



Terminal Rio Grande do Sul S.A.

Anexo 8. Entrevistas realizadas com a comunidade.

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Priscila Sotano DATA DE NASCIMENTO: 29/09/1983

ENDEREÇO: R Carlos Vignoli 207 - Santa Tereza

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☒ Ensino Médio ☒ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☐ Do Lar ☒ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 41 anos

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 6

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 2

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet	<input checked="" type="checkbox"/>			
TV	<input checked="" type="checkbox"/>			
Máquina de Lavar	<input checked="" type="checkbox"/>			
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro: Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☒ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☒ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

As pessoas tem mais poder, exaupulos, mais respeito
uma vizinhança

Refeitura fazer manutenção da rua, a rua é mal
feita e tudo alaga, por causa da drenagem
ruim, tem muito desastre ambiental.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

2

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Regina Oliveira Silva</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>6 / 6 / 1984</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Carlos Vignoli, n.º 151</u> <u>Bombardeiro</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input checked="" type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>40 anos</u>	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>2</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>5</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador		<input checked="" type="checkbox"/>		
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV				X
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual: Está Clínica

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☒ Não

☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

X UBER

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?		X	
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?		X	

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☒ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo

☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☒ Esgoto à céu aberto

☒ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☒ Poeiras/fuligem

☒ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Prezados, precisamos melhorar a rua, limpeza dos bueiros, fômites afetados com a enchente e qualquer chuva agora alaga tudo.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☒ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Regéria O Silva

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Everton Barreto Martins</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>28/9/1967</u>
ENDEREÇO: <u>Padre Caio, n.º 165 Santa Tereza</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input checked="" type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>58 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>5</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa
	<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>4</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>

Internet		X		
TV				X
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual:

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☐ Não

☒ Sim. Qual? diabete

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☒ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

Não utiliza

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☐ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo

☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☒ Esgoto à céu aberto

☐ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☐ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☒ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Resolver todos os problemas citados

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☒ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Condições Ruins de Trabalho

☒ Poluição do Ar

☒ Poluição da Água

☒ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Agulha Cleonice Silva</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>13/10/1952</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Lacerda Lima 153 - Santa Cruz</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Bago</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>40 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>5</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa
	<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>4</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*
* EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input checked="" type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
* EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☐ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?

Qual: Nenhum (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☒ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?	X		
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☒ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Melhorar a pavimentação das ruas.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☒ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

X
Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

(Não assinou em função de problemas de saúde.)

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Jorge Mendes</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>12/04/1958</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Manoel Viana 78B - Santa Tereza</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: _____	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input checked="" type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>4</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa
	<input type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>0</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORES E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*
* EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input checked="" type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
* EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	X
Moto	X
Computador	X
Carro	X
Caminhão	X

Internet				
TV				
Máquina de Lavar				
Fogão				
Geladeira				

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? Problema de Afta

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☒ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☒ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Melhoria do saneamento básico

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☐ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☒ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água

☒ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

* 20798 Nats

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

Santo
terço

06

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Cláudia Modesto</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>20/01/1970</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Gaspar - 145 Santo Terço</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher
<input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input checked="" type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Pelotas</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>30 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input checked="" type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>03</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____	
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>02</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
* EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
* EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV				<input checked="" type="checkbox"/>
Máquina de Lavar			<input checked="" type="checkbox"/>	
Fogão			<input checked="" type="checkbox"/>	
Geladeira			<input checked="" type="checkbox"/>	

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Outro. Qual?

Qual: _____

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☒ Não

☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☒ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS

Discordo Mais ou menos Concordo

A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?

☒

O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?

☒

O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?

☒

A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?

☒

Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?

☒

A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?

☒

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☐ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo

☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☐ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☐ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Pavimentação
transporte

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

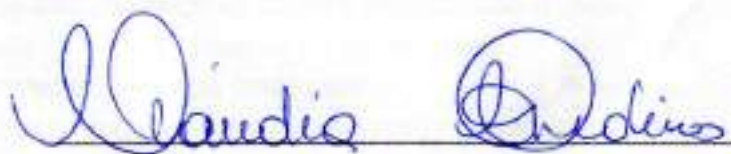
☒ Sim ☐ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☒ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☒ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

x Não autorizar fotos

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Rafaela Mendes</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>11/08/40</u>
ENDEREÇO: <u>Carlos Vignolo nº 254</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>Moradora</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>45 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>04</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa
	<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>02</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:	
<input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☐ Sistema Único de Saúde (SUS)
☒ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde) _____

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Saúde
Transporte

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim ☐ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☒ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☒ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Rosane Morales

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

* Não autografar letra.

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Chaiane Pereira de Castro DATA DE NASCIMENTO: 19 / 6 / 1998

ENDEREÇO: R. Carlos Vianesi 401, Santa Teusa

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☒ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☒ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande - RS **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 26 anos

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 6

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☐ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☒ Outro: Lata

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 1

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☒ Poço ou Nascente ☐ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☐ Sim ☒ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☒ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: (X) Sistema Único de Saúde (SUS)
 () Plano de saúde. () Tratamento particular () Outro. Qual?
 Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? (X) Não () Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? (X) Nenhum (a pé) () Bicicleta
 () Transporte coletivo (ônibus) () Carro Próprio () Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	X		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

() Contaminação/intervenção em recursos hídricos () Poluição sonora (barulhos) () Poluição visual/degradação da paisagem () Desmatamento de núcleos florestais
 (X) Descarte irregular de lixo () Emissões atmosféricas/fumaça/gases () Esgoto à céu aberto () Maus tratos aos animais domésticos () Ocupações irregulares
 (X) Alagamentos e inundações (X) Poeiras/fuligem () Cheiro forte () Caça de fauna silvestre (X) Fogo em lixo e/ou vegetação
 () Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Abrirem a vialeta e nunca mais pavimentarem, faz 5 meses, agora chove forte e alaga.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☒ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Leiana P. de Castro

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23 / 4 / 2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Elmir Ferreira do Amaral</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>29 / 5 / 1956</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Nilo Gouveia da Gomeca, nº 10 Santa Teresa</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input checked="" type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input checked="" type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: <u>Não quer responder</u>	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: <u>Caracóis e Coraúna</u>	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: <u>bate</u> <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: <u>Rede</u>	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande - RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro
	<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>6</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa
	<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>3</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Moto	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde) _____

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos
☐ Poluição sonora (barulhos)
☐ Poluição visual/degradação da paisagem
☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo
☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases
☒ Esgoto à céu aberto
☐ Maus tratos aos animais domésticos
☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações
☒ Poeiras/fuligem
☐ Cheiro forte
☐ Caça de fauna silvestre
☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Pavimentação da rua, melhorar o transporte coletivo, diminuir o ruído que ouvimos.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23/ 4 /2025

Não autografa assinatura

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Marcio Coelho de Souza</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>23 / 1 / 1971</u>
ENDEREÇO: <u>R. Veruador Nilo Costa, n.º 18 Santa Teresita</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input checked="" type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: <u>1 tonelada</u>	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: <u>camarões, tamba, linguado e caribina.</u>	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: <u>bote</u> <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: <u>malha</u>	
3. NATURALIDADE: <u>São José do Norte</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>35 anos</u>	
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input checked="" type="checkbox"/> Outros, especifique: <u>Pescador</u> <u>Artesanato</u>	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>5</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input checked="" type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☐ Não

☒ Sim. Qual? Ruim de alta.

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☒ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		X	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo ☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações ☒ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Pavimentação da rua, fazer o esgoto, diminuir a velocidade que abrem a rua e não aumentarem, antes não alagava, agora qualquer chuva fica enchente.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☒ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☒ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☒ Outro: vai prejudicar

minha área de trabalho, não dragar a área de pesca, não perder a ondina, meu local de pesca.

Manoel Roberto de Jesus

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: ___/___/2025

44

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Rodrigo Ferreira de Amaral</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>4 / 3 / 1983</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Visconde Nilo Carlos, nº 30 Santa Tereza</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input checked="" type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: <u>± 1 tonelada</u>	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: <u>Caranxina, tambora e sardinha</u>	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: <u>lancha</u> <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: <u>rede parada e malha</u>	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input checked="" type="checkbox"/> Outros, especifique: <u>Pescador artesanal</u>	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Cédida Nº de cômodos: <u>6</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>3</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORES E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa rudimentar				
<input checked="" type="checkbox"/> Fossa séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		x		
Moto		x		
Computador		x		
Carro		x		
Caminhão	x			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: (X) Sistema Único de Saúde (SUS)
 () Plano de saúde. () Tratamento particular () Outro. Qual?
 Qual: (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? () Não (X) Sim. Qual? ruído alto

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? () Nenhum (a pé) () Bicicleta
 () Transporte coletivo (ônibus) (X) Carro Próprio () Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

() Contaminação/intervenção em recursos hídricos () Poluição sonora (barulhos) () Poluição visual/degradação da paisagem () Desmatamento de núcleos florestais
 (X) Descarte irregular de lixo () Emissões atmosféricas/fumaça/gases () Esgoto à céu aberto () Maus tratos aos animais domésticos () Ocupações irregulares
 (X) Alagamentos e inundações (X) Poeiras/fuligem () Cheiro forte () Caça de fauna silvestre () Fogo em lixo e/ou vegetação
 () Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Infraestrutura da rua, poderia ser melhor, a pavimentação da rua.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☐ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Tem dos lados, é positivo para emprego, mas tem que ver o lado do pescador, a gente pesca aqui então pode nos afetar e onde lá gente pesca e passa as embarcações. Queremos conhecer para saber o projeto se vai afetar nós, ali é área de comércio. Bem em um lado mesmo antes de pesca (53) 991904302

Associação Ambient (Semta Cruz)
(53) 984382983 Guilherme



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23/4/2025

12

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Claudiomino Encarnação</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>1 / 9 / 1977</u>
ENDEREÇO: <u>Rua 21, n. 480, BGV</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>47 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>6</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa
	<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>2</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
* EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
* EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	✓
Moto	✓
Computador	✓
Carro	✓
Caminhão	✓

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☒ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: Unimed (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? Pressão alta.

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☒ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☒ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☒ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Pavimentação das ruas, qualquer chuva a gente não consegue sair de casa, alaga tudo.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?


☐ Sim ☐ Não ☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____


Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Gilmar Barcelos Teixeira</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>2 / 6 / 1970</u>
ENDEREÇO: <u>R. Pres. Juscelino Kubitschek, 483 BGV</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>Soldado</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>54</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input type="checkbox"/> Branco(a) <input checked="" type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: _____				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>4</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta			<input checked="" type="checkbox"/>	
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

() Plano de saúde.

() Tratamento particular

(X) Sistema Único de Saúde (SUS)

() Outro. Qual?

Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? (X) Não () Sim, Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

() Nenhum (a pé)

() Bicicleta

() Transporte coletivo (ônibus)

(X) Carro Próprio

() Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		X	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	X		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?		X	
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

() Contaminação/intervenção em recursos hídricos

() Poluição sonora (barulhos)

(X) Poluição visual/degradação da paisagem

() Desmatamento de núcleos florestais

(X) Descarte irregular de lixo

(X) Emissões atmosféricas/fumaça/gases

(X) Esgoto à céu aberto

() Maus tratos aos animais domésticos

() Ocupações irregulares

(X) Alagamentos e inundações

(X) Poeiras/fuligem

(X) Cheiro forte

() Caça de fauna silvestre

(X) Fogo em lixo e/ou vegetação

() Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Manutenção dos esgotos, antes não alagava, agora sim.
Pavimentação das ruas do bairro.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____


Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: __/__/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Marileia Melo</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>8 / 4 / 1970</u>
ENDEREÇO: <u>Rua 13, nº 252 R. Abdala Nader - BGV</u>	
<input type="checkbox"/> Homem <input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input checked="" type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: _____	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>5</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>1</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: (X) Sistema Único de Saúde (SUS)
 () Plano de saúde. () Tratamento particular () Outro. Qual?
 Qual: (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? () Não (X) Sim. Qual? *doenças cardiovasculares - hipertensão - diabetes*

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? () Nenhum (a pé) () Bicicleta
 () Transporte coletivo (ônibus) () Carro Próprio () Moto Própria

X UBER

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?	X		
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	X		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

() Contaminação/intervenção em recursos hídricos (X) Poluição sonora (barulhos) (X) Poluição visual/degradação da paisagem () Desmatamento de núcleos florestais
 (X) Descarte irregular de lixo (X) Emissões atmosféricas/fumaça/gases (X) Esgoto à céu aberto () Maus tratos aos animais domésticos () Ocupações irregulares
 (X) Alagamentos e inundações () Poeiras/fuligem (X) Cheiro forte () Caça de fauna silvestre () Fogo em lixo e/ou vegetação
 () Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

manutenção nos bueiros. A infraestrutura das ruas é ruim, alaga, a água não tem vazão

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☒ Outro: Como imobiliário

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☒ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

O movimento da cidade vai melhorar, pois o comércio, a cidade parece estar abandonada, (cidade fantasma), tem muitos usuários de drogas também.

Entrevista realizada em estabelecimento comercial, km1 e endereço próximo com a residência da entrevistada

Mariêia de Mello

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Amélia M.B. Machado</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>26/12/1979</u>
ENDEREÇO: <u>Bastos Guerra - Rua 11, n.º 352 Blnv</u>	
<input type="checkbox"/> Homem <input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO: <input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA: <input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____ <input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____ <input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio de Janeiro - RJ</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>24 anos</u>	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input type="checkbox"/> Branco(a) <input checked="" type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS? <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada	Nº de cômodos: <u>2</u>			
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>1</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA? <input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta			X	
Moto	X			
Computador	X			
Carro		X		
Caminhão	X			

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☐ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde. ☒ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?

Qual: Particular (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?	<input checked="" type="checkbox"/>		
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☒ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☒ Esgoto à céu aberto ☒ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações ☒ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Agua qualquer chuva alaga aqui, isso e uma possibilidade para melhorar.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☒ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

entrevista realizada em espaço comercial, km's e endereço
estão corretos com a residência da entrevistada.



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: Luiz Antonio Bruchmann	DATA DE NASCIMENTO: 25/08/1971
ENDEREÇO: R. Boston Guerra 354 BGV	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO: <input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input checked="" type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
* SE PESCADOR, RESPONDA: <input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____ <input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____ <input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: Rio Grande HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: 53 anos	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS? <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: _____				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 5				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA? <input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
* EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
* EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta				X
Moto	X			
Computador	X			
Carro		X		
Caminhão	X			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☒ Não

☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☒ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			X
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		X	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☒ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo

☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☐ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☒ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☒ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

limpeza das ruas principalmente quando chove,
o cheiro ruim

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Mauro Costa DATA DE NASCIMENTO: 28/07/1954

ENDEREÇO: Rua Antonio Monteiro, n° 375 - B6V

☒ Homem ☐ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☒ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☒ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** _____

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☐ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☒ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 6

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 3

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

*** EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

*** EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?

Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☒ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☒ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo ☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Bacios e esgoto pluvial precisa de manutenção, por conta das chuvas.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Se recusou assinar e tirar foto

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Sandra da Silva</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>13/2/1960</u>
ENDEREÇO: <u>R. Dr. Maximiano Expandela nº 213 Blv</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input checked="" type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro
	<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>5</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa
	<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>3</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual: Promedical

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☒ Não

☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☒ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?		X	
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☒ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo

☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☐ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☒ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☒ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Transporte coletivo precisa melhorar, por ser usado 24h para as pessoas.

Os esgotos tem que ser tratados, para melhorar a situação dos alagamentos.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☒ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☒ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☒ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☒ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☒ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Sandra Silva

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Maulete Alves</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>12/1/1960</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Ruy Barbosa Monteiro 444, Rua 9 BGV</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>guarda de idoso</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: _____				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>1</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual:

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☐ Não

☒ Sim. Qual?

dialética

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☒ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☐ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo

☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☒ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☒ Poeiras/fuligem

☐ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Marlete ALVES

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Diego Avela Costa DATA DE NASCIMENTO: 17/1/1964

ENDEREÇO: Marciano Espindola 172 BGV

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☒ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☒ Outro: conselheira tutelar
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** _____

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 4

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 1

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador		<input checked="" type="checkbox"/>		
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		✓		
TV		✓		
Máquina de Lavar		x		
Fogão		x		
Geladeira		x		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?		x	
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			+
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			x
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			x
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			+
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?		x	

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23/ 4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Sandra Brasil</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>12/7/1965</u>
ENDEREÇO: <u>Dr. Marciano Espindola 164 Blv</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>guarda de trânsito</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Bagé - RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>46 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input type="checkbox"/> Branco(a) <input checked="" type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>2</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa
	<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>1</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>

Internet	<input checked="" type="checkbox"/>		
TV	<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar	<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>	
Geladeira	<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual:

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☒ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☒ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☒ Outro: Tem que fazer o

reflexamento

Sandra Brasil

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Luciana Maria Brito</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>26 / 4 / 1948</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Dr. Maximiano Espindola, 160 BGV</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input checked="" type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>pensionista</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input checked="" type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>5</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet	<input checked="" type="checkbox"/>			
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar	<input checked="" type="checkbox"/>			
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? Painéis alta

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☒ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Zanier Brito

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 13 / 4 / 2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Geni Borges dos Santos DATA DE NASCIMENTO: 13 / 4 / 1949

ENDEREÇO: Dr. Máximo Espindola 178 Biv

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☒ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☒ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☒ Outro: pensionista
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Caraguatatuba - RS **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 65 anos

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: _____

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 2

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto		<input checked="" type="checkbox"/>		
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV			<input checked="" type="checkbox"/>	
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? pressão alta

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☒ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações ☒ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

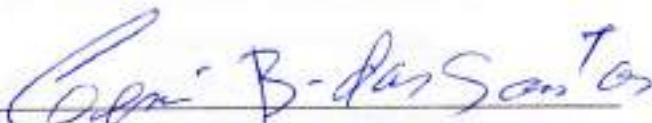
☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23/ 4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Ramon Affonso DATA DE NASCIMENTO: 26/7/1948

ENDEREÇO: Dr. Marciano Espindola 176 BGV

☒ Homem ☐ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☒ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☒ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Herval do Sul - RS **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 50 anos

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 5

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 3

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde) _____

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?		X	
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	X		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			X

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☒ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

melhorar a saúde pública da cidade.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23/4/2025

Não autorizei foto e assinatura, apenas foto fechada

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Alexandre Araújo DATA DE NASCIMENTO: 14/08/1981
 ENDEREÇO: Eng. Heitor Amorim Barcelos - 530-A-B6V
☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☒ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☒ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária
***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____
3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 44 anos
4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☐ Branco(a) ☒ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☐ Próprio ☐ Alugada ☒ Financiada Nº de cômodos: _____
☐ Cedida
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 03
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☒ Poço ou Nascente ☐ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☐ Sim ☒ Não*
***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☒ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____
6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☐ Sim ☒ Não*
***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☒ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☐ Asfaltada/pavimentada ☒ Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
Qual: _____ (sem plano de saúde) ☐ Outro. Qual?

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☐ Não ☒ Sim. Qual? HIV - Controvérsia

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS

	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?	X		
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?	X		
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☒ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☒ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☒ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Saúde
Educação

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☐ Não ☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Alexandra D. A. Siqueira

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/09/2025

26

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Carlos DATA DE NASCIMENTO: 09/06/76

ENDEREÇO: Rua 21 - 478 - BGV

☐ Homem ☐ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:

☐ Analfabeto ☒ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:

☐ Pescador* ☐ Agricultor ☒ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade

☐ Autônomo ☐ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____

☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**

☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____

☐ Principais Espécies Pescadas: _____

☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 9 anos

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro

☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?

☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: _____

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa

☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 07

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?

☒ Poço ou Nascente ☐ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☐ Sim ☒ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar

☒ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado

☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☐ Asfaltada/pavimentada ☒ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

() Plano de saúde.

() Tratamento particular

(X) Sistema Único de Saúde (SUS)

() Outro. Qual?

Qual:

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? (X) Não () Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

() Nenhum (a pé)

() Bicicleta

(X) Transporte coletivo (ônibus)

() Carro Próprio

() Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		/
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?	X		
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	X		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			X

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

() Contaminação/intervenção em recursos hídricos

(X) Poluição sonora (barulhos)

() Poluição visual/degradação da paisagem

() Desmatamento de núcleos florestais

(X) Descarte irregular de lixo

() Emissões atmosféricas/fumaça/gases

() Esgoto à céu aberto

() Maus tratos aos animais domésticos

() Ocupações irregulares

(X) Alagamentos e inundações

(X) Poeiras/fuligem

(X) Cheiro forte

() Caça de fauna silvestre

() Fogo em lixo e/ou vegetação

() Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Pavimentação
Sua de
Coleta de lixo
Saneamento

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim ☐ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Paulo Escobar

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

Não autenticou foto

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Eliseu Silva</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>11/04/98</u>
ENDEREÇO: <u>Monturo Lobato - 227 96V</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input checked="" type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>50 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input type="checkbox"/> Branco(a) <input checked="" type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>04</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>02</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input checked="" type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV				<input checked="" type="checkbox"/>
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? Hipertensão/Coro

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?		<input checked="" type="checkbox"/>	
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Saúde
Transporte
Educação

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 20/4/2025

* Não autografe antes

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Rosemary Vargas DATA DE NASCIMENTO: 05/03/65

ENDEREÇO: Rua 356 - BEV R. Antenor Monteiro

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☒ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☒ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 60 anos

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☐ Branco(a) ☒ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☐ Próprio ☐ Alugada ☒ Financiada ☐ Cedida Nº de cômodos: 03

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 01

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Outro. Qual? _____
 Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☒ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Transporte
Saneamento

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☒ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

* Não autorizar foto

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Wilmar Silva</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>25/02/63</u>
ENDEREÇO: <u>Edgar Fontana - BGV 384</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input checked="" type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Taguari</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>20 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É:	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>05</u>			
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>03</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORES E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☐ Não

☒ Sim. Qual?

Cardiopatia

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		X	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?		X	
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?		X	

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☒ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo

☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☐ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☐ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Saúde
Transporte
Pavimentação

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☐ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Vilma Souza de Silva

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 12/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Tranero Simeon DATA DE NASCIMENTO: 22/22/65

ENDEREÇO: Rua 13-BGU-314 Rua Abdala Nader

☐ Homem ☐ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:

☐ Analfabeto ☒ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:

☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade

☐ Autônomo ☒ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____

☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**

☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____

☐ Principais Espécies Pescadas: _____

☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Dom Feliciano **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 30 anos

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro

☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?

☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 05

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa

☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 05

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?

☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar

☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado

☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☒ Não

☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			X
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			X

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☐ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo

☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☐ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☐ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Segurança

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☒ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Isabela da Silva da Silva

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/11/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Estefani Pereira</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>24/11/88</u>
ENDEREÇO: <u>Rua 23-375 BGV Rua Abdala Nader</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: <u>Estudante</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>15 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input type="checkbox"/> Branco(a) <input checked="" type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É:	<input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Cedida Nº de cômodos: <u>05</u>			
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa			
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>04</u>			
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?				
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:				
<input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO?				
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?				
<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto		<input checked="" type="checkbox"/>		
Computador			<input checked="" type="checkbox"/>	
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV			<input checked="" type="checkbox"/>	
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☒ Sistema Único de Saúde (SUS) ☐ Outro. Qual?

Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Sinal
Pavimentação

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☐ Não ☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☒ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Stephane da Pereira

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 12/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Evelson Oliveira</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>09/02/74</u>
ENDEREÇO: <u>Marcelino Espíndola - 231 064</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input checked="" type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>5 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>04</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa
	<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>03</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Valeta <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☐ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde: ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?

Qual: (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			X

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Transporte
Reurbanização
Segurança

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Luiz Henrique Francisco de Mello</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>31 / 05 / 2000</u>
ENDEREÇO: <u>Humaitá de Faria 530 - BOV</u>	
<input type="checkbox"/> Homem <input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input checked="" type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>2</u>	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: _____				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>1</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input checked="" type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input checked="" type="checkbox"/> Outros, especifique: <u>balcão outdoor rua</u>				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto		<input checked="" type="checkbox"/>		
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde) _____

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim, Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☒ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?	X		
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?		X	
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☒ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☒ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Pavimentação das ruas

Saneamento básico melhorado
Coleta do lixo

Melhora do transporte

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

* Yolice Farias

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Deivisa Daimara DATA DE NASCIMENTO: 30/01/1945

ENDEREÇO: Saldanha Porto 463 - BGV

☒ Homem ☐ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☒ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☒ Autônomo ☐ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Itajaí - SC **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 40 anos

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: _____

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☒ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☐ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 0

6.3. POSSUI ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☐ Sim ☒ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☒ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☐ Asfaltada/pavimentada ☒ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet	<input checked="" type="checkbox"/>			
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde) _____

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☒ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Uma melhoria do coletor de lixo com questão de consumo.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: (X) Sistema Único de Saúde (SUS)
 () Plano de saúde. () Tratamento particular () Outro. Qual?
 Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? (X) Não () Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? () Nenhum (a pé) () Bicicleta
 () Transporte coletivo (ônibus) (X) Carro Próprio () Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?		X	
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?		X	

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

(X) Contaminação/intervenção em recursos hídricos () Poluição sonora (barulhos) () Poluição visual/degradação da paisagem () Desmatamento de núcleos florestais
 () Descarte irregular de lixo () Emissões atmosféricas/fumaça/gases () Esgoto à céu aberto () Maus tratos aos animais domésticos () Ocupações irregulares
 (X) Alagamentos e inundações () Poeiras/fuligem () Cheiro forte () Caça de fauna silvestre () Fogo em lixo e/ou vegetação
 () Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Contaminamento urbano

Melhora do saneamento básico

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☒ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

* At. da U. 2015

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

* Não autografe imagem.

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Gravial Deme</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>14/06/1942</u>
ENDEREÇO: <u>R. Monteiro Lobato 165 - B. Grv</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Pelotas - RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>40 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombo(a) <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: _____
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>0</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:	
<input type="checkbox"/> Fossa Sética <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☐ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual: Unimed

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? -

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☒ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			X
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			X

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

X

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva ☐ Negativa ☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☒ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

* F. L. L. L. L.

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Paulo Santos</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>10/02/1980</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Traga - Bq IV Rua Abolida Nader 402</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Salvador - Ba</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>14 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input type="checkbox"/> Branco(a) <input checked="" type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É:	<input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>3</u>			
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa			
	<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____			
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>4</u>			
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____			
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*			
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:				
<input checked="" type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*			
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho			
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		-	<input checked="" type="checkbox"/>	
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador		<input checked="" type="checkbox"/>		
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?

Qual: Nenhum (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?		X	
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?		X	
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		X	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☒ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☒ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Mais obras de lazer

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Luiz Paulo Domingues DATA DE NASCIMENTO: 19/04/1962

ENDEREÇO: Praga 1000 An. Montevideo - BCIV

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☒ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☒ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande - RS **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** _____

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☐ Branco(a) ☒ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 5

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 2

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☐ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador		<input checked="" type="checkbox"/>		
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV			<input checked="" type="checkbox"/>	
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde) _____

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☐ Sim. Qual? Pneumonia - Alça

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☒ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☒ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?		<input checked="" type="checkbox"/>	
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Melhorar o posto de saúde do Bairro.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☒ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____


Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Sergio Paulo da Silva</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>29</u> / <u>08</u> / <u>1962</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Carlos Pinto 231 Bom Barquinho</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input checked="" type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____ <input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____ <input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>4</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>0</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input checked="" type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet	<input checked="" type="checkbox"/>			
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar	<input checked="" type="checkbox"/>			
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual:

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☐ Não

☐ Sim. Qual?

☒ Problema Alto. Bolson

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☐ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo

☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☐ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☐ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

—

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Alexandro dos Santos</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>13/4/1983</u>
ENDEREÇO: <u>R. Major Carlos Pinto, 777E - Dom Benquinho</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input checked="" type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: <u>1 100 toneladas</u>	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: <u>carpina</u>	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: <u>barco</u> <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: <u>Rede</u>	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>2</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input checked="" type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet	<input checked="" type="checkbox"/>			
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Outro. Qual?

Qual:

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☒ Não

☐ Sim.

Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☒ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☐ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo

☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☒ Esgoto à céu aberto

☒ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☒ Poeiras/fuligem

☒ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☒ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Saneamento básico, sem muita ciência, na enchente tiveram que sair de casa com água na cintura.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva ☐ Negativa ☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim ☐ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☒ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Condições Ruins de Trabalho ☒ Poluição do Ar ☒ Poluição da Água
☒ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Assinatura do(a) _____

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Alexandre Soares</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>4 / 12 / 1979</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Vaz de Gama 328 A Nena Sra. Navegantes</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input checked="" type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: _____	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input type="checkbox"/> Branco(a) <input checked="" type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>5</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>6</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador		<input checked="" type="checkbox"/>		
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☒ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual:

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☒ Não

☐ Sim.

Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☒ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☐ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo

☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☐ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☒ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

No bairro tem muito lixo, a limpeza não é boa, a coleta de lixo não é regular, quando a chuva tá qdse passando

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☒ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Gilda Riombau</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>10 / 4 / 1966</u>
ENDEREÇO: <u>Varejo da Gamboa nº 326 Navegantes</u>	
<input type="checkbox"/> Homem <input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>Artista</u> <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____ <input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____ <input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input type="checkbox"/> Branco(a) <input checked="" type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: _____				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		X		
Moto	X			
Computador		X		
Carro	X			
Caminhão	X			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

(X) Plano de saúde, () Tratamento particular (X) Sistema Único de Saúde (SUS)
Qual: Amor e saúde (sem plano de saúde) () Outro. Qual?

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? (X) Não () Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? () Nenhum (a pé) (X) Bicicleta
() Transporte coletivo (ônibus) () Carro Próprio () Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS

	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?		X	
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		X	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

() Contaminação/intervenção em recursos hídricos (X) Poluição sonora (barulhos) () Poluição visual/degradação da paisagem () Desmatamento de núcleos florestais
(X) Descarte irregular de lixo (X) Emissões atmosféricas/fumaça/gases () Esgoto à céu aberto () Maus tratos aos animais domésticos () Ocupações irregulares
(X) Alagamentos e inundações () Poeiras/fuligem (X) Cheiro forte () Caça de fauna silvestre () Fogo em lixo e/ou vegetação
() Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

epelo que o pessoal fala o trompete e pucário.
limpa as ruas de lixo, depois da enchente
tudo alaga. A epidemia volta gases quando
ta nublado e a gente não consegue respirar
direito.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☒ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☒ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

Gilda Helena Rianbau

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Amácia Isabela da Silva</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>20/1/1940</u>
ENDEREÇO: <u>Via da Gama, nº 333 Navegantes</u>	
<input type="checkbox"/> Homem <input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____ <input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____ <input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input type="checkbox"/> Branco(a) <input checked="" type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: _____				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar	X			
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular
(sem plano de saúde)

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Outro. Qual?

Qual:

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☐ Não

☒ Sim. Qual? Pressão alta

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☒ Carro Próprio

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS

	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			X
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

- ☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos
 ☐ Poluição sonora (barulhos)
 ☐ Poluição visual/degradação da paisagem
 ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo
☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases
☐ Esgoto à céu aberto
☐ Maus tratos aos animais domésticos
☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações
☐ Poeiras/fuligem
☒ Cheiro forte
☐ Caça de fauna silvestre
☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Não tem presidente do bairro, não tem associação
 ou bom se tivesse.
 Na reunião por haverem, os outros bairros tinham
 representantes.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☒ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Marcia L. Oliveira da Silva

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Otávio Duarte</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>2/3/1963</u>
ENDEREÇO: <u>Neto (Antônio) 7 Navegantes</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input checked="" type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Comarcão - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>40 anos</u>	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: _____				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Outro. Qual?

Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☐ Não

☒ Sim. Qual? AVC e infarto

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☒ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

as não utiliza

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☐ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo

☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☐ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☐ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Patrolar a sua continuação da Almirante Tamandaré, colocaram atenu e ficou alto ai entra água nos casas.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☒ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Não quis assinar.

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Jaqueline Brasil da Silva DATA DE NASCIMENTO: 14/2/1967

ENDEREÇO: R. Economi Formosa, nº 189 Navegantes

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☒ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☒ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** _____

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: _____

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 3

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☐ Asfaltada/pavimentada ☒ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão		<input checked="" type="checkbox"/>		

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☒ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: Unimed (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?		X	
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?		X	
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☒ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

colçamento de toda a rua.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☒ Geração de renda

☒ Crescimento do Município

☒ Desenvolvimento da Economia Local

☒ Aumento da Arrecadação de Impostos

☒ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Jaqueline Brasil da Silva

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Jomaira Afonso</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>18/12/1985</u>
ENDEREÇO: <u>Estrada Formosa nº 222 Navegantes</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>Cuidadora de idosos</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input checked="" type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>4</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input checked="" type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input checked="" type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input checked="" type="checkbox"/> Outros, especifique: <u>lixo orgânico queimado</u>				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet	<input checked="" type="checkbox"/>			
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar	<input checked="" type="checkbox"/>			
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? Leucos

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☒ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Pouca assumir o compromisso, não tem, uma época das eleições nenhum pedir voto, agora esqueceram de nós

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Não quer assinar e fazer foto.

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Itapuxa Lopes Vargas</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>13 / 1 / 1963</u>
ENDEREÇO: <u>Emmanuel Fomasi nº 225 Navegantes</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>Maneja de produção</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Bagé - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>20 anos</u>	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>4</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input checked="" type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: <u>mixta</u>				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input checked="" type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet	<input checked="" type="checkbox"/>			
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☐ Não

☒ Sim. Qual? doença

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☒ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☐ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo

☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☐ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☒ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

manter a situação da rua, colocar calçamento qualquer chuva alaga.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim ☐ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____


Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Orsilem Gonçalves</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>10/10/1940</u>
ENDEREÇO: <u>Adm. Santa Formosa 304 Neussuguintes</u>	
<input type="checkbox"/> Homem <input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____ <input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____ <input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input type="checkbox"/> Branco(a) <input checked="" type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>5</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual: Amor e Saúde

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☐ Não

☒ Sim. Qual?

Dor de cabeça, pressão alta, diabetes...

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☒ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☐ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo

☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☐ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☒ Poeiras/fuligem

☐ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

- Falta uma atenção maior em os sintomas de saneamento
- Melhorar do transporte público.
- Falta creches de formação para trabalho parturativo.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

Problemas com a regimha por isso não autorizou gata.

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Sulemy de Fátima Moraes</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>15 / 04 / 1969</u>
ENDEREÇO: <u>Heitor Figueira - 200 - Maracumã</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>5</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>0</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: <u>Se descartam para o lixo</u>				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV			<input checked="" type="checkbox"/>	
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☒ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

- Pavimentação da rua (já foi pedido várias vezes a municipalidade)

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de impostos

☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

* Suelen de Souza Moraes

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

Não quis tirar foto

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Yasmin Pires DATA DE NASCIMENTO: 23/04/2005

ENDEREÇO: Barro Vermelho 226 - Navegantes

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☒ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☒ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** _____

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☐ Branco(a) ☐ Negro(a) ☒ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 5

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☒ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 3

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☐ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☐ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		X	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?		X	
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

- Pavimentação das ruas
- Melhoria do transporte coletivo

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☒ Geração de renda

☒ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

* Não concordou em assinar e foto

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Salvino Rosa</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>17/5/1965</u>
ENDEREÇO: <u>Mathias Tomé, 166 - Solgado Filho</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input checked="" type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>4</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>3</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão		<input checked="" type="checkbox"/>		

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual:

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☒ Não

☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☒ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?			
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☐ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo

☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☒ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☐ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Asfaltar a rua.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Mirtes Freitas</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>23/6/1953</u>
ENDEREÇO: <u>Residência de Nelo nº 27 Alameda Faria</u>	
<input type="checkbox"/> Homem <input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____ <input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____ <input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>4</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>4</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		X		
Moto	X			
Computador		✓		
Carro		✓		
Caminhão	✓			

Internet		X		
TV				X
Máquina de Lavar			X	
Fogão			X	
Geladeira			X	

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☒ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☒ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☒ Outros: segurança

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Dependendo para onde está o vento fica ruim de respirar, por causa dos gases da refinaria.

Estrutura de coligamento que a ruim

Fazer funcionar as bombas, para ajudar nos enchentes. A rua Abóia Rioquandine tem uma bomba também, mas nunca ligam.

Retirada de fios que não são mais usados e ficam atrapalhando.
Aumento de segurança, tem muitas casas abandonadas.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☒ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☒ Poluição da Água

☒ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☒ Outro: Não interfere

*se não despiça algo
na lagoa.*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

Não conceder assinatura e fotografia

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Yachelma Vailon</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>26/02/1962</u>
ENDEREÇO: <u>Rua General Portinho 284 - Centro</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input checked="" type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: _____	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombo(a) <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>6</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: <u>2X2003mudada</u>				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador			<input checked="" type="checkbox"/>	
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X	
TV			X
Máquina de Lavar		X	
Fogão		X	
Geladeira		X	

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: (X) Sistema Único de Saúde (SUS)
 () Plano de saúde. () Tratamento particular () Outro. Qual?
 Qual: _____ (sem plano de saúde) _____

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? () Não () Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? () Nenhum (a pé) () Bicicleta
 () Transporte coletivo (ônibus) (X) Carro Próprio () Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?		X	
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	X		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

() Contaminação/intervenção em recursos hídricos () Poluição sonora (barulhos) () Poluição visual/degradação da paisagem () Desmatamento de núcleos florestais
 () Descarte irregular de lixo () Emissões atmosféricas/fumaça/gases () Esgoto à céu aberto () Maus tratos aos animais domésticos () Ocupações irregulares
 (X) Alagamentos e inundações () Poeiras/fuligem () Cheiro forte () Caça de fauna silvestre () Fogo em lixo e/ou vegetação
 () Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Contaminação

Melhora pavimentação

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☒ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar


☒ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

* 
Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

*1153 autorizou a foto

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Ana Lucimélia dos Santos</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>30/09/2022</u>
ENDEREÇO: <u>Geometria 708 Centro</u>	
<input type="checkbox"/> Homem <input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE: <input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO: <input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input checked="" type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA: <input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____ <input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____ <input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Sim (propriedade própria)</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>2 anos</u>	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input checked="" type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS? <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É: <input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>1</u>	
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____	
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>3</u>	
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA? <input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*	
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*	
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho	
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	<u>Y</u>
Moto	<u>Y</u>
Computador	<u>Y</u>
Carro	<u>Y</u>
Caminhão	<u>Y</u>

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? Problemas de Digestão

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			X

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☒ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☒ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

- Regularização do lixo
- Saneamento melhorado
-

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim ☐ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☒ Poluição do Ar ☒ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

* *Alva Santos*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Joseli da Silva e Silva DATA DE NASCIMENTO: 2 / 10 / 1974

ENDEREÇO: R. General Postinho 276 Centro

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☒ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☒ Outro: formadora
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** _____

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☐ Próprio ☒ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 1

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 1

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual? _____
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? Cancro mamário

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☒ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			X
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?		X	
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

- ☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos
☐ Descarte irregular de lixo
☒ Alagamentos e inundações
☐ Outros: _____
- ☐ Poluição sonora (barulhos)
☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases
☐ Poeiras/fuligem
☐ Cheiro forte
- ☐ Poluição visual/degradação da paisagem
☐ Esgoto à céu aberto
☐ Caça de fauna silvestre
- ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Maus tratos aos animais domésticos
☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Ocupações irregulares

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

No centro há atendimento de saúde 24h, final de semana é complicado

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☒ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☒ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Jose'li da S. e Silva

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Leilane Chapim</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>22/12/1947</u>
ENDEREÇO: <u>Gomes Figueira, nº 726 Centro</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro
	<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É:	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Cedida Nº de cômodos: <u>4</u>
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?	<input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa
	<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?	<u>1</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO?	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?	<input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☐ Sistema Único de Saúde (SUS)
☒ Plano de saúde ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: GEAP (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? pressão alta

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		X	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	X		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			Y
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

A pavimentação das ruas e calçadas, também os tempos dos ônibus.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?


☐ Sim ☐ Não ☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☒ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____


Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: João Francisco Rosa DATA DE NASCIMENTO: 11/5/1942

ENDEREÇO: Cyrenes Fuxile, nº 135 centro

☒ Homem ☐ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☒ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☒ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Camapuã - RS **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 69 anos

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 9

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 2

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: (X) Sistema Único de Saúde (SUS)

(X) Plano de saúde. () Tratamento particular () Outro. Qual?

Qual: unimed (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? (X) Não () Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? () Nenhum (a pé) () Bicicleta

() Transporte coletivo (ônibus) (X) Carro Próprio () Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			X

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

() Contaminação/intervenção em recursos hídricos () Poluição sonora (barulhos) () Poluição visual/degradação da paisagem () Desmatamento de núcleos florestais

() Descarte irregular de lixo () Emissões atmosféricas/fumaça/gases () Esgoto à céu aberto () Maus tratos aos animais domésticos () Ocupações irregulares

() Alagamentos e inundações (X) Poeiras/fuligem () Cheiro forte () Caça de fauna silvestre () Fogo em lixo e/ou vegetação

() Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Pessoal que trabalha no centro para de estacionar na minha rua, pq os moradores não tem onde estacionar.
Melhor o calçamento, com uma estrada para colocar os cones

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☒ Geração de renda

☒ Crescimento do Município

☒ Desenvolvimento da Economia Local

☒ Aumento da Arrecadação de Impostos

☒ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Não concedeu assinatura e data

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Francis Maginski Dutra DATA DE NASCIMENTO: 11/07/1978
 ENDEREÇO: Rua Semadeni Ladeira, 454, apto 301 - centro - Rio Grande
☒ Homem ☐ Mulher ☐ Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☒ Ensino Superior
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☒ Outro: Jornalista
☐ Trabalhador de Atividade Portuária
***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____
3. NATURALIDADE: Rio Grande - RS **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 46 anos
4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ ☐ Financiada Nº de cômodos: _____
 Cedida
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 2
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*
***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____
6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*
***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		X		
Moto	X			
Computador				X
Carro		X		
Caminhão	X			

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: (X) Sistema Único de Saúde (SUS)

(X) Plano de saúde. () Tratamento particular () Outro. Qual?

Qual: IPE Saúde RS (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? () Não (X) Sim. Qual? TDH

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? () Nenhum (a pé) () Bicicleta

() Transporte coletivo (ônibus) (X) Carro Próprio () Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			X
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?	X		
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

(X) Contaminação/intervenção em recursos hídricos (X) Poluição sonora (barulhos) (X) Poluição visual/degradação da paisagem () Desmatamento de núcleos florestais

(X) Descarte irregular de lixo (X) Emissões atmosféricas/fumaça/gases (X) Esgoto à céu aberto () Maus tratos aos animais domésticos () Ocupações irregulares

(X) Alagamentos e inundações (X) Poeiras/fuligem (X) Cheiro forte () Caça de fauna silvestre () Fogo em lixo e/ou vegetação

() Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Deveria ser feita a manutenção e melhorias para o saneamento básico de toda a cidade para drenagem das águas de chuva.

Programas de conscientização ambiental para a população Melhorias no tratamento da água e esgoto, da empresa de saneamento da cidade, água com coloração e odor.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim ☐ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☒ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☒ Poluição da Água
☒ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 20/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Elis Lardoso da Fonseca DATA DE NASCIMENTO: 17/09/1968
 ENDEREÇO: Barão de Cotegipe, 746 Rio Grande - RS
☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☒ Ensino Superior
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☒ Outro: CUI
☐ Trabalhador de Atividade Portuária
***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____
3. NATURALIDADE: Rio Grande - RS **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 56 anos
4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 3
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 0
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*
***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____
6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*
***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador		<input checked="" type="checkbox"/>		
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?

Qual: Unimed Litoral Sul (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? Hipertensão e hipotireoidismo

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☒ Poluição sonora (barulhos) ☒ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Prefeitura precisa dar um suporte maior com relação a limpeza urbana, como as podas das árvores, desentupimento de bueiros e retornar com os garis que varriam as ruas e hoje não tem mais.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☒ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☒ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☒ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 20/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Norma Borge da Silva</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>17/02/1931</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Barão de Catagipe 748 - Centro - Rio Grande</u>	
<input type="checkbox"/> Homem <input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade <input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____ <input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Dom Pedrito - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>70 anos</u>	
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>8</u> Cedida	
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa <input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____	
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>1</u>	
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*	
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar <input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*	
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho	
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0 1 2 3 ou mais
Bicicleta	
Moto	
Computador	X
Carro	
Caminhão	

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: (X) Sistema Único de Saúde (SUS)
 (X) Plano de saúde. () Tratamento particular () Outro. Qual?
 Qual: IDE (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? () Não (X) Sim. Qual? diabete e hipertensão

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? (X) Nenhum (a pé) () Bicicleta
 () Transporte coletivo (ônibus) () Carro Próprio () Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			X
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			X

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

- () Contaminação/intervenção em recursos hídricos (X) Poluição sonora (barulhos) () Poluição visual/degradação da paisagem () Desmatamento de núcleos florestais
 (X) Descarte irregular de lixo () Emissões atmosféricas/fumaça/gases () Esgoto à céu aberto () Maus tratos aos animais domésticos () Ocupações irregulares
 () Alagamentos e inundações () Poeiras/fuligem () Cheiro forte () Caça de fauna silvestre () Fogo em lixo e/ou vegetação
 () Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Que melhorasse a segurança do bairro, tem muito assalto nas redondezas.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☒ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 20/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Weda Maria Telma Morém DATA DE NASCIMENTO: 20/12/1944

ENDEREÇO: Rua Morém, n.º 444 Centro

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☒ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☒ Outro: pensionista
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** _____

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 6

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 1

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual: IPE

(sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?

☐ Não

☒ Sim. Qual? diabetes

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

UBER / TAXI

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?	X		
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	X		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos

☒ Poluição sonora (barulhos)

☐ Poluição visual/degradação da paisagem

☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo

☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases

☐ Esgoto à céu aberto

☒ Maus tratos aos animais domésticos

☐ Ocupações irregulares

☐ Alagamentos e inundações

☐ Poeiras/fuligem

☐ Cheiro forte

☐ Caça de fauna silvestre

☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

limpeza das ruas e melhoramento das calçadas,

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☒ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Linda Maria Moran

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23 / 04 / 2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Maria Jene Soares Farias DATA DE NASCIMENTO: 28/04/1962

ENDEREÇO: R. Morem, nº 483 Centro

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☒ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☒ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☒ Outro: pensionista
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** _____

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo(a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 6

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 2

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?

Qual: GEAP (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?		X	
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?		X	

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Armame de Costa Kelpi</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>9/4/73</u>
ENDEREÇO: <u>Luiz Loreo, 443 APT 03</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher
<input type="checkbox"/> Outro: _____	
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto	<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental
<input type="checkbox"/> Ensino Médio	<input type="checkbox"/> Curso Técnico
<input checked="" type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador*	<input type="checkbox"/> Agricultor
<input type="checkbox"/> Comerciante	<input type="checkbox"/> Construção Civil
<input type="checkbox"/> Autônomo	<input type="checkbox"/> Aposentado
<input type="checkbox"/> Do Lar	<input type="checkbox"/> Estudante
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	<input type="checkbox"/> Outro: <u>PROFESSORA</u>
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____	
<input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a)	
<input type="checkbox"/> Negro(a)	
<input type="checkbox"/> Pardo(a)	
<input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a)	
<input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não	
<input type="checkbox"/> Indígena	
<input type="checkbox"/> Quilombola	
<input type="checkbox"/> Ribeirinho	
<input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
6. O DOMICÍLIO É: <input type="checkbox"/> Próprio	
<input checked="" type="checkbox"/> Alugada	
<input type="checkbox"/> Cedida	
<input type="checkbox"/> Financiada	
Nº de cômodos: _____	
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira	
<input type="checkbox"/> Palha	
<input type="checkbox"/> Taipa	
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento	
<input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento	
<input type="checkbox"/> Outro: _____	
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>Nenhuma</u>	
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Não	
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?	
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente	
<input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água	
<input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Não*	
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica	
<input type="checkbox"/> Céu aberto	
<input type="checkbox"/> Lagoa/Saco	
<input type="checkbox"/> Vala	
<input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Não*	
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado	
<input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio	
<input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada	
<input type="checkbox"/> Terra/cascalho	
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?	
Quantidade	0
	1
	2
	3 ou mais
Bicicleta	
Moto	
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>
Caminhão	

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☐ Sistema Único de Saúde (SUS)
☒ Plano de saúde ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: IFE (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			X
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	X		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?		X	
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos
☒ Poluição sonora (barulhos)
☒ Poluição visual/degradação da paisagem
☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo
☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases
☐ Esgoto à céu aberto
☐ Maus tratos aos animais domésticos
☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações
☒ Poeiras/fuligem
☒ Cheiro forte
☐ Caça de fauna silvestre
☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Que tivesse mais apoio da
parte da prefeitura por parte
dos órgãos governamentais.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☒ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

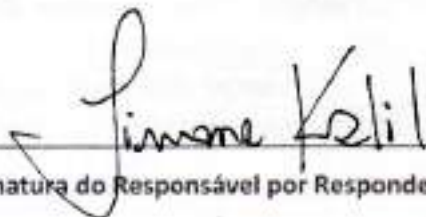
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Entrevista realizada na casa familiar, km1 e endereço corretos com uma residência pessoal.


Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Luís Carlos Geraldo Fernandes Lopes DATA DE NASCIMENTO: 25/02/1947ENDEREÇO: General Vitorino 438 - Centro☒ Homem ☐ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:

☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☒ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:

☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☒ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

*SE PESCADOR, RESPONDA:

☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____☐ Principais Espécies Pescadas: _____☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____3. NATURALIDADE: Rio Grande HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?

☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 46.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 26.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?

☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não**EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não**EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde) _____

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim, Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?		X	
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias) ?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?		X	

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☒ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Clarissa Silva</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>24/5/1958</u>
ENDEREÇO: <u>Barão de Itaipava 744 centro</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input checked="" type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input checked="" type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>2</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>1</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador		<input checked="" type="checkbox"/>		
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV	X			
Máquina de Lavar	X			
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

() Plano de saúde. () Tratamento particular (X) Sistema Único de Saúde (SUS)
Qual: (sem plano de saúde) () Outro, Qual?

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? (X) Não () Sim, Qual?

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? (X) Nenhum (a pé) () Bicicleta
() Transporte coletivo (ônibus) () Carro Próprio () Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS

	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?			X
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			X

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

() Contaminação/intervenção em recursos hídricos () Poluição sonora (barulhos) () Poluição visual/degradação da paisagem () Desmatamento de núcleos florestais
(X) Descarte irregular de lixo () Emissões atmosféricas/fumaça/gases () Esgoto à céu aberto () Maus tratos aos animais domésticos () Ocupações irregulares
() Alagamentos e inundações () Poeiras/fuligem () Cheiro forte () Caça de fauna silvestre () Fogo em lixo e/ou vegetação
() Outros:

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☐ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Resposta em casa de familiares, km e endereço corretos.


Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Rosemeire Carne Avelar DATA DE NASCIMENTO: 2 / 9 / 1965

ENDEREÇO: Barão de Itaipava 403 Centro

☐ Homem ☒ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☐ Ensino Fundamental ☒ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☒ Outro: condutora de idosas
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** _____

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☐ Próprio ☒ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 2

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 2

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar		<input checked="" type="checkbox"/>		
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM:

☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☐ Plano de saúde.

☐ Tratamento particular

☐ Outro. Qual?

Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE?

☐ Nenhum (a pé)

☐ Bicicleta

☒ Transporte coletivo (ônibus)

☐ Carro Próprio

☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		<input checked="" type="checkbox"/>	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			<input checked="" type="checkbox"/>
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações ☒ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☒ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim ☐ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☒ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Respondo em casa onde trabalha como cuidadora, Kme e endereço correto.



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data 23/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Luana da Fonseca</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>29/01/1993</u>
ENDEREÇO: <u>Barro de Cokajipe, 407 Centro</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input checked="" type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input type="checkbox"/> Próprio <input checked="" type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>2</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		<input checked="" type="checkbox"/>		
TV		<input checked="" type="checkbox"/>		
Máquina de Lavar	<input checked="" type="checkbox"/>			
Fogão		<input checked="" type="checkbox"/>		
Geladeira		<input checked="" type="checkbox"/>		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)

☒ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?

Qual: Unimed Liberal sul (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☐ Não ☒ Sim. Qual? RCU

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☐ Bicicleta

☐ Transporte coletivo (ônibus) ☒ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	<input checked="" type="checkbox"/>		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			<input checked="" type="checkbox"/>
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?		<input checked="" type="checkbox"/>	
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?			

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☒ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais

☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares

☒ Alagamentos e inundações ☒ Poeiras/fuligem ☒ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação

☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Os moradores vão para tirar o lixo do container e não colocam o lixo dentro, lá o lixo fica sujo.

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva

☐ Negativa

☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☒ Sim

☐ Não

☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☒ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☒ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Registro de dados em casa de familiares, com o endereço correto.

Quiso Fomero

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 13/09/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Arthur Gonçalves DATA DE NASCIMENTO: 18/5/2010

ENDEREÇO: Barão de Itapira 405 Centro

☒ Homem ☐ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☒ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☐ Aposentado ☐ Do Lar ☒ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Rio Grande **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:**

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☐ Próprio ☒ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 3

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 2

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☐ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☒ Asfaltada/pavimentada ☐ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro		<input checked="" type="checkbox"/>		
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV			X	
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde) _____

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☒ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?		X	
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?			X
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?			X
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?		X	

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Os moradores da sua região nos lixos, deveria ter uma conscientização

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☐ Positiva

☐ Negativa

☒ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim

☐ Não

☒ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego

☐ Geração de renda

☐ Crescimento do Município

☐ Desenvolvimento da Economia Local

☐ Aumento da Arrecadação de Impostos

☐ Aquecimento do Comércio

☐ Não Sabe Responder

☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho

☐ Poluição do Ar

☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☒ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☐ Outro: _____

Arthur M. G.

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 23/ 4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Rozimari Martins</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>22/06/1964</u>
ENDEREÇO: <u>R. Senador Alberto Pasqualini, nº 355 BxV</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
1. ESCOLARIDADE:	
<input type="checkbox"/> Analfabeto <input type="checkbox"/> Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Curso Técnico <input type="checkbox"/> Ensino Superior	
2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:	
<input type="checkbox"/> Pescador* <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Construção Civil <input type="checkbox"/> Sem atividade	
<input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>pensionista</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
*SE PESCADOR, RESPONDA:	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: _____	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: _____ <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: _____	
3. NATURALIDADE: <u>Itaquara - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>30 anos</u>	
4. VOCÊ SE CONSIDERA: <input checked="" type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input type="checkbox"/> Mulato(a) <input type="checkbox"/> Amarelo (a) de origem asiática	
5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
6. O DOMICÍLIO É: <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>5</u>				
6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Palha <input type="checkbox"/> Taipa				
<input checked="" type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: _____				
6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? <u>2</u>				
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO: <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar				
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vala <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
6.6. TEM COLETA DE LIXO? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO: <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?				
Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		X		
Moto	X			
Computador	X			
Carro	X			
Caminhão	X			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: ☒ Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? ☒ Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) ☒ Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		X	
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	X		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?			X
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?	X		

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☒ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☒ Maus tratos aos animais domésticos ☐ Ocupações irregulares
☐ Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

limpeza das ruas, ..

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☐ Crescimento do Município
☐ Desenvolvimento da Economia Local ☐ Aumento da Arrecadação de Impostos
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☒ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Não autorizei isto

Rosemea Martins

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Ronaldo Luiz Costa DATA DE NASCIMENTO: 24/9/1966

ENDEREÇO: Casa 4 - Avenida - Memória Bicalho, Vila Militar

☒ Homem ☐ Mulher ☐ Outro: _____

1. ESCOLARIDADE:
☐ Analfabeto ☒ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Curso Técnico ☐ Ensino Superior

2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:
☐ Pescador* ☐ Agricultor ☐ Comerciante ☐ Construção Civil ☐ Sem atividade
☐ Autônomo ☒ Aposentado ☐ Do Lar ☐ Estudante ☐ Outro: _____
☐ Trabalhador de Atividade Portuária

***SE PESCADOR, RESPONDA:**
☐ Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: _____
☐ Principais Espécies Pescadas: _____
☐ Tipo de Embarcação: _____ ☐ Métodos de Pesca: _____

3. NATURALIDADE: Tororó - RS **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 4 anos

4. VOCÊ SE CONSIDERA: ☒ Branco(a) ☐ Negro(a) ☐ Pardo(a) ☐ Outro
☐ Mulato(a) ☐ Amarelo (a) de origem asiática

5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?
☒ Não ☐ Indígena ☐ Quilombola ☐ Ribeirinho ☐ Outros, especifique: _____

PERFIL SOCIAL

6. O DOMICÍLIO É: ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Financiada Nº de cômodos: 3

6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS? ☐ Madeira ☐ Palha ☐ Taipa
☒ Alvenaria com revestimento ☐ Alvenaria sem revestimento ☐ Outro: _____

6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ? 4

6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA? ☒ Sim ☐ Não

6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?
☐ Poço ou Nascente ☒ Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água ☐ Outros, especifique: _____

6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO? ☐ Sim ☒ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:** ☐ Fossa Rudimentar
☒ Fossa Séptica ☐ Céu aberto ☐ Lagoa/Saco ☐ Vala ☐ Outros, especifique: _____

6.6. TEM COLETA DE LIXO? ☒ Sim ☐ Não*

***EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:** ☐ Queimado
☐ Enterrado ☐ Jogado em terreno baldio ☐ Outros, especifique: _____

7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA? ☐ Asfaltada/pavimentada ☒ Terra/cascalho

8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?

Quantidade	0	1	2	3 ou mais
Bicicleta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Moto	<input checked="" type="checkbox"/>			
Computador	<input checked="" type="checkbox"/>			
Carro	<input checked="" type="checkbox"/>			
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/>			

Internet		X		
TV		X		
Máquina de Lavar		X		
Fogão		X		
Geladeira		X		

9. PARA TRATAMENTO DE SAÚDE VOCÊ E SUA FAMÍLIA UTILIZAM: (X) Sistema Único de Saúde (SUS)
☐ Plano de saúde. ☐ Tratamento particular ☐ Outro. Qual?
Qual: _____ (sem plano de saúde)

10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE? (X) Não ☐ Sim. Qual? _____

11. QUAL O MEIO DE TRANSPORTE QUE UTILIZA DIARIAMENTE? ☐ Nenhum (a pé) (X) Bicicleta
☐ Transporte coletivo (ônibus) ☐ Carro Próprio ☐ Moto Própria

12. AVALIAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS PÚBLICOS	Discordo	Mais ou menos	Concordo
A estrutura de pavimentação de ruas e calçadas atende à demanda da sua comunidade?	X		
O saneamento básico atende à demanda de toda a comunidade?		X	
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?			X
A estrutura de saúde pública atende à demanda da sua comunidade?	X		
Os equipamentos de educação pública na sua comunidade atendem à demanda da comunidade (Centros de Formação, Cursos Técnicos e Escolas primárias e secundárias)?		X	
A oferta de transporte coletivo atende à demanda da sua comunidade?		X	

PROBLEMAS AMBIENTAIS

13. QUE TIPO DE "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS" VOCÊ IDENTIFICA NO SEU COTIDIANO? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

☐ Contaminação/intervenção em recursos hídricos ☐ Poluição sonora (barulhos) ☐ Poluição visual/degradação da paisagem ☐ Desmatamento de núcleos florestais
☐ Descarte irregular de lixo ☐ Emissões atmosféricas/fumaça/gases ☐ Esgoto à céu aberto ☐ Maus tratos aos animais domésticos (X) Ocupações irregulares
(X) Alagamentos e inundações ☐ Poeiras/fuligem ☐ Cheiro forte ☐ Caça de fauna silvestre ☐ Fogo em lixo e/ou vegetação
☐ Outros: _____

14. O QUE VOCÊ GOSTARIA QUE MELHORASSE EM RELAÇÃO AOS "PROBLEMAS, CONFLITOS OU IMPACTOS AMBIENTAIS"? (CITE SUGESTÕES)

Primeiro lugar a saúde, todo mundo precisa.
Ser mais atentos a parte dos alagamentos, pois não alagamento enche

AVALIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Sabendo que o empreendimento se trata de um novo Terminal Marítimo que visa se instalar dentro do Complexo Portuário do Rio Grande, responda:

15. VOCÊ ACHA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO É UMA ATIVIDADE POSITIVA OU NEGATIVA PARA A QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO?

☒ Positiva ☐ Negativa ☐ Não Sabe Responder

16. VOCÊ ACREDITA QUE A INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO GERA IMPACTOS AO MEIO AMBIENTE?

☐ Sim ☒ Não ☐ Não Sabe Responder

17. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS POSITIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☒ Geração de emprego ☒ Geração de renda ☒ Crescimento do Município
☒ Desenvolvimento da Economia Local ☒ Aumento da Arrecadação de Impostos
☒ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: _____

18. NA SUA OPINIÃO, QUAIS SÃO OS ASPECTOS NEGATIVOS DA INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DE MAIS UM TERMINAL MARÍTIMO? (MULTIPLA ESCOLHA)

☐ Condições Ruins de Trabalho ☐ Poluição do Ar ☐ Poluição da Água
☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos) ☐ Não Sabe Responder
☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente) ☐ Outro: _____

Não autoriza fato.

Ronaldo Costa

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/4/2025