>104.885.168-94</u>		UF/Orgão Emissor: Emissão:	
Endereço: <u>B. Xavier da Silva</u>					
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>Vila Albate</u>		Quadra:		Lote:	
Tempo de moradia no município: <u>24</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>4 meses</u>			
Moradia própria () Alugada (X)		Possui outro imóvel: () sim () não Onde:			
Possui documento: (X) termo de posse () contr. de compra e venda () 5º documento					
Condição de moradia: (X) madeira () alvenaria () mista () cercado () improvisada (fona, barraca, etc)					
Passa comércio no local () sim (X) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros			
Água canalizada: (X) sim () não () outra		Energia elétrica: (X) sim () não () outra			
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(X) Iluminação Pública (X) Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (X) Sim () Não			
Paga IPTU: () sim () não		Paga Taxa: () sim () não			
Telefones: <u>87178854</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim (X) não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (X) não			Recebe BPC Idoso? () sim () não		
Há idosos na família? () sim (X) não			Recebe BPC PCD? () sim () não		
Há crianças na família? () sim () não			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Quantas?					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1.	<u>Julia Prustina</u>	<u>20</u>	<u>Esposa</u>	<u>recuperante 1200</u>	
2.	<u>Jaqueline Romão</u>	<u>24</u>	<u>Esposa</u>	<u>autônoma 800</u>	
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (X) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (X) Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? (X) Assalto/bala perdida (X) Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? () Sim (X) Não	Recebe visita de agente de saúde? () Sim (X) Não
(X) Assalto/bala perdida (X) Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não	Problemas de Saúde () sim (X) não Qual/Quais?
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? () Sim (X) Não Qual/Quais?
() Assassinato () Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar: () Sim () Não	Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim (X) Não Quais?
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Risco de vazamento de gas B. Ninguém

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Horível barulho os não respeitam os pedestres

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 28/10/2013 Responsável familiar: Jaqueline

Entrevistador/a: Adriane

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL			
Responsável familiar: <u>Dona Lucio</u>		Nº do cadastro:	
Nascimento: <u>22/10/1955</u>	Estado civil: <u>Viúva</u>	Profissão: <u>do lar</u> Trabalhador formal () Trabalhador informal () Local de Trabalho: _____ Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos	
CPF: _____	RG: _____	UF/Órgão Emissor: _____	Emissão: _____
Endereço: <u>Rua Tanzi do Silva 7839</u>			
Ponto de Referência: <u>mercado Girard</u>			
Bairro: _____	Quadra: _____	Lote: _____	
Tempo de moradia no município: <u>65 anos</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>46 anos</u>	
Moradia própria (x) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim (x) não Onde: _____	
Possui documento: (x) termo de posse (x) contr. de compra e venda () documento			
Condição de moradia: () madeira (x) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)			
Possui comércio no local: () sim (x) não Qual ramo de atividade: _____			
Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (x) esgoto () outros	
Água canalizada: (x) sim () não () outra		Energia elétrica: (x) sim () não () outra	
Destino do lixo: (x) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino: _____			
(x) Iluminação Pública (x) Rua Pavimentada		Transporte coletivo: () Sim () Não	
Paga IPTU: (x) sim () não		Paga Taxa: (x) sim () não	
Telefones: <u>3423-0320</u>			

Fatores de Proteção/benefícios

Tem cadastro Único? () sim (x) não NIS: _____	
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (x) não	Recebe BPC Idoso? (x) sim () não
Há idosos na família? (x) sim () não	Recebe BPC PCD? () sim () não
Há crianças na família? () sim (x) não	Recebe Bolsa Família? () sim () não
Quantas?	

Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (x) Não	Acesso ao CMEI? () Sim () Não	Acesso ao posto de saúde () sim (x) não
Quais desses ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? (x) Assalto/bata perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? () Sim () não	Recebe visita de agente de saúde? (x) Sim (x) Não
	Acesso à Escola Estadual? () Sim () Não	Problemas de Saúde: () sim () não Qual/Quais? <u>hipertensão</u>
	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	—
	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim () Não	Uso de medicamento contínuo? (x) Sim () Não Qual/Quais: <u>Insulina</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	—
() Assassínio (x) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?		Há caso de uso de álcool/Drogas? () Sim () Não Quais? _____
		Já procurou atendimento: Qual Local: _____ Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de granel líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Tem sempre facilidade, visto os moradores, problemas falta de segurança

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Os riscos são maiores

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

menos, barulho, problemas estruturais

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserida a Zona de Interesse Portuário?

(x) Sim () Não

Data da entrevista: 27/07/2023 Responsável familiar: Dona Lucio

Entrevistador/a: Marco S. Almeida

(16)

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Luci Lima Monteiro</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>31/10/1969</u>	Estado civil: <u>Solteira</u>	Profissão: <input checked="" type="checkbox"/> Trabalhador formal () Trabalhador informal (X)			
Local de Trabalho:		Renda: <input checked="" type="checkbox"/> 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
CPF: <u>912.683.998-88</u>	RG:	UF/Orgão Emissor:		Emissão:	
Endereço: <u>rua rogerio da Silva 1989</u>					
Ponto de Referência: <u>Beco</u>					
Bairro: <u>Trilite</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>52</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>3 meses</u>			
Moradia própria () Alugada (X)		Possui outro imóvel: () sim () não Onde:			
Possui documento: () termo de posse () contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: () madeira (X) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local () sim (X) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros			
Água canalizada: (X) sim () não () outra		Energia elétrica: (X) sim () não () outra			
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(X) Iluminação Pública (X) Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (X) Sim () Não			
Paga IPTU: () sim () não		Paga Taxa: () sim () não			
Telefones: <u>985 24 6122</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim (X) não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (X) não		Recebe BPC Idoso? () sim () não			
Há idosos na família? (X) sim () não		Recebe BPC PCD? (X) sim () não			
Há crianças na família? () sim (X) não Quantas?		Recebe Bolsa Família? () sim (X) não			
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Luci Lima Monteiro</u>	<u>52</u>	<u>Capora</u>	<u>Autônoma 200</u>	
2	<u>Edilmar Silva Nunes</u>	<u>65</u>	<u>Capora</u>	<u>X</u>	<u>X</u>
3	<u>Edson Vanderlei Monteiro</u>	<u>49</u>	<u>Filho</u>	<u>X</u>	<u>X</u>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (X) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (X) Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? (X) Assalto/bala perdida (X) Ter sua residência invadida ou arrombada (X) Ter bens materiais roubados () outros Qual/Quais? _____	Acesso à Escola Municipal? () Sim (X) não Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? _____ Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim () Não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não Problemas de Saúde () sim (X) não Qual/Quais? _____ Uso de medicamento contínuo? () Sim (X) Não Qual/Quais? _____
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (X) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/Quais? _____	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais? _____	Há caso de Uso de álcool/Drogas? () Sim (X) Não Quais? _____ Já procurou atendimento: Qual Local: _____ Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não tem opinião

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não opinou

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

barulho. há constante muita movimentação

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 28/10/2023 Responsável familiar: Luci Lima

Entrevistador/a: Adriano

(17)

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Nelson Marques</u>			Nº do cadastro:		
Nascimento: <u>18/12/1947</u>	Estado civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>Aposentado</u>			
CPF: <u>186.581.248-68</u>		RG: <u>1943</u>			
Endereço: <u>Rua da Silva</u>					
Ponto de Referência: <u>Av. Quadrangular</u>					
Bairro: <u>Vila Algodão</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>32</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>60</u>			
Moradia própria (X) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim (X) não Onde:			
Possui documento: (X) tem da posse () contr. de compra e venda () % documento					
Condição de moradia: () madeira (X) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local: () sim (X) não		Qual ramo de atividade:			
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros			
Água canalizada: (X) sim () não () outra		Energia elétrica: (X) sim () não () outra			
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(X) Iluminação Pública (X) Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (X) Sim () Não			
Paga IPTU: (X) sim () não		Paga Taxa: (X) sim () não			
Telefones: <u>9 8510.3429</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim (X) não NIS:					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (X) não		Recebe BPC Idoso? () sim () não			
Há idosos na família? (X) sim () não		Recebe BPC PCO? (X) sim () não			
Há crianças na família? () sim (X) não		Recebe Bolsa Família? () sim () não			
Quantas?					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Irone Augusto Marques</u>	<u>71</u>	<u>Esposa</u>	<u>Aposentado</u>	<u>1.900</u>
2	<u>Nelson Marques</u>	<u>72</u>	<u>Esposa</u>	<u>Aposentado</u>	<u>3.900</u>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (X) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (X) Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida (X) Ter sua residência invadida ou arrombada (X) Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? () Sim (X) não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não
	Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não	Problemas de Saúde () sim (X) não Qual/Quais?
	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? () Sim (X) Não Qual/Quais?
	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar. (X) Sim () Não	
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (X) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	Há caso de Uso de álcool/Drogas? () Sim (X) Não Quais? Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

riscos maiores do que os benefícios. O serviço de emprego

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

não faz diferença

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

não faz diferença

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserida a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 28/10/2021 Responsável familiar: Nelson Marques

Entrevistador/a: Adriane

18

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Euro Carlos Valente</u>			NR do cadastro:		
Nascimento: <u>13/09/1985</u>	Estado civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>Escoadador</u>	Trabalhador formal (X) Trabalhador informal ()		
Local de Trabalho: <u>Parque Aquático Pombalense</u>		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 (X) 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
CPF: <u>068.380.896-3</u>	RG: <u>8.055.328-5</u>	UF/Orgão Emissor: <u>SSMP</u> Emissão:			
Endereço: <u>Rua Fátima de Silva 1919</u>					
Ponto de Referência: <u>Imigração Quilombo 11</u>					
Bairro: <u>Quilombo</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>35 anos</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>35 anos</u>			
Moradia própria (X) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim (X) não Onde:			
Possui documento: (X) termo de posse () contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: () madeira (X) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local: () sim (X) não		Qual ramo de atividade:			
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros			
Água canalizada: (X) sim () não () outra		Energia elétrica: (X) sim () não () outra			
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(X) Iluminação Pública () Rua Pavimentada Transporte coletivo: (X) Sim () Não					
Paga IPTU: (X) sim () não		Paga Taxa: (X) sim () não			
Telefones: <u>43 98921-0677</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim (X) não NIS:					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (X) não			Recebe BPC Idoso? () sim (X) não		
Há idosos na família? (X) sim () não			Recebe BPC PCD? () sim (X) não		
Há crianças na família? (X) sim () não			Recebe Bolsa Família? () sim (X) não		
Quantas? <u>1</u>					
NR	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Isabel Rodrigues Barcellos</u>	<u>61</u>	<u>mãe</u>	<u>aux. social 2 salários</u>	
2	<u>Luís Franco Barcellos</u>	<u>27</u>	<u>avô</u>	<u>apresentador 2 a 3 salários</u>	
3	<u>Euro Carlos Valente dos Santos</u>	<u>16</u>	<u>avô</u>	<u>estudante</u>	
4	<u>Angela Valente dos Santos</u>	<u>9</u>	<u>avó</u>	<u>estudante</u>	
5	<u>Renato Libran</u>	<u>23</u>	<u>avô</u>	<u>influencer 1/2 salários</u>	
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? (X) Sim () Não	Acesso ao CMEI? (X) Sim () Não	Acesso ao posto de saúde () sim (X) não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados (X) outros Qual/quais? <u>Sequestro</u> <u>Sequestro</u>	Acesso à Escola Municipal? (X) Sim () Não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não
	Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não	Problemas de Saúde () sim (X) não Qual/Quais? _____
	Quais membros estão matriculados? (X) Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? <u>Angela, Euro Carlos</u>	Uso de medicamento contínuo? () Sim (X) Não Qual/Quais? _____
	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar. () Sim (X) Não	
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (X) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais? _____	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais? <u>nenhum</u>	Há caso de Uso de (álcool/drogas)? () Sim (X) Não Quais? _____ já procurou atendimento: _____ Qual Local: _____ Fumantes: <u>Não</u>

Em relação a armazenagem de granel líquidos e armazens de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

maiores riscos, menor explosão (chuveiro de gás)

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

mais a favor (aumento de empregos)

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

fluxo de caminhões

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 28/01/2021 Responsável familiar: Euro Carlos

Entrevistador/a: Isabel E. V. V. V.

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL

Responsável familiar: Luis Carlos e Silva Nº do cadastro: _____

Nascimento: 24/12/1951 Estado civil: casado Profissão: _____
 Local de Trabalho: aprendiz
 Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 (x) 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos

CPF: 999.399.299-99 UF/Orgão Emissor: _____ Emissão: _____

Endereço: rua da Silva 1969

Ponto de Referência: _____

Bairro: vila Alentejo Quadra: _____ Lote: 50

Tempo de moradia no município: 69 Tempo de moradia na área/ocupação: _____

Moradia própria (x) Alugada () Possui outro imóvel: () sim (x) não Onde: _____

Possui documento: (x) termo de posse () contr. de compra e venda () S/documento

Condição de moradia: () madeira (x) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)

Possui comércio no local () sim (x) não Qual ramo de atividade: _____

Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não Forma de esgotamento: () fossa (x) esgoto () outros

Água canalizada: (x) sim () não () outra Energia elétrica: (x) sim () não () outra

Destino do lixo: (x) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino: _____

(x) Iluminação Pública (x) Rua Pavimentada Transporte coletivo: (x) Sim () Não

Paga IPTU: (x) sim () não Paga Taxa: (x) sim () não

Telefones: 3422-2064

Fatores de Proteção/rendimentos

Tem cadastro Único? () sim (x) não NIS: _____

Há pessoa com Deficiência na família? () sim (x) não Recebe BPC Idoso? () sim () não

Há idosos na família? (x) sim () não Recebe BPC PCD? (x) sim () não

Há crianças na família? () sim (x) não Recebe Bolsa Família? () sim (x) não

Quantas? _____

Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Nizemil dos Santos Dias</u>	<u>66</u>	<u>Esposa</u>	<u>x</u>	<u>x</u>
2	<u>Luis Carlos</u>	<u>70</u>	<u>Esposo</u>	<u>aprendiz</u>	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (x) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (x) Não	Acesso ao posto de saúde (x) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/baia perdida (x) Ter sua residência invadida ou arrombada (x) Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Municipal? () Sim (x) Não	Recebe visita de agente de saúde? (x) Sim () Não
	Acesso à Escola Estadual? () Sim (x) Não	Problemas de Saúde () sim () não Qual/Quais? <u>Artrose</u>
	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? _____	Uso de medicamento contínuo? (x) Sim () Não Qual/Quais? <u>torcicolo</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (x) Tráfico de drogas (x) Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais? _____	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim () Não	Há caso de Uso de (Alcool/Drogas)? () Sim (x) Não Quais? _____
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças (x) Parques () outros Quais? _____	Já procurou atendimento: Qual Local: _____ Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Em relação ao armazenamento de gás. Benefício empresa

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

indiferente

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

insatisfatório movimento intenso estacionado em local impróprio

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

(x) Sim () Não

Data da entrevista: 27/07/2021 Responsável familiar: Luis Carlos

Entrevistador/a: Adriane

(19A)

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Edna Cibelo Squinim</u>			NR do cadastro:		
Nascimento: <u>20/05/1973</u>	Estado civil: <u>casada</u>	Profissão: <u>Trabalhadora</u>	Trabalhador formal () Informal ()		
CPF: <u>707.234.609-06</u>		RG:	Local de Trabalho: <u>na rua</u>		
Endereço: <u>Rua Maria do Silva 1969 Jundiaí</u>		Renda: () 0 a 1 (x) 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
Ponto de Referência: <u>Imagem Quadrangular</u>		UF/Órgão Emissor: Emissão:			
Bairro: <u>Vila Elvira</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>meses 48</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>20 anos</u>			
Moradia própria (x) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim (x) não Onde:			
Possui documento: (x) termo de posse () contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: () madeira (x) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local () sim (x) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (x) esgoto () outros			
Água canalizada: (x) sim () não () outra		Energia elétrica: (x) sim () não () outra			
Destino do lixo: (x) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(x) iluminação pública (x) Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (x) sim () não			
Paga IPTU: (x) sim () não		Paga Taxa: (x) sim () não			
Telefones: <u>98526-5446</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? (x) sim () não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (x) não			Recebe BPC Idoso? () sim (x) não		
Há idosos na família? () sim (x) não			Recebe BPC PCD? () sim (x) não		
Há crianças na família? (x) sim () não			Recebe Bolsa Família? () sim (x) não		
Quantas? <u>1</u>					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Victor Miguel</u>	<u>3</u>	<u>filho</u>	<u>-</u>	<u>-</u>
2	<u>Jefferson Luiz do Silva</u>	<u>46</u>	<u>marido</u>	<u>motorista</u>	<u>2 salários</u>
3	<u>André Luiz do Silva</u>	<u>20</u>	<u>filho</u>	<u>ajudante</u>	<u>1 salário</u>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (x) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (x) Não	Acesso ao posto de saúde (x) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? (x) Assalto/bala perdida (x) Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? () Sim (x) não	Recebe visita de agente de saúde? (x) Sim () Não
	Acesso à Escola Estadual? () Sim (x) Não	Problemas de Saúde () sim (x) não Qual/Quais?
	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	
	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim (x) Não	Uso de medicamento contínuo? () Sim (x) Não Qual/Quais?
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? (x) Assassinato (x) Tráfico de drogas (x) Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Locais para esporte, lazer e cultura? (x) Praças () Parques () outros Quais?	
		Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim (x) Não Quais?
		Já procurou atendimento: Qual Local:
		Fumantes: <u>UÃO</u>

Em relação a armazenagem de grãos líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

sem muito risco, medo de explosão, pó

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

sem, melhora empregabilidade cidade crescendo

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

sem, pouco

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

(x) Sim () Não

Data da entrevista: 28/07/2008 Responsável familiar: Cibelo Squinim

Entrevistador/a: Marcelo B. Quintanilha

(21)

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Luiz Mano Assunção</u>			Nº do cadastro:		
Nascimento: <u>17/12/1965</u>	Estado civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>Autista</u>	Trabalhador formal () Trabalhador informal (v)		
Local de Trabalho: <u>em casa</u>			Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 (x) 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos		
CPF:	RG:	UF/Órgão Emissor:	Emissão:		
Endereço: <u>Rua Professor Otho 2251</u>					
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>Três Liberdade</u>	Quilômetro:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>mes</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>15 anos</u>				
Moradia própria (x) Alugada ()	Possui outro imóvel: () sim (x) não Onde:				
Possui documento: (x) terreno de posse (x) contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: () madeira (x) alvenaria () mista () certado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local () sim (x) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não	Forma de esgotamento: () fossa (x) esgoto () outros				
Água canalizada: (x) sim () não () outra	Energia elétrica: (x) sim () não () outra				
Destino do lixo: (x) coletado (x) queimado ou enterrado () Outro destino:					
(x) Iluminação Pública () Rua Pavimentada			Transporte coletivo: (x) Sim () Não		
Paga IPTU: (x) sim () não			Paga Taxa: (x) sim () não		
Telefones: <u>302-0549</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim (x) não NIS:					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (x) não					
Há idosos na família? () sim () não					
Há crianças na família? () sim (x) não Quantas?					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Paulo B. Archimedes</u>	<u>75</u>	<u>marido</u>	<u>aparelhista</u>	<u>salário</u>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (x) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (x) Não	Acesso ao posto de saúde () sim (x) não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados (x) outros Qual/quais? <u>incendio</u>	Acesso à Escola Municipal? () Sim (x) não	Recebe visita de agente de saúde? (x) Sim () Não
	Acesso à Escola Estadual? () Sim (x) Não	Problemas de Saúde (x) sim () não Qual/Quais? <u>diabetes</u>
	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	<u>Síndrome de parker</u>
	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar. () Sim (x) Não	Uso de medicamento contínuo? (x) Sim () Não
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (x) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	Qual/Quais? <u>incontinência</u> <u>distúrbio psicológico</u>
		Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim (x) Não
		Quais?
		Já procurou atendimento:
		Qual Local:
		Fumantes: <u>nao</u>

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Quais riscos: risco de incendio e explosão

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

nao ser indigado (para sair de zona de risco)

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muito poluição de silêncio, poluição visual

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

Catalina Harbo

(x) Sim () Não

Data da entrevista: 29/07/2021 Responsável familiar: Luiz Mano Assunção

Entrevistador/a: Marcos B. Almeida

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL

Responsável familiar: Emilde dos Santos Nº do cadastro: _____

Nascimento: 18/10/1938 Estado civil: viúva Profissão: _____
 Local de Trabalho: _____ Renda: 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos

CPF: _____ RG: _____ UF/Orgão Emissor: _____ Emissão: _____

Endereço: Av. Professor Cláudio 2297

Ponto de Referência: _____

Bairro: Sila Albat Quadra: _____ Lote: _____

Tempo de moradia no município: 70 Tempo de moradia na área/ocupação: 50

Moradia própria (X) Alugada () Possui outro imóvel: () sim () não Onde: _____

Possui documento: (X) termo de posse () contr. de compra e venda () documento

Condição de moradia: () madeira () alvenaria (X) mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)

Possui comércio no local: () sim (X) não Qual ramo de atividade: _____

Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros

Água canalizada: (X) sim () não () outra Energia elétrica: (X) sim () não () outra

Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino: _____

(X) Iluminação Pública (X) Rua Pavimentada Transporte coletivo: (X) Sim () Não

Paga IPTU: (X) sim () não Paga Taxa: () sim () não

Telefones: 3422-4642

Fatores de Proteção/rendimentos

Tem cadastro Único? () sim () não NIS: _____

Há pessoa com Deficiência na família? () sim (X) não Recebe BPC Idoso? () sim () não

Há idosos na família? (X) sim () não Recebe BPC PCD? (X) sim () não

Há crianças na família? () sim (X) não Recebe Bolsa Família? () sim () não

Quantas? _____

Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	Emilde dos Santos				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (X) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (X) Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida (X) Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Municipal? () Sim (X) não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não
	Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não	Problemas de Saúde (X) sim () não Qual/Quais? <u>aduna</u>
	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? _____	Uso de medicamento contínuo? (X) Sim () Não Qual/Quais: <u>Insulina</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (X) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais? _____	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim () Não	
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças (X) Parques () outros Quais? _____	Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim (X) Não Quais? _____
		Já procurou atendimento: _____ Qual Local: _____ Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Risco de benefícios empresa

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

geração de empregos

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

movimento muito lento de caminhões

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

() Sim (X) Não

Data da entrevista: 29/07/2021 Responsável familiar: Emilde

Entrevistador/a: Adriane

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Evelyn Aguiar</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>12/12/1986</u>	Estado civil: <u>casada</u>	Profissão: <u>Trabalhadora formal</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Trabalhadora informal</u> <input type="checkbox"/> Local de Trabalho: <u>PLP Transportes</u> Renda: <input type="checkbox"/> 0 a 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 2 <input type="checkbox"/> 2 a 3 <input type="checkbox"/> acima de 3 salários mínimos			
CPF: <u>03667711958</u>	RG: <u>2231</u>	UF/Orgão Emissor: <u>2231</u> Emissão:			
Endereço: <u>Professora Clota 2231</u>					
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>Vila Albert</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>34</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>34</u>				
Moradia própria <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/>	Possui outro imóvel: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Onde:				
Possui documento: <input checked="" type="checkbox"/> termo de posse <input type="checkbox"/> cont. de compra e venda <input type="checkbox"/> 5/9 documento					
Condição de moradia: <input type="checkbox"/> madeira <input checked="" type="checkbox"/> alvenaria <input type="checkbox"/> mista <input type="checkbox"/> cercado <input type="checkbox"/> improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Forma de esgotamento: <input type="checkbox"/> fossa <input type="checkbox"/> esgoto <input type="checkbox"/> outros			
Água canalizada: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra		Energia elétrica: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra			
Destino do lixo: <input checked="" type="checkbox"/> coletado <input type="checkbox"/> queimado ou enterrado <input type="checkbox"/> Outro destino:					
<input checked="" type="checkbox"/> Iluminação Pública <input checked="" type="checkbox"/> Rua Pavimentada		Transporte coletivo: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Paga IPTU: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Paga Taxa: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Telefones:					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não NIS:					
Há pessoa com Deficiência na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não		Recebe BPC Idoso? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Há idosos na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não		Recebe BPC PCD? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Há crianças na família? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Quantas?		Recebe Bolsa Família? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Zofia</u>	<u>6</u>	<u>filha</u>	<u>estudante</u>	
2	<u>Evelyn Aguiar</u>	<u>34</u>	<u>esposa</u>	<u>sem serviço 2000</u>	
3	<u>André Luiz Aguiar</u>	<u>37</u>	<u>marido</u>	<u>líquido 2300</u>	
4	<u>Andriel Aguiar</u>	<u>15</u>	<u>filho</u>	<u>estudante</u>	
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao CMEI? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Acesso ao posto de saúde: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? <input type="checkbox"/> Assalto/bala perdida <input checked="" type="checkbox"/> Ter sua residência invadida ou arrombada <input checked="" type="checkbox"/> Ter bens materiais roubados <input type="checkbox"/> outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Acesso à Escola Estadual? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quais membros estão matriculados? <input checked="" type="checkbox"/> Filhos/as <input type="checkbox"/> Netos/as <input type="checkbox"/> Outros Quais?	Recebe visita de agente de saúde? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Problemas de Saúde <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual/Quais? <u>Doença de pele</u> <u>problema de visão</u> <u>6h Pto</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Fácil Acesso ao ônibus Escolar: <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Locais para esporte, lazer e cultura? <input type="checkbox"/> Praças <input checked="" type="checkbox"/> Parques <input type="checkbox"/> outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual/Quais:
<input type="checkbox"/> Assassinato <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de drogas <input type="checkbox"/> Assalto/furto/roubo <input type="checkbox"/> Estupro/abuso sexual <input type="checkbox"/> Violência contra a mulher <input type="checkbox"/> outros Qual/quais?		Há caso de Uso de álcool/Drogas? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Quais? Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Risco - poluição na geração de emprego

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

X

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muita ruído, barulho e poluição

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserida a Zona de Interesse Portuário?

☒ Sim ☐ Não

Data da entrevista: 29/07/2021 Responsável familiar: Evelyn

Entrevistador/a: Poliane

29
CBL

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Jonathan dos Santos</u>		Nº do cadastro: _____			
Nascimento: <u>06/05/1991</u>	Estado civil: _____	Profissão: _____			
CPF: _____		RG: _____			
Endereço: <u>Rua da Liberdade nº 100</u>		UF/Órgão Emissor: _____			
Ponto de Referência: _____		Emissão: _____			
Bairro: <u>Vila do Boque</u>	Quadra: _____	Lote: _____			
Tempo de moradia no município: <u>30</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: _____			
Moradia própria () Alugada () -		Possui outro imóvel: () sim () não Onde: _____			
Possui documento: () termo de posse () contr. de compra e venda () documento		Condição de moradia: () madeira () alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)			
Possui comércio no local () sim () não		Qual ramo de atividade: _____			
Banheiro e/ou sanitário: () sim () não		Forma de esgotamento: () fossa () esgoto () outros			
Água canalizada: () sim () não () outra		Energia elétrica: () sim () não () outra			
Destino do lixo: () coletado () queimado ou enterrado () Outro destino: _____		() Iluminação Pública () Rua Pavimentada			
Paga IPTU: () sim () não		Transporte coletivo: () Sim () Não			
Telefones: _____		Paga Taxa: () sim () não			
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim () não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim () não		Recebe BPC Idoso? () sim () não			
Há idosos na família? () sim () não		Recebe BPC PCD? () sim () não			
Há crianças na família? () sim () não		Recebe Bolsa Família? () sim () não			
Quantas? _____		Quantas? _____			
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim () Não	Acesso ao posto de saúde: () sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Municipal? () Sim () Não	Recebe visita de agente de saúde? () Sim () Não
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato () Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Estadual? () Sim () Não	Problemas de Saúde: () sim () não Qual/Quais? _____
	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? _____	Uso de medicamento contínuo? () Sim () Não Qual/Quais? _____
	Fácil Acesso ao ônibus Escolar: () Sim () Não	
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais? _____	Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim () Não Quais? _____
		Já procurou atendimento: Qual Local: _____ Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

24 de 06 de 2023 Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muita movimentação gerando poluição e desconforto das ruas pavimentadas

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserida a Zona de Interesse Portuário?

() Sim () Não

Data da entrevista: 23/07/2023 Responsável familiar: Jonathan

Entrevistador/a: Adriano

25

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Valério Santos</u>			Nº do cadastro:		
Nascimento: <u>29/08/1972</u>		Estado civil: <u>casado</u>		Profissão: <u>ajudante de CT</u>	
				Trabalhador formal () Trabalhador informal ()	
				Local de Trabalho: <u>ICP</u>	
CPF: <u>851.884.099-69</u>		RG: <u>14.122.232-3</u>		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos	
UF/Orgão Emissor:		Emissão:			
Endereço: <u>Rua Barão de Camargos 14</u>					
Ponto de Referência: <u>Rua CBI</u>					
Bairro: <u>Cunha</u>		Quadra:		Lote:	
Tempo de moradia no município: <u>anos</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>30 anos</u>			
Moradia própria () Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim () não Onde:			
Possui documento: () termo de posse (x) contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: () madeira (x) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local () sim () não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (x) esgoto () outros			
Água canalizada: (x) sim () não () outra		Energia elétrica: (x) sim () não () outra			
Destino do lixo: (x) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
() Iluminação Pública (x) Rua Pavimentada Transporte coletivo: (x) Sim () Não					
Paga IPTU: (x) sim () não Paga Taxa: (x) sim () não					
Telefones: <u>98490-3033</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? (x) sim () não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (x) não			Recebe BPC Idoso? (x) sim () não		
Há idosos na família? (x) sim () não			Recebe BPC PCD? () sim (x) não		
Há crianças na família? () sim (x) não			Recebe Bolsa Família? () sim (x) não		
Quantas?					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Claudiane dos Santos de Carvalho</u>	<u>45</u>	<u>esposa</u>	<u>professora</u>	<u>—</u>
2	<u>Marcos Cláudio de Carvalho</u>	<u>17</u>	<u>filho</u>	<u>estudante</u>	<u>—</u>
3	<u>Felipe Carlos de Carvalho</u>	<u>70</u>	<u>pe. negro</u>	<u>apos</u>	<u>2 salários</u>
4	<u>Felipe dos Santos de Carvalho</u>	<u>67</u>	<u>seguro</u>	<u>apos</u>	<u>3 salários</u>
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (x) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (x) Não	Acesso ao posto de saúde (x) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados: (x) outros Qual/quais? <u>combustível, dinheiro, roupas, etc.</u>	Acesso à Escola Municipal? () Sim (x) Não	Recebe visita de agente de saúde? (x) Sim () Não
	Acesso à Escola Estadual? (x) Sim () Não	Problemas de Saúde (x) sim () não Qual/Quais? <u>respiratórios</u>
	Quais membros estão matriculados? (x) Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? <u>Marcos Cláudio</u>	Uso de medicamento contínuo? (x) Sim () Não Qual/Quais? _____
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato () Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher (x) outros Qual/quais? <u>invasão de domicílio, roubo de veículos, quebra de vidros, etc.</u>	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar. () Sim (x) Não	Há caso de uso de (álcool/drogas)? () Sim (x) Não Quais? _____
	Locais para esporte, lazer e cultura? (x) Praças () Parques () outros Quais? <u>Sim</u>	Já procurou atendimento: Qual Local: _____ Fumantes: <u>Não</u>

de vida cotidiana.

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região, qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Tem armazenamento e com o risco de vazamento de produtos e falta de comunicação entre a indústria e moradores e planejamento devido ao combustível.

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Centro. Crescimento da cidade não pode acontecer de forma insustentável, pois devido ao custo de deslocamento.

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Fluxo de caminhões pesados e longos, muito pouco.

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserida a Zona de Interesse Portuário?

(x) Sim () Não

Data da entrevista: 29/10/2023 Responsável familiar: _____

Entrevistador/a: Marcos Cláudio de Silva

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Fernando Melke</u>			Nº do cadastro: _____		
Nascimento: <u>07/09/1988</u>		Estado civil: <u>Solteiro</u>		Profissão: <u>Trabalhador formal () Trabalhador informal ()</u>	
Local de Trabalho: _____		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
CPF: _____	RG: _____	UF/Órgão Emissor: _____	Emissão: _____		
Endereço: <u>Barão de Amazonas 101-85</u>					
Ponto de Referência: _____					
Bairro: <u>Samarizópolis</u>		Quadra: _____	Lote: _____		
Tempo de moradia no município: <u>22</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>5 anos</u>			
Moradia própria (X) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim () não Onde: _____			
Possui documento: (X) termo de posse () contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: () madeira (X) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local (X) sim () não		Qual ramo de atividade: <u>Sala Barbearia</u>			
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros			
Água canalizada: (X) sim () não () outra		Energia elétrica: (X) sim () não () outra			
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino: _____					
(X) Iluminação Pública () Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (X) Sim () Não			
Paga IPTU: (X) sim () não		Paga Taxa: () sim () não			
Telefones: _____					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim () não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (X) não			Recebe BPC Idoso? () sim () não		
Há idosos na família? (X) sim () não			Recebe BPC PCD? (X) sim () não		
Há crianças na família? (X) sim () não			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Quantas? _____					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Rafael</u>				
2	<u>Natasha</u>				
3	<u>Lorena</u>	<u>10 meses</u>			
4	<u>Glória</u>	<u>3 anos</u>			
5	<u>Fernando Melke</u>	<u>22</u>			
6	<u>Maria</u>				
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? (X) Sim () Não	Acesso ao CMEI? (X) Sim () Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança?	Acesso à Escola Municipal? (X) Sim () não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não
() Assalto/bala perdida	Acesso à Escola Estadual? (X) Sim () Não	Problemas de Saúde () sim () não
() Ter sua residência invadida ou arrombada	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as (X) Outros	Qual/Quais? <u>X</u>
(X) Ter bens materiais roubados	Quais? _____	Uso de medicamento contínuo? () sim () Não
() outros	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim (X) Não	Qual/Quais? <u>X</u>
Qual/quais? _____	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças (X) Parques () outros	Qual/Quais? _____
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Qual? _____	Há caso de Uso de álcool/Drogas? () Sim (X) Não
() Assassinato		Qual? _____
() Tráfico de drogas		Já procurou atendimento: _____
(X) Assalto/furto/roubo		Qual Local: _____
() Estupro/abuso sexual		Fumantes: _____
() Violência contra a mulher		
() outros		
Qual/quais? _____		

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não sei de empresa L. Barulho Pa
trabalho intenso de comitê.

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

X

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Não sei se há estacionam em local impróprio

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 29/10/2011 Responsável familiar: _____

Entrevistador/a: _____

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Bruna Serafim de Barros</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>06/09/1990</u>	Estado civil: <u>Solteira</u>	Profissão: <u></u>			
CPF: <u>05073556950</u>		RG: <u></u>			
Endereço: <u>Rua Rodilhe 308</u>		UF/Órgão Emissor: <u></u> Emissor: <u></u>			
Ponto de Referência: <u></u>					
Bairro: <u>Serra da Boa</u>		Quadra: <u></u>		Lote: <u></u>	
Tempo de moradia no município: <u>30</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>30</u>			
Moradia própria <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/>		Possui outro imóvel: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Onde: <u></u>			
Possui documento: <input checked="" type="checkbox"/> tem de posse <input type="checkbox"/> contr. de compra e venda <input type="checkbox"/> S/documento					
Condição de moradia: <input type="checkbox"/> madeira <input checked="" type="checkbox"/> alvenaria <input type="checkbox"/> mista <input type="checkbox"/> cercado <input type="checkbox"/> improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Qual ramo de atividade: <u></u>					
Banheiro e/ou sanitário: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Forma de esgotamento: <input type="checkbox"/> fossa <input checked="" type="checkbox"/> esgoto <input type="checkbox"/> outros			
Água canalizada: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra		Energia elétrica: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra			
Destino do lixo: <input checked="" type="checkbox"/> coletado <input type="checkbox"/> queimado ou enterrado <input type="checkbox"/> Outro destino: <u></u>					
<input checked="" type="checkbox"/> Iluminação Pública <input checked="" type="checkbox"/> Rua Pavimentada Transporte coletivo: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
Paga IPTU: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Paga Taxa: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não					
Telefones: <u>8408-0471</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não NIS: <u></u>					
Há pessoa com Deficiência na família? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não (BPC)			Recebe BPC Idoso? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
Há idosos na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não			Recebe BPC PCD? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
Há crianças na família? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Quantas? <u></u>			Recebe Bolsa Família? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Bruna Pabla</u>	<u>10</u>	<u>filha</u>	<u>estudante</u>	
2	<u>Daniel Serafim</u>	<u>9</u>	<u>filho</u>	<u>"</u>	
3	<u>Emmanuel</u>	<u>6</u>	<u>filho</u>	<u>"</u>	
4	<u>Bruna Serafim</u>	<u>30</u>	<u>Autônoma</u>	<u>1312</u>	
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao CMEI? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao posto de saúde <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? <input checked="" type="checkbox"/> Assalto/bala perdida <input type="checkbox"/> Ter sua residência invadida ou arrombada <input type="checkbox"/> Ter bens materiais roubados <input type="checkbox"/> outros Qual/quais? <u></u>	Acesso à Escola Municipal? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> não Acesso à Escola Estadual? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Quais membros estão matriculados? <input checked="" type="checkbox"/> Filhos/as <input type="checkbox"/> Netos/as <input type="checkbox"/> Outros Quais? <u></u>	Recebe visita de agente de saúde? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Problemas de Saúde <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Qual/Quais? <u>microssafete</u>
Não sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? <input type="checkbox"/> Assassinato <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de drogas <input checked="" type="checkbox"/> Assalto/furto/roubo <input type="checkbox"/> Estupro/abuso sexual <input type="checkbox"/> Violência contra a mulher <input type="checkbox"/> outros Qual/quais? <u></u>	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Locais para esporte, lazer e cultura? <input type="checkbox"/> Praças <input checked="" type="checkbox"/> Parques <input type="checkbox"/> outros Quais? <u></u>	Uso de medicamento contínuo? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual/Quais: <u></u> Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Quais? <u></u> Já procurou atendimento: <u></u> Qual Local: <u></u> Fumantes: <u></u>

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Risco maior fonte de combustível B- não

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

N

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muito intenso acima da velocidade permitida

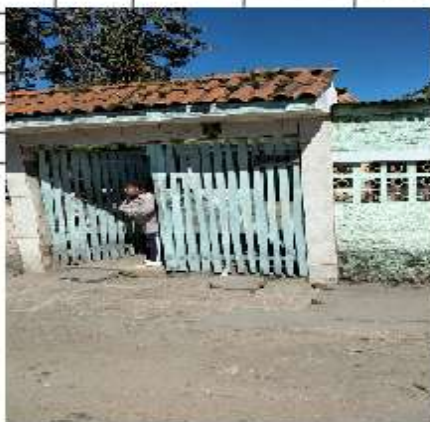
Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

☐ Sim ☒ Não

Data da entrevista: 29/07/2021 Responsável familiar: Bruna

Entrevistador/a: Adriane

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável Familiar: <u>Maria Aliana</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>12/04/1981</u>	Estado civil: <u>casada</u>	Profissão: <u>Trabalhadora formal</u> <input checked="" type="checkbox"/> <u>Trabalhadora informal</u> <input type="checkbox"/> Local de Trabalho: <u>escola</u> Renda: <input checked="" type="checkbox"/> 0 a 1 <input type="checkbox"/> 1 a 2 <input type="checkbox"/> 2 a 3 <input type="checkbox"/> acima de 3 salários mínimos			
CPF:	RG:	UF/Orgão Emissor:		Emissão:	
Endereço: <u>Ludoviciano 47</u>					
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>Sonaria do Bar.</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>40</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>35</u>				
Moradia própria <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/>	Possui outro imóvel: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Onde:				
Possui documento: <input checked="" type="checkbox"/> termo de posse <input type="checkbox"/> contr. de compra e venda <input type="checkbox"/> S/documento					
Condição de moradia: <input type="checkbox"/> madeira <input type="checkbox"/> alvenaria <input checked="" type="checkbox"/> mista <input type="checkbox"/> cercado <input type="checkbox"/> improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Forma de esgotamento: <input type="checkbox"/> fossa <input checked="" type="checkbox"/> esgoto <input type="checkbox"/> outros					
Água canalizada: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra Energia elétrica: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra					
Destino do lixo: <input checked="" type="checkbox"/> coletado <input type="checkbox"/> queimado ou enterrado <input type="checkbox"/> Outro destino:					
<input checked="" type="checkbox"/> Iluminação Pública <input checked="" type="checkbox"/> Rua Pavimentada Transporte coletivo: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
Paga IPTU: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Paga Taxa: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não					
Telefones:					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não NIS:					
Há pessoa com Deficiência na família? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Recebe BPC Idoso? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não					
Há idosos na família? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Recebe BPC PCD? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não					
Há crianças na família? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Recebe Bolsa Família? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não					
Quantas?					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Marcos Flamarion</u>	<u>20</u>	<u>filho</u>	<u>operador de máquina</u>	<u>1.600</u>
2	<u>Julia de Lima</u>	<u>14</u>	<u>filha</u>	<u>estudante</u>	<u>2</u>
3	<u>Maria Felicia</u>	<u>8</u>	<u>filha</u>	<u>estudante</u>	
4	<u>Maria Aliana</u>	<u>40</u>	<u>mãe</u>		<u>1.200</u>
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao CMEI? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Acesso ao posto de saúde <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? <input type="checkbox"/> Assalto/bala perdida <input checked="" type="checkbox"/> Ter sua residência invadida ou arrombada <input type="checkbox"/> Ter bens materiais roubados <input type="checkbox"/> outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Acesso à Escola Estadual? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quais membros estão matriculados? <input type="checkbox"/> Filhos/as <input type="checkbox"/> Netos/as <input type="checkbox"/> Outros Quais?	Recebe visita de agente de saúde? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Qual/Quais? — Uso de medicamento contínuo? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual/Quais: <u>pressão</u> <u>alta</u> — Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Quais? Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? <input type="checkbox"/> Assassinato <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de drogas <input type="checkbox"/> Assalto/furto/roubo <input type="checkbox"/> Estupro/abuso sexual <input type="checkbox"/> Violência contra a mulher <input type="checkbox"/> outros Qual/quais?	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Locais para esporte, lazer e cultura? <input type="checkbox"/> Praças <input checked="" type="checkbox"/> Parques <input type="checkbox"/> outros Quais?	

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel solido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

há um armazenamento de gás, mas preciso de

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

x

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

muito barulho e poeira

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

☒ Sim ☐ Não

Data da entrevista: 29/07/2021 Responsável familiar: Maria Aliana

Entrevistador/a: Adriane

26

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Jonas W. Santos</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>22/02/1977</u>	Estado civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>trabalhador formal</u> () Trabalhador informal () Local de Trabalho: <u>emprego fixo</u> Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
CPF: <u>027.134.891-7</u>	RG: <u>10.000.000</u>	UF/Órgão Emissor: Emissão:			
Endereço: <u>Rua Jacqueline - 298</u>					
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>Parque do Morão</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município:		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>23</u>			
Moradia própria (X) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim () não Onde:			
Possui documento: (X) termo de posse () contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: () madeira (X) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local: () sim (X) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros			
Água canalizada: (X) sim () não () outra		Energia elétrica: (X) sim () não () outra			
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(X) Iluminação Pública (X) Rua Pavimentada		Transporte coletivo: () Sim () Não			
Paga IPTU: (X) sim () não		Paga Taxa: () sim () não			
Telefones: <u>952670935</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim () não NIS:					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (X) não		Recebe BPC Idoso? () sim () não			
Há idosos na família? () sim (X) não		Recebe BPC PCD? () sim () não			
Há crianças na família? (X) sim () não		Recebe Bolsa Família? () sim () não			
Quantas?					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Gabriela</u>	<u>12</u>	<u>Filha</u>	<u>estudante</u>	
2	<u>Roberta Frazão</u>	<u>43</u>	<u>esposa</u>	<u>trabalhadora</u>	<u>2.500</u>
3	<u>Jonas</u>	<u>44</u>	<u>esposo</u>	<u>trabalhador</u>	<u>1.600</u>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim () Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida (X) Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? () Sim () não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não
	Acesso à Escola Estadual? () Sim () Não	Problemas de Saúde () sim (X) não Qual/Quais?
	Quais membros estão matriculados? (X) Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	
	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim (X) Não	Uso de medicamento contínuo? () Sim (X) Não Qual/Quais?
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (X) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças (X) Parques () outros Quais?	
		Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim (X) Não Quais?
		Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

risco transitório, interesse muito pouco. Bem pequeno de um mês

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

X

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

muito fluxo, ocasionando em local impróprio

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

() Sim (X) Não

Data da entrevista: 29/07/2011 Responsável familiar: Jonas

Entrevistador/a: Adriane

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Aluana Marques</u>			Nº do cadastro:		
Nascimento: <u>25/10/1973</u>	Estado civil: <u>casada</u>	Profissão: <u>funcionária pública</u>	Trabalhador formal <input checked="" type="checkbox"/> Trabalhador informal <input type="checkbox"/>		
Local de Trabalho: <u>funcionária pública</u>			Renda: <input type="checkbox"/> 0 a 1 <input checked="" type="checkbox"/> 1 a 2 <input type="checkbox"/> 2 a 3 <input type="checkbox"/> acima de 3 salários mínimos		
CPF:	RG:	UF/Órgão Emissor:	Emissão:		
Endereço: <u>post. paulista 10</u>					
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>penha de barros</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>48</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>13</u>				
Moradia própria <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/>	Possui outro imóvel: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Onde:				
Possui documento: <input checked="" type="checkbox"/> termo de posse <input type="checkbox"/> contr. de compra e venda <input type="checkbox"/> S/documento					
Condição de moradia: <input type="checkbox"/> madeira <input checked="" type="checkbox"/> alvenaria <input type="checkbox"/> mista <input type="checkbox"/> cercado <input type="checkbox"/> improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Forma de esgotamento: <input type="checkbox"/> fossa <input checked="" type="checkbox"/> esgoto <input type="checkbox"/> outros			
Água canalizada: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input checked="" type="checkbox"/> outra		Energia elétrica: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> outra			
Destino do lixo: <input checked="" type="checkbox"/> coletado <input type="checkbox"/> queimado ou enterrado <input type="checkbox"/> Outro destino:					
<input checked="" type="checkbox"/> Iluminação Pública <input checked="" type="checkbox"/> Rua Pavimentada		Transporte coletivo: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
Paga IPTU: <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		Paga Taxa: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			
Telefones: <u>984156107</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não			Recebe BPC Idoso? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
Há idosos na família? <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não			Recebe BPC PCO? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
Há crianças na família? <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não Quantas?			Recebe Bolsa Família? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Sabrina</u>	<u>7</u>	<u>filha</u>	<u>estudante</u>	
2	<u>Alexandre Marques</u>	<u>25</u>	<u>filho</u>	<u>funcionário público</u>	<u>1.500</u>
3	<u>Samuel Pereira</u>	<u>48</u>	<u>marido</u>	<u>complementar</u>	<u>1.800</u>
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao GMEI? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Acesso ao posto de saúde <input checked="" type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança?	Acesso à Escola Municipal? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> não	Recebe visita de agente de saúde? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<input checked="" type="checkbox"/> Assalto/bala perdida <input checked="" type="checkbox"/> Ter sua residência invadida ou arrombada <input checked="" type="checkbox"/> Ter bens materiais roubados <input type="checkbox"/> outros Qual/quais?	Acesso à Escola Estadual? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Problemas de Saúde <input type="checkbox"/> sim <input checked="" type="checkbox"/> não Qual/Quais?
	Quais membros estão matriculados? <input checked="" type="checkbox"/> Filhos/as <input type="checkbox"/> Netos/as <input type="checkbox"/> Outros Quais?	
	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Uso de medicamento contínuo? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qual/Quais?
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Locais para esporte, lazer e cultura? <input type="checkbox"/> Praças <input checked="" type="checkbox"/> Parques <input type="checkbox"/> outros Quais?	
<input type="checkbox"/> Assassinato <input checked="" type="checkbox"/> Tráfico de drogas <input checked="" type="checkbox"/> Assalto/furto/roubo <input type="checkbox"/> Estupro/abuso sexual <input type="checkbox"/> Violência contra a mulher <input type="checkbox"/> outros Qual/quais?		Há caso de Uso de álcool/Drogas? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Quais? Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de granel líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

há uma grande fábrica de cimento muito perto

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

há uma grande fábrica de cimento muito perto

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

muito ruim por constante barulho

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

☒ Sim ☐ Não

Data da entrevista: 29/07/2021 Responsável familiar: Aluana

Entrevistador/a: Adriane

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Simone de Souza Maia</u>		NR do cadastro:			
Nascimento: <u>02/04/1975</u>	Estado civil: <u>casada</u>	Profissão: <u>Trabalhadora formal</u> () <u>Trabalhadora informal</u> ()			
CPF: _____		Local de Trabalho: <u>diarista</u>			
RG: _____		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
Endereço: <u>João Rodolfo 07</u>		UF/Órgão Emissor: _____ Emissão: _____			
Ponto de Referência: <u>Em frente ao trabalho</u>					
Bairro: <u>Parque do Lago</u>	Quadra: _____	Lote: _____			
Tempo de moradia no município: <u>31</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>10</u>			
Moradia própria (X) Alugada () <u>B</u>		Possui outro imóvel: () sim () não Onde: _____			
Possui documento: (X) título de posse () contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: (X) madeira () alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local: (X) sim (X) não Qual ramo de atividade: _____					
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros			
Água canalizada: (X) sim () não () outra		Energia elétrica: (X) sim () não () outra			
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino: _____					
(X) Iluminação Pública (X) Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (X) Sim () Não			
Paga IPTU: (X) sim (X) não		Paga Taxa: () sim () não			
Telefones: <u>8518-3104</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim () não NIS: _____					
Há pessoas com Deficiência na família? () sim (X) não			Recebe BPC idoso? () sim () não		
Há idosos na família? () sim (X) não			Recebe BPC PCD? () sim () não		
Há crianças na família? (X) sim () não Quantas? _____			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Carla Isabele</u>	<u>12</u>	<u>filha</u>	<u>estudante</u>	
2	<u>Kyara Mileny</u>	<u>12</u>	<u>filha</u>	<u>estudante</u>	
3	<u>Maria Victoria Maia</u>	<u>15</u>	<u>filha</u>	<u>estudante</u>	
4	<u>Villemir Roberto</u>	<u>49</u>	<u>esposo</u>	<u>autônomo</u>	<u>500</u>
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Públicos e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? (X) Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim (X) Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/furto () Ter sua residência invadida ou arrombada (X) Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Municipal? (X) Sim () Não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato () Tráfico de drogas (X) Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não	Problemas de Saúde (X) sim () não Qual/Quais? <u>hipertensão</u> <u>RCP</u>
	Quais membros estão matriculados? (X) Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? <u>Guilherme</u>	Uso de medicamentos contínuos? (X) Sim () Não Qual/Quais? <u>insulina/medicamento</u>
	Fácil Acesso aoônibus Escolar? () Sim (X) Não	Há caso de uso de álcool/drogas? () Sim (X) Não Quais? _____
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais? _____	Já procurou atendimento? Qual Local: _____ Fumantes: <u>4/4</u>

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Riscos: vazamentos, contaminação, interferência no trânsito

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Benefícios: para moradores vizinhos

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muito caminhões, o tráfego é prejudicado

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 29/07/2025 Responsável familiar: Maria Helena Franco

Entrevistador(a): Marcos Vinícius

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Francisco do Silva Oliveira</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>28/03/1964</u>	Estado civil: <u>Solteiro</u>	Profissão: <u>carpinteiro</u>			
		Trabalhador formal () Trabalhador informal (x)			
		Local de Trabalho: <u>CASA</u>			
		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 (x) 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
CPF: <u>655.448.14-15</u>	RG: <u>6.991.462-7</u>	UF/Órgão Emissor: <u>SSP</u> Emissão: <u>28/08/2002</u>			
Endereço: <u>Rua José Cordeiro 9</u>					
Ponto de Referência: <u>Próx. Tanque CPA</u>					
Bairro: <u>Serra Nova</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>26 anos</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>15 anos</u>				
Moradia própria (x) Alugada ()	Possui outro imóvel: () sim (x) não Onde:				
Possui documento: () termo de posse (x) contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: () madeira () alvenaria (x) mista () concreto () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local () sim (x) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não		Forma de esgotamento: (x) fossa () esgoto () outros			
Água canalizada: (x) sim () não () outra		Energia elétrica: (x) sim () não () outra			
Destino do lixo: () coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(x) Iluminação Pública () Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (x) Sim () Não			
Paga IPTU: () sim (x) não		Paga Taxa: (x) sim () não			
Telefones: <u>98522-1306</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos:					
Tem cadastro Único? (x) sim () não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (x) não			Recebe BPC Idoso? () sim (x) não		
Há idosos na família? (x) sim () não			Recebe BPC PCD? () sim (x) não		
Há crianças na família? () sim (x) não Quantas?			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Francisco Denis Soares Oliveira</u>	<u>30</u>	<u>filho</u>	<u>P.B. físico</u>	<u>carpinteiro</u>
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (x) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (x) Não	Acesso ao posto de saúde (x) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Municipal? () Sim (x) Não Acesso à Escola Estadual? () Sim (x) Não Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? _____ Fácil Acesso ao Ônibus Escolar. () Sim (x) Não Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais? _____	Recebe visita de agente de saúde? (x) Sim () Não Problemas de Saúde () sim (x) não Qual/Quais? _____ Uso de medicamento contínuo? () Sim (x) Não Qual/Quais? _____ Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim (x) Não Quais? _____ Já procurou atendimento: _____ Qual Local: _____ Fumantes: <u>Francisco</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato (x) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais? _____		

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Bom, pois, evita o risco de incêndio

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Bom, pois, evita o risco de congestionamento

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

() Sim (x) Não

Data da entrevista: 29/07/2021 Responsável familiar: _____

Entrevistador/a: Manoel Humberto

(33)

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Marcos Filipe Franco</u>			Nº do cadastro:		
Nascimento: <u>06/05/1967</u>	Estado civil: <u>Divorçado</u>	Profissão: <u>de lva</u>	Trabalhador formal () Trabalhador informal ()		
Local de Trabalho:		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
CPF:	RG: <u>44892627</u>	UF/Orgão Emissão: <u>SP</u>	Emissão:		
Endereço: <u>Paraná 5 Rito 1540 caso 4</u>					
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>Sumaré</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>23</u>		Tempo de moradia na área ocupação: <u>24</u>			
Moradia própria (X) Alugada ()		Passou outro imóvel: () sim (X) não Onde:			
Possui documento: () termo de posse () contr. de compra e venda () Subdocumento					
Condição de moradia: (X) madeira () alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local: () sim (X) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: (X) fossa () esgoto () outros			
Água canalizada: (X) sim () não () outra <u>poço</u>		Energia elétrica: (X) sim () não () outra			
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(X) Iluminação Pública () Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (X) Sim () Não			
Paga IPTU: () sim (X) não		Paga Taxa: (X) sim () não <u>LUG</u>			
Telefones:					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? (X) sim () não NIS:					
Há pessoa com Deficiência na família? (X) sim () não			Recebe BPC Idoso? () sim (X) não		
Há idosos na família? () sim () não			Recebe BPC PCD? (X) sim () não		
Há crianças na família? (X) sim () não			Recebe Bolsa Família? () sim (X) não		
Quantas? <u>1</u>					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Rende
1	<u>Israel Eduardo Franco</u>	<u>46</u>	<u>marido</u>	<u>—</u>	<u>Salário</u>
2	<u>Gustavo Franco Cardoso</u>	<u>9</u>	<u>filho</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
3	<u>Marcos</u>				
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Serviços Públicos e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? (X) Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim (X) Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/furto/roubo () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Municipal? (X) Sim () não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não
	Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não	Problemas de Saúde (X) sim () não Qual/Quais? <u>Hipertensão</u>
	Quais membros estão matriculados? (X) Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? <u>Gustavo</u>	Uso de medicamentos contínuo? (X) Sim () Não Qual/Quais? <u>Lozartina/Paracetamol</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar? () Sim (X) Não	Há caso de Uso de álcool/Drogas? () Sim (X) Não Quais? <u>Alcool/Paracetamol</u>
() Assassinato () Tráfico de drogas (X) Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	Qual Local: Fumantes: <u>Não</u>

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Apesar dos riscos (modo de instalação, infraestrutura) demais as vantagens

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Benefícios para moradores locais

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muito caminhões, de tráfego impróprio

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserida a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 29/07/2023 Responsável familiar: Marcos Filipe Franco

Entrevistador/a: Marcos Filipe Franco

39

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável Familiar: <u>Patrick Kluggendorf</u>			Nº de cadastro:		
Nascimento: <u>11/04/1992</u>	Estado civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>Recepcionista</u>	Trabalhador formal () Trabalhador informal ()		
		Local de Trabalho: <u>Hotel Cambes</u>	Renda: () 0 a 1 (x) 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos		
CPF:	RG:	UF/Orgão Emissor:	Emissão:		
Endereço: <u>Rua José Cândido</u>					
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>Serraia</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>meses</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>22 anos</u>			
Moradia própria (x) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim (x) não Onde:			
Possui documento: () termo de posse () contr. de compra e venda () documento					
Condição de moradia: () madeira (x) alvenaria (x) mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local: () sim (x) não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não		Forma de esgotamento: (x) fossa () esgoto () outros			
Água canalizada: (x) sim () não () outra		Energia elétrica: (x) sim () não () outra			
Destino do lixo: (x) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
(x) Iluminação Pública () Rua Pavimentada		Transporte coletivo: () Sim (x) Não			
Paga IPTU: () sim (x) não		Paga Taxa: (x) sim () não			
Telefones: <u>91 996098282</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim (x) não NS:					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (x) não			Recebe BPC Idoso? () sim (x) não		
Há idosos na família? () sim (x) não			Recebe BPC PCD? () sim (x) não		
Há crianças na família? (x) sim () não			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Quantas? ()					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Edson Gustavo Passos de Souza</u>	<u>27</u>	<u>do pai</u>	<u>especialista</u>	<u>—</u>
2	<u>Paulo Eduardo</u>	<u>16</u>	<u>filho</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? (x) Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim (x) Não	Acesso ao posto de saúde (x) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança?	Acesso à Escola Municipal? () Sim (x) não	Recebe visita de agente de saúde? (x) Sim () Não
() Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada	Acesso à Escola Estadual? () Sim (x) Não	Problemas de Saúde () sim (x) não Qual/Quais? _____
() Ter bens materiais roubados () outros	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros	Uso de medicamento contínuo? () Sim (x) Não Qual/Qual? _____
Qual/quais? _____	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim (x) Não	Qual/Qual? _____
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Locais para esporte, lazer e cultura? (x) Praças () Parques () outros	Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim (x) Não Qual/Qual? _____
() Assassínio () Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros	Quais? _____	Já procurou atendimento? _____ Qual Local? _____
Qual/quais? _____		Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Riscos, porém também benefícios para os moradores

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

insuficiente

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muito pouco

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserida a Zona de Interesse Portuário?

(x) Sim () Não

Data da entrevista: 29/07/2020

Responsável familiar: Patrick Kluggendorf

Entrevistador/a: Marcelo Humberto

interesse em permanecer (sem Foto)

CADASTRAMENTO SÓCIOECONÔMICO HABITACIONAL

Responsável familiar: <u>Lucimara Belino</u>		Nº do cadastro:	
Nascimento: <u>13/02/1959</u>	Estado civil: <u>divorciada</u>	Profissão: <u>Trabalhador formal () Trabalhador informal ()</u>	Local de Trabalho: <u>Barão de São João</u>
CPF:	RG:	Renda: <u>(X) 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos</u>	UF/Órgão Emissor: Emissão:
Endereço: <u>rua Avenida Carmel Santo Rita 1529</u>			
Ponto de Referência:			
Bairro: <u>Barro Vermelho</u>	Quadra:	Lote:	
Tempo de moradia no município:		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>44</u>	
Moradia própria (X) Alugada ()	Possui outro imóvel: () sim () não Onde:		
Possui documento: (X) termo de posse () contr. de compra e venda () S/documento			
Condição de moradia: (X) madeira () alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)			
Possui comércio no local () sim (X) não Qual ramo de atividade:			
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros	
Água canalizada: (X) sim () não () outra		Energia elétrica: (X) sim () não () outra	
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:			
(X) Iluminação Pública (X) Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (X) Sim () Não	
Paga IPTU: (X) sim () não		Paga Taxa: () sim () não	
Telefones: <u>99259 8927</u>			
Fatores de Proteção/rendimentos			
Tem cadastro Único? () sim () não NIS: _____			
Há pessoa com Deficiência na família? () sim () não		Recebe BPC idoso? () sim () não	
Há idosos na família? () sim () não		Recebe BPC PCD? () sim () não	
Há crianças na família? () sim () não		Recebe Bolsa Família? () sim () não	
Quantas?			
Nº	Nome	Idade	Parentesco
1	<u>Lucimara</u>		
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (X) Não	Acesso ao CMEI? () Sim (X) Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida (X) Ter sua residência invadida ou arrombada (X) Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Municipal? () Sim (X) Não	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não
	Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não	Problemas de Saúde () sim (X) não Qual/Quais? _____
	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? _____	Uso de medicamento contínuo? () Sim (X) Não Qual/Quais? _____
	Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim (X) Não	
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais? <u>Não</u>	
Não sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassínio (X) Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais? _____		Há caso de uso de (álcool/Drogas)? () Sim (X) Não Quais? _____ Já procurou atendimento: _____ Qual Local: _____ Fumantes: _____

Em relação a armazenagem de granel líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

A presença forte de gás, a movimentação intensa de caminhões e trem B. não

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muito barulho e desrespeito com os pedestres

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

() Sim (X) Não

Data da entrevista: 29/07/2021 Responsável familiar: Lucimara

Entrevistador/a: Adriane

(34)

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Samuel Santos Gonçalves</u>			Nº do cadastro:		
Nascimento: <u>29/07/1990</u>		Estado civil: <u>Solteiro</u>		Profissão: <u>do lar</u>	
				Trabalhador formal () Trabalhador informal ()	
				Local de Trabalho: _____	
				Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos	
CPF: <u>039.325.529-89</u>		RG: <u>8.658.590-2</u>		UF/Orgão Emissor: <u>SSP</u> Emissão: <u>21/06/2016</u>	
Endereço: <u>Av. General Sampaio, 100</u>					
Ponto de Referência: <u>Curva da Sampaio</u>					
Bairro: <u>Industrial</u>		Quadra: _____		Lote: _____	
Tempo de moradia no município: <u>mais de 10 anos</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>21 anos</u>			
Moradia própria (x) Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim (x) não Onde: _____			
Possui documento: (x) Termo de posse (x) contr. de compra e venda () 5º documento					
Condição de moradia: () madeira () alvenaria (x) mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local: () sim (x) não Qual ramo de atividade: _____					
Banheiro e/ou sanitário: (x) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (x) esgoto () outros			
Água canalizada: (x) sim () não () outra		Energia elétrica: (x) sim () não () outra			
Destino do lixo: (x) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino: _____					
(x) Iluminação Pública () Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (x) Sim () Não			
Paga IPTU: (x) sim () não		Paga Taxa: (x) sim () não			
Telefones: <u>98515-5078</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? (x) sim () não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim (x) não			Recebe BPC Idoso? () sim (x) não		
Há idosos na família? () sim (x) não			Recebe BPC PCD? () sim (x) não		
Há crianças na família? (x) sim () não			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Quantas? <u>2</u>					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Roberto Machado Filho</u>	<u>40</u>	<u>marido</u>	<u>des</u>	<u>—</u>
2	<u>João Matheus Gonçalves M.</u>	<u>19</u>	<u>filho</u>	<u>trabalhador</u>	<u>1/2 salário</u>
3	<u>Roberto Machado Neto</u>	<u>16</u>	<u>filho</u>	<u>estudante</u>	<u>—</u>
4	<u>Marcos Eduardo Gonçalves Machado</u>	<u>9</u>	<u>filho</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim (x) Não	Acesso ao CMEI? (x) Sim () Não	Acesso ao posto de saúde (x) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? () Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados (x) outros: <u>Violência de rua</u> Qual/quais? _____	Acesso à Escola Municipal? (x) Sim () Não	Recebe visita de agente de saúde? () Sim (x) Não
	Acesso à Escola Estadual? (x) Sim () Não	Problemas de Saúde () sim (x) não Qual/Quais? _____
	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais? _____	Uso de medicamento contínuo? (x) Sim () Não Qual/Quais: <u>pressão alta</u>
	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar. () Sim () Não	Há caso de Uso de álcool/Drogas? () Sim (x) Não Quais? _____
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais? _____	Já procurou atendimento: Qual Local: _____ Fumantes: <u>Sim</u>

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região, qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Nenhum benefício, forte cheiro de gás, risco

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro, qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não há espaço, nenhum de importantes apenas a cidade

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Nenhum, pouco, barulho constante, poluição

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserido a Zona de Interesse Portuário?

(x) Sim () Não

Data da entrevista: 29/07/2021 Responsável familiar: Samuel Santos Gonçalves

Entrevistador/a: Marcos Roberto

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Maria do Rocio</u>		Nº do cadastro:			
Nascimento: <u>29/10/1984</u>	Estado civil: <u>Desposado</u>	Profissão: <u>Trabalhador formal</u> () <u>Trabalhador informal</u> ()			
Renda: <u>0 a 1</u> () <u>1 a 2</u> () <u>2 a 3</u> () <u>acima de 3 salários mínimos</u>		Local de Trabalho:			
CPF:	RG:	UF/Orgão Emissor:		Emissão:	
Endereço: <u>Rua Jacadilha 37</u>					
Ponto de Referência:					
Bairro: <u>Leonor do Rocio</u>	Quadra:	Lote:			
Tempo de moradia no município: <u>37</u>	Tempo de moradia na área/ocupação: <u>28</u>				
Moradia própria () Alugada ()	Possui outro imóvel: () sim () não Onde:				
Possui documento: () termo de posse () contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: () madeira () alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local () sim () não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: () sim () não	Forma de esgotamento: () fossa () esgoto () outros				
Água canalizada: () sim () não () outra	Energia elétrica: () sim () não () outra				
Destino do lixo: () coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
() Iluminação Pública () Rua Pavimentada Transporte coletivo: () Sim () Não					
Paga IPTU: () sim () não Paga Taxa: () sim () não					
Telefones: <u>99324626</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro único? () sim () não NIS:					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim () não			Recebe BPC idoso? () sim () não		
Há idosos na família? () sim () não			Recebe BPC PCD? () sim () não		
Há crianças na família? () sim () não			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Quantas?					
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Matheus</u>	<u>13</u>	<u>filho</u>	<u>estudante</u>	
2	<u>Patric</u>	<u>15</u>	<u>filho</u>	<u>estudante</u>	
3	<u>Maria Teresa</u>	<u>19</u>	<u>irma</u>	<u>estudante</u>	
4	<u>Maria do Rocio</u>	<u>37</u>			
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro

Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim () Não	Acesso ao posto de saúde () sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança?	Acesso à Escola Municipal? () Sim () Não	Recebe visita de agente de saúde? () Sim () Não
() Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Estadual? () Sim () Não	Problemas de Saúde () sim () não Qual/Quais?
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? () Sim () Não Qual/Quais?
() Assassínio () Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Fácil Acesso ao Ônibus Escolar. () Sim () Não	Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim () Não Quais?
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	Já procurou atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de granel líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

insatisfatório barulho, poeira

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

N

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro, qual sua opinião, sobre essa movimentação?

muito fluxo alta velocidade e poeira

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserida a Zona de Interesse Portuário?

() Sim () Não

Data da entrevista: 29/05/2022 Responsável familiar: Maria do Rocio

Entrevistador/a: Adriane

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Maurício Esteves</u>		Nº do cadastro: _____			
Nascimento: <u>25/10/1957</u>	Estado civil: <u>casado</u>	Profissão: <u>Autônomo</u>			
CPF: _____	RG: <u>32.946.437</u>	UF/Orgão Emissor: _____ Emissão: _____			
Endereço: <u>For. Radilhe 69</u>					
Ponto de Referência: _____					
Bairro: <u>Benedito do Norte</u>	Quadra: _____	Lote: _____			
Tempo de moradia no município: <u>56</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>42</u>			
Moradia própria (X) Alugada ()	Possui outro imóvel: () sim () não Onde: _____				
Possui documento: () termo de posse () contr. de compra e venda (X) 5/documento					
Condição de moradia: () madeira (X) alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local (X) sim () não Qual ramo de atividade: _____					
Banheiro e/ou sanitário: (X) sim () não		Forma de esgotamento: () fossa (X) esgoto () outros			
Água canalizada: (X) sim () não () outra		Energia elétrica: (X) sim () não () outra			
Destino do lixo: (X) coletado () queimado ou enterrado () Outro destino: _____					
(X) Iluminação Pública () Rua Pavimentada		Transporte coletivo: (X) Sim () Não			
Paga IPTU: () sim (X) não		Paga Taxa: (X) sim () não			
Telefones: <u>84 41 14 75</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim () não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim () não			Recebe BPC Idoso? () sim () não		
Há idosos na família? () sim () não			Recebe BPC PCD? () sim () não		
Há crianças na família? () sim (X) não Quantas? _____			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Teuzinho José N. Costa</u>	<u>59</u>	<u>esposa</u>	<u>funcionário público</u>	<u>380</u>
2	<u>Paula Nogueira</u>	<u>19</u>	<u>filha</u>	<u>estudante</u>	
3	<u>Maurício Esteves</u>	<u>63</u>	<u>esposo</u>	<u>Autônomo</u>	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? (X) Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim () Não	Acesso ao posto de saúde (X) sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança? (X) Assalto/bala perdida () Ter sua residência invadida ou arruinada (X) Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais? _____	Acesso à Escola Municipal? (X) Sim () não Acesso à Escola Estadual? () Sim (X) Não Quais membros estão matriculados? () Filhos/as (X) Netos/as () Outros Quais? _____ Fácil Acesso ao ônibus Escolar. () Sim () Não Locais para esporte, lazer e cultura? (X) Praças: () Parques: () outros Quais? _____	Recebe visita de agente de saúde? (X) Sim () Não Problemas de Saúde (X) sim () não Qual/Quais? <u>Hipertensão</u> _____ _____ Uso de medicamento contínuo? (X) Sim () Não Qual/Quais: <u>Desartose</u> <u>Atenolol</u> _____ _____ Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim (X) Não Quais? _____ Já procurou atendimento: _____ Qual Local: _____ Fumantes: _____
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro? () Assassinato () Tráfico de drogas (X) Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais? _____		

Em relação a armazenagem de graneis líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Risco maior que benefício. Não

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Não

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Muito ruim, atrapalha o trânsito.

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que está inserida a Zona de Interesse Portuário?

(X) Sim () Não

Data da entrevista: 29/07/2020 Responsável familiar: Maurício

Entrevistador/a: Adriane

Objetos de uma família

CADASTRAMENTO SOCIOECONÔMICO HABITACIONAL					
Responsável familiar: <u>Supremo Filhos dos Santos</u>		NF do cadastro:			
Estado civil: <u>casado</u>		Profissão: <u>estudante</u>			
Nascimento: <u>21/03/2003</u>		Trabalhador formal () Trabalhador informal ()			
Local de Trabalho:		Renda: () 0 a 1 () 1 a 2 () 2 a 3 () acima de 3 salários mínimos			
CPF: <u>129.134.039-11</u>		RG: <u>12.715.195-4</u>		UF/Orgão Emissor: <u>SP</u> Emissão: <u>05/10/2019</u>	
Endereço: <u>Rua Francisco Machado 394</u>					
Ponto de Referência: <u>mercado Girassol</u>					
Bairro: <u>Vila Elvete</u>		Quadra:		Lote:	
Tempo de moradia no município: <u>18 anos</u>		Tempo de moradia na área/ocupação: <u>16</u>			
Moradia própria () Alugada ()		Possui outro imóvel: () sim () não Onde:			
Possui documento: () termo de posse () contr. de compra e venda () S/documento					
Condição de moradia: () madeira () alvenaria () mista () cercado () improvisado (lona, barraca, etc)					
Possui comércio no local: () sim () não Qual ramo de atividade:					
Banheiro e/ou sanitário: () sim () não		Forma de esgotamento: () fossa () esgoto () outros			
Água canalizada: () sim () não () outra		Energia elétrica: () sim () não () outra			
Destino do lixo: () coletado () queimado ou enterrado () Outro destino:					
() Iluminação Pública () Rua Pavimentada		Transporte coletivo: () Sim () Não			
Paga IPTU: () sim () não		Paga Taxa: () sim () não			
Telefones: <u>8934 814283</u>					
Fatores de Proteção/rendimentos					
Tem cadastro Único? () sim () não NIS: _____					
Há pessoa com Deficiência na família? () sim () não			Recebe BPC Idoso? () sim () não		
Há idosos na família? () sim () não			Recebe BPC PCD? () sim () não		
Há crianças na família? () sim () não Quantas?			Recebe Bolsa Família? () sim () não		
Nº	Nome	Idade	Parentesco	Profissão	Renda
1	<u>Paulo dos Santos</u>	<u>44</u>	<u>marido</u>	<u>desempregado</u>	<u>-</u>
2	<u>Julia Filhos dos Santos</u>	<u>24</u>	<u>filha</u>	<u>aprendiz</u>	<u>-</u>
3	<u>Sérgio Reginaldo Filhos dos Santos</u>	<u>56</u>	<u>pai</u>	<u>funcionário público</u>	<u>-</u>
4	<u>Cezar Gilberto S. Barbosa</u>	<u>33</u>	<u>primo</u>	<u>atendente</u>	<u>-</u>
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Serviços Público e Políticas Públicas no Bairro		
Segurança	Educação	Saúde
Você já acionou forças policiais no seu bairro? () Sim () Não	Acesso ao CMEI? () Sim () Não	Acesso ao posto de saúde () sim () não
Quais dessas ocorrências você teme que aconteça na sua vizinhança?	Acesso à Escola Municipal? () Sim () Não	Recebe visita de agente de saúde? () Sim () Não
() Assalto/boia perdida () Ter sua residência invadida ou arrombada () Ter bens materiais roubados () outros Qual/quais?	Acesso à Escola Estadual? () Sim () Não	Problemas de Saúde () sim () não Qual/Quais? <u>Duodite (cava)</u>
Na sua opinião, qual o delito/crime que se comete com mais frequência no seu bairro?	Quais membros estão matriculados? () Filhos/as () Netos/as () Outros Quais?	Uso de medicamento contínuo? () Sim () Não Qual/Quais:
() Assassinato () Tráfico de drogas () Assalto/furto/roubo () Estupro/abuso sexual () Violência contra a mulher () outros Qual/quais?	Fácil Acesso ao ônibus escolar? () Sim () Não	Há caso de Uso de (álcool/Drogas)? () Sim () Não Qual/Quais?
	Locais para esporte, lazer e cultura? () Praças () Parques () outros Quais?	Há procura atendimento: Qual Local: Fumantes:

Em relação a armazenagem de granel líquidos e armazéns de granel sólido já instalados na região. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Em relação a instalações de novos empreendimentos no seu bairro. Qual a sua opinião quanto aos riscos e benefícios?

Em relação ao fluxo de caminhões, no seu bairro qual sua opinião, sobre essa movimentação?

Tem conhecimento de que atualmente reside num bairro que esta inserida a Zona de Interesse Portuário?

() Sim () Não

Data da entrevista: 28/07/2021 Responsável familiar: Supremo Filhos dos Santos

Entrevistador/a: Mauro S. Nembati