

Programa de Fomento às Atividades Produtivas Rurais

Diagnóstico inicial



Importante seguir as instruções presentes ao longo do formulário.
O (*) indica que a questão deve ser respondida OBRIGATORIAMENTE.

IDENTIFICAÇÃO DO/A ENTREVISTADOR/A

1. Nome*:
2. Data da entrevista (DD/MM/AAAA)*:
3. Telefone celular:
4. Entidade de ATER*:
5. N do contrato ou Acordo de Cooperação Técnica*:

IDENTIFICAÇÃO DO/A RESPONSÁVEL FAMILIAR

6. Nome*:
7. Data de nascimento*:
8. CPF*:
9. DAP/RB:
10. NIS:
11. DDD – Telefone celular:
12. E-mail:
13. UF de residência*:
14. Município de residência*:
15. Comunidade / Localidade de residência:
16. Origem étnica / relação com meio ambiente ou meio rural*: *(marcar apenas uma opção)*
 - 1 - Indígenas
 - 2 - Quilombolas
 - 3 - Ciganos
 - 4 - Comunidade de terreiro
 - 5 - Extrativista
 - 6 – Pescador/pescadora artesanal
 - 7 - Ribeirinho/ribeirinha
 - 8 - Assentado/assentada da reforma agrária
 - 9 - Acampado/acampada rural
 - 10 - Agricultor/agricultora familiar
 - 11 - Outra

22. Todos os residentes adultos no domicílio sabem ler e escrever*?
 1-sim 2-não 99-não sabe
23. Todos os residentes menores de 18 anos frequentam a escola*?
 1-sim 2-não 99-não sabe
24. A família é acompanhada pela assistência social (CRAS ou CREAS)*?
 1-sim 2-não 99-não sabe
25. Os residentes são acompanhados pela rede de saúde*?
 1-sim 2-não 99-não sabe
26. Os residentes têm acesso à água para consumo próprio*?
 1-sim 2-não 99-não sabe
27. Existe energia elétrica no domicílio*?
 1-sim 2-não 99-não sabe
28. Existe coleta de lixo no domicílio*?
 1-sim 2-não 99-não sabe
29. O esgoto do domicílio é escoado para a rede geral ou para fossa séptica*?
 1-sim 2-não 99-não sabe
30. Nos últimos 12 meses, a família recebeu acompanhamento de ATER*?
 1-sim 2-não 99-não sabe
31. Algum dos residentes do domicílio é beneficiado pelos programas / políticas abaixo*?
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bolsa Família | <input type="checkbox"/> PAA – Programa de aquisição de alimentos (como produtor) | <input type="checkbox"/> Projovem Urbano |
| <input type="checkbox"/> Garantia Safra | <input type="checkbox"/> PNAE – Programa Nacional de Alimentação Escolar (produtor) | <input type="checkbox"/> Projovem Campo/ saberes da terra |
| <input type="checkbox"/> Seguro Agricultura Familiar | <input type="checkbox"/> PETI (Programa de Erradicação do Trabalho Infantil) | <input type="checkbox"/> Serviço de Enfrentamento à Violência, ao Abuso e a Exploração Sexual de Crianças e Adolescentes |
| <input type="checkbox"/> PRONAF | <input type="checkbox"/> Criança Feliz | <input type="checkbox"/> Aposentadoria rural |
| <input type="checkbox"/> Agroamigo | <input type="checkbox"/> Bolsa Verde | <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada |
| <input type="checkbox"/> Mais Alimentos | <input type="checkbox"/> Projovem Adolescente | <input type="checkbox"/> Curso do sistema S (SENAR, SENAI, SEBRAE) |
| <input type="checkbox"/> PROGER Rural | <input type="checkbox"/> Projovem Trabalhador | <input type="checkbox"/> Outro – especificar: _____ |
| <input type="checkbox"/> PAA-Leite (como produtor) | | _____ |
| <input type="checkbox"/> Recebe Leite Fome Zero – PAA Leite | | <input type="checkbox"/> Não sabe |

DADOS DA UNIDADE PRODUTIVA FAMILIAR E DA PRODUÇÃO

32. Atividades econômicas desenvolvidas por residentes do domicílio*:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Plantio / cultivo / roça | <input type="checkbox"/> 7 - Extrativismo | <input type="checkbox"/> 11 - Outros serviços (salão de beleza, bares/restaurantes, transporte, revenda) |
| <input type="checkbox"/> 2 - Horticultura / horta doméstica | <input type="checkbox"/> 8 - Artesanato | <input type="checkbox"/> 12 - Outra - especificar _____ |
| <input type="checkbox"/> 3 - Pesca / piscicultura | <input type="checkbox"/> 9 - Panificação | <input type="checkbox"/> 13 - Nenhuma |
| <input type="checkbox"/> 4 - Criação de animais | <input type="checkbox"/> 10 - Construção civil, borracharia, mecânica | |
| <input type="checkbox"/> 5 - Apicultura | | |
| <input type="checkbox"/> 6 - Fruticultura / pomar doméstico | | |

33. Tamanho da terra:

Área: _____

Unidade de medida:

- 1 - Hectare
- 2 – Alqueire¹
- 3 – Tarefa¹
- 4 - metro quadrado

¹Especificar a medida local: _____

34. Itens existentes no domicílio / na terra que podem ser utilizados em atividades produtivas*:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 - Galinheiro | <input type="checkbox"/> 17 - Picador |
| <input type="checkbox"/> 2 - Pociлга/chiqueiro | <input type="checkbox"/> 18 - Roçadeira |
| <input type="checkbox"/> 3 - Galpão | <input type="checkbox"/> 19 - Máquina forrageira |
| <input type="checkbox"/> 4 - Estábulo/aprisco | <input type="checkbox"/> 20 - Semeadora de tração animal ou manual (matraca) |
| <input type="checkbox"/> 5 - Tanque de peixe | <input type="checkbox"/> 21 - Trator |
| <input type="checkbox"/> 6 - Curral | <input type="checkbox"/> 22 - Ferramentas básicas para processamento e armazenamento de alimentos (despolpadora, forno de farinha, freezer) |
| <input type="checkbox"/> 7 - Arado | <input type="checkbox"/> 23 - Ferramentas básicas para agricultura (machado, martelo, enxada, foice, serrote, facão) |
| <input type="checkbox"/> 8 - Bomba de água | <input type="checkbox"/> 24 - Ferramentas básicas de artesanato (pirografia, tear, máquina de costura, etc.) |
| <input type="checkbox"/> 9 - Carreta agrícola | <input type="checkbox"/> 25 - Ferramentas básicas de prestação serviços (salão de beleza, pedreiro, borracharia, marcenaria, etc.) |
| <input type="checkbox"/> 10 - Carroça | <input type="checkbox"/> 26 - Outros(especificar) _____ |
| <input type="checkbox"/> 11 -Debulhador | <input type="checkbox"/> 27 - Nenhum |
| <input type="checkbox"/> 12 - Grade aradora de tração animal | |
| <input type="checkbox"/> 13 - Grade de tração mecânica | |
| <input type="checkbox"/> 14 - Máquina de costura | |
| <input type="checkbox"/> 15 - Motosserra | |
| <input type="checkbox"/> 16 - Motor elétrico | |

36. Quais são os entraves à comercialização*?

- 1 - Falta ou insuficiência de transporte
- 2 - Produção ou entrega irregular
- 3 - Escala Insuficiente
- 4 - Produto sem inspeção sanitária
- 5 - Falta de comprador
- 6 - Atravessador
- 7 - Não sabe para quem vender
- 8 - Dificuldade com documentação fiscal
- 9 - Outros (especificar) _____
- 10 - Nenhum

37. Quais atividades produtivas os residentes da família têm interesse em desenvolver com os recursos do Programa de Fomento*?

- 1 - Plantio / cultivo / roça
- 2 - Horticultura / horta doméstica
- 3 - Pesca / piscicultura
- 4 - Criação de animais
- 5 - Apicultura
- 6 - Fruticultura / pomar doméstico
- 7 - Extrativismo
- 8 - Artesanato
- 9 - Costura
- 10 - Panificação
- 11 - Construção civil, borracharia, mecânica
- 12 - Outros serviços (salão de beleza, bares/restaurantes, transporte, revenda)
- 13 - Outro (especificar) _____

38 - A família utiliza quais insumos ou adota quais práticas dentre as listadas abaixo*?

- 1 - Fertilizantes ou adubos químicos (incluindo
- 2 - Adubos orgânicos ou biofertilizantes
- 3 - Caldas / preparados
- 4 - Agrotóxico (Herbicida, Inseticida, Fungicida, etc)
- 5 - Ração (comprada / produzida)
- 6 - Correção do solo com calcário
- 7 - Adubação verde / Cobertura do solo
- 8 - Cultivo protegido / estufa / sombrite / lona plástica
- 9 - Cultivo adensado / “canteiro econômico”
- 10 - Manejo de água (irrigação por aspersor, gotejamento, lona plástica para “horta verão”)
- 11 - Sementes crioulas
- 12 - Sementes comerciais (varietais, híbridas, transgênica, etc)
Práticas de conservação de solo (Terraceamento / Curvas de nível / Plantio em contorno / Plantio direto / Rotação de culturas)
- 13 - Conservação de nascente ou fonte de água
- 14 - Captação de água da chuva
- 15 - Policultura / produção diversificada
- 16 - Integração lavoura / pecuária / floresta
- 17 - Sistema agroflorestal
- 18 - Compostagem
- 19 - Outro (especificar) _____
- 20 - Nenhuma

GASTOS FAMILIARES

39. Por mês, quanto a família gastou em média nos últimos doze meses com os itens abaixo (valor em reais)?

- Alimentação _____
- Saúde _____
- Educação _____
- Transporte _____
- Lazer _____
- Energia _____
- Água _____
- Vestuário _____
- Insumos para a produção (sementes, fertilizantes, animais, aluguel de maquinário, mão de obra de terceiros etc) _____

ALIMENTAÇÃO DA FAMÍLIA

40. A sua família costuma consumir com frequência quais destes tipos de alimentos:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1- Hortaliças / Verduras | <input type="checkbox"/> 5-Ovos |
| <input type="checkbox"/> 2- Frutas | <input type="checkbox"/> 6-Legumes |
| <input type="checkbox"/> 3- Leite, queijo, derivados do leite | <input type="checkbox"/> 7-Água |
| <input type="checkbox"/> 4-Proteína animal (carne de bovino, ovino, aves, peixes etc). | <input type="checkbox"/> 8-Pães, arroz, massas e outros cereais |

41. Nesse grupo, existe algum alimento que você e sua família não consomem, mas gostariam de consumir com maior frequência?

- 1- Verduras – especificar: _____
- 2- Frutas – especificar: _____
- 3- Leite, queijo, derivados do leite – especificar: _____
- 4-Carne – especificar: _____
- 5-Ovos
- 6-Legumes – especificar: _____
- 7-Água
- 8-Pães, arroz, massas e outros cereais – especificar: _____
- 9 - Outros (especificar): _____

COORDENADA GEOGRÁFICA

42. Qual a coordenada geográfica do domicílio?

- S _____° _____' _____" W _____° _____' _____"