

①

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Adriano Lucio de Freitas</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>06 / 08 / 1986</u>
ENDEREÇO: <u>R. Principal 846 Barra Nova</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>1.500 kg</u>	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: <u>camarão e tainha</u>	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: <u>canoa</u> <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: <u>rede de malha</u>	
3. NATURALIDADE: <u>Pelotas RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>12 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 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 type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input checked="" type="checkbox"/> Outros, especifique: <u>gato</u>				
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			<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)

*melhorar a estrutura da cidade para evitar 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: Se tirar as pessoas

e ruim.

A entrevista foi realizada no estabelecimento comercial, mas as informações e localização do ponto não de uma residência pessoal.

Adriana

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

2

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Marcos Alberto Lukow</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>9 / 9 / 1981</u>
ENDEREÇO: <u>R. Principal, n.º 891 c</u> <u>Barragem Nova</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem <input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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 checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>pensionista</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<input type="checkbox"/> Quantidade Média Pescada por Estação do Ano: <u>40 toneladas</u>	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: <u>Curupira</u>	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: <u>Banco</u> <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: <u>Rede de curupira</u>	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Entre-Rs</u> <b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>18 anos</u>	
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

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

**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  
☒ Outras: falta de segurança.

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

Estrutura do postinho, pavimentação da rua, quando chove o ônibus não entra aqui.

### 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: \_\_\_\_\_

Marcos Roberto Sukaui  
Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Jomilton Neves Mendonça</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>10/12/1971</u>
ENDEREÇO: <u>R. Principal 905 Barra Nova</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 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-RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>53 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"/> Cédida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>7</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 checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>Mista</u>
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 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 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		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 - AMIL DENTAI (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)

Saneamento e calçamento, tem que ter esgoto.



### 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: \_\_\_\_\_

*Samir N. M.*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 27/04/2025

(4)

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Luizmaria Romão</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>5/6/1972</u>
ENDEREÇO: <u>R. Emper. Maximo Afonso Gomes, 893A</u> <u>Barra Nova</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <u>Esposa Principal</u>
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 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>± 2 toneladas</u>	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: <u>curupira e tainha</u>	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: <u>canoa fechada</u> <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: <u>Rede</u>	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>53 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"/> Cédida <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 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: UNIMED (sem plano de saúde)

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

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)

Principalmente a pavimentação da rua e a limpeza 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: \_\_\_\_\_

Lucimara Ramos

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025



5

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Eronilson Mesquita do Amaral</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>15/09/1988</u>
ENDEREÇO: <u>R. Principal nº 1021 Bairro Nova</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 - 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>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 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? \_\_\_\_\_

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)

Horário dos ônibus, deveria empieçar.



### 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: 21/04/2025

6

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>João Alexandre Souza Garcia</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>26 / 8 / 1989</u>
ENDEREÇO: <u>R. Principal n.º 1018</u> <u>Bairro Nova</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 - RS</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 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 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>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 type="checkbox"/> Sim <input checked="" 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 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? \_\_\_\_\_

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)

melhoramento da limpeza da rua e coleta de lixo.

### 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: \_\_\_\_\_

João Alexandre de S. G.  
Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025



**PERFIL DO ENTREVISTADO**

NOME: Shirley Tereza da Silva DATA DE NASCIMENTO: 02/11/1992

ENDEREÇO: R. Principal 908 Barra Nova

☐ 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: 500 kg

☐ Principais Espécies Pescadas: Camarão, tainha e curupira

☐ Tipo de Embarcação: canoa ☐ Métodos de Pesca: rede

**3. NATURALIDADE:** Gravatá - RS **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: Pescador artesanal

**PERFIL SOCIAL**

**6. O DOMICÍLIO É:** ☒ Próprio ☐ Alugada ☐ Cédida ☐ Financiada Nº de cômodos: 7

**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 COLETORES 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? tuberculose

**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 muitas vezes não passa, as ruas têm que ser calçadas.

Melhoramento no saneamento e coleta de lixo pois a cidade fica mais limpa.



### 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: \_\_\_\_\_

Shirley T. L. DA SILVA

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

## PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Paulo Lemeirao DATA DE NASCIMENTO: 1 / 1 / 1961

ENDEREÇO: Rua Principal 898 Barra Nova

☒ 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:** Piauí - RS **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: 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?** 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? diabete - 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)

Prioridade a questão dos maus tratos os animais  
sem o asfalto da rua, precisa.

### 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

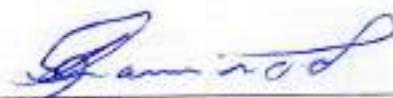
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: \_\_\_\_\_

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: 21/04/2025



## PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Claudemir Silva da Silva DATA DE NASCIMENTO: 24 / 01 / 1962

ENDEREÇO: R. Principal nº 906 Barra Nova

(☒) 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: 800 kg  
☐ Principais Espécies Pescadas: Linguado  
☐ Tipo de Embarcação: Canoa (☐ Métodos de Pesca: Rede

**3. NATURALIDADE:** Rio Grande - RS **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 63 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: Pescador artesanal

## 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: gato

**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)

Prefeitura fez uma valleta no meu pátio, que fez com que a água subisse e não consegui pagar o auxílio porque não tenho água e luz  
 ↳ no período da 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: \_\_\_\_\_

*Claudemir S. da Silva*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Arlete Amaral de Góias</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>07/10/1975</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Principal 848B - Barra Nova</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 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>São José do Norte - Rio</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 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? hipertensão

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)

fazer o calçamento da rua, mais ônibus nas linhas.

### 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: \_\_\_\_\_

*Anete Farias*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025



11

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Patricia Freitas Hermes</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>2 / 3 / 1984</u>
ENDEREÇO: <u>R. Principal, n.º 844 - casa 10 Bairro Nova</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Rio Grandes - RS</u> <b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>41 anos</u>	
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b>	
<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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
<b>6. O DOMICÍLIO É:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Cedida Nº de cômodos: <u>4</u>	
<b>6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?</b> <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: _____	
<b>6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?</b> <u>4</u>	
<b>6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?</b>	
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
<b>6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*	
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:</b> <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: _____	
<b>6.6. TEM COLETA DE LIXO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*	
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:</b> <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
<b>7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?</b> <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho	
<b>8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?</b>	
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? Pressão alta

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)

(X) 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)

Recapeção de calçamento na 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: \_\_\_\_\_

Patricia F. Lemos

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025

13

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Luiz Gomes</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>27/11/1974</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Principal, nº 819 - Barra Nova</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 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 - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>31 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>6</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 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: Unimed (sem plano de saúde)

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

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		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 municipal e demais ruas, órgãos públicos dão mais atenção para a Baixa Velha.

### 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: 21/4/2025



## PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Itaqui Gama da Gama DATA DE NASCIMENTO: 23 / 03 / 1982

ENDEREÇO: Rua Principal nº 801 - Barra Nova

☒ 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: CUT -  
Poxados - Milton  
Macedo

**\*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:** 43 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?** 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? (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

( ) Descarte irregular de lixo ( ) Emissões atmosféricas/fumaça/gases ( ) Esgoto à céu aberto ( ) Maus tratos aos animais domésticos (X) 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)

Pavimentação de todas as ruas do bairro, mesmo as que se formou na mesma época da Barravilha mas ninguém olha por 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: \_\_\_\_\_

Entrevista realizada na residência do vizinho, mas o endereço colado ficou a o km antes do porto.

  
Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025

J4

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Angelita da Silva</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>28/1/1968</u>
ENDEREÇO: <u>R. Principal 820 - Barra Nova</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Bob José do NEIR - RS</u> <b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>48 anos</u>	
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
<b>6. O DOMICÍLIO É:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Cedida N° de cômodos: <u>6</u>				
<b>6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?</b> <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: _____				
<b>6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?</b> <u>3</u>				
<b>6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
<b>6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?</b>				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:</b> <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: _____				
<b>6.6. TEM COLETA DE LIXO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:</b> <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?</b> <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho				
<b>8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?</b>				
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?

diabetes - hipertensão

**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)**

Ampliar coleta de lixo, transporte coletivo, asfaltar as ruas, quando chove, água fica na calçada, a gente não consegue usar a geladeira.

Conscientização dos vizinhos com relação ao lixo.

### 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: \_\_\_\_\_

Donagita  
Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Nilza Lendron Ferreira</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>30 / 9 / 1966</u>
ENDEREÇO: <u>R. Principal 804 - Bairro Nova</u>	
<input type="checkbox"/> Homem <input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____	
<b>1. ESCOLARIDADE:</b> <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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b> <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	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b> <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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Rio Grande</u> <b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>58 anos</u>	
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

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

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

Ônibus não entra aqui no bairro quando chove, precisa de mais ônibus na Barra Nova, todos que passam na Barra Velha, tinham que parar aqui.

Iluminação pública tem que melhorar.

Tinha que ter container de lixo igual na 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: \_\_\_\_\_

*entrevista realizada na rua, localização e inclusão corretas*



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025

16

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Leandro F. Rocha</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>28/05/1964</u>
ENDEREÇO: <u>Barro Negro 888-A Rua Principal</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</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>10 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>3</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>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 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 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"/> <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?

coluna

**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)**

Parâmetros qd vida  
Saúde

### 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: 21/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Iraní Oliveira</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>25/03/1962</u>
ENDEREÇO: <u>Bairro Nazaré, 752 - Rua Principal</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 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>São Paulo</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 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 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"/> <input 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		<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? Cólica

**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)**

Saúde  
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: 24/4/2025

**PERFIL DO ENTREVISTADO**

NOME: Getulio Pegalo DATA DE NASCIMENTO: 12/04/1973

ENDEREÇO: 2000 Nova Ig - Rua Principal

☒ 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: Calceante  
☐ 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:** São Paulo - SP **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 22 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 ☐ Rebelinho ☐ 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?** 04

**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)**

Pavimentação  
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: 21/4/2025



**PERFIL DO ENTREVISTADO**

19

NOME: José L. Camargo DATA DE NASCIMENTO: 23/04/1989

ENDEREÇO: Bairro Novo Sol - Tr. São Jorge

☒ 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:** RS **HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:** 20 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?** 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	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)

☐ 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?	X		
O serviço de coleta de lixo atende à demanda da comunidade?		X	
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)?		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  
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: \_\_\_\_\_

*Yosé Clayton Mackmiller da Conceição*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Daniel Vidal</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>08/12/1995</u>
ENDEREÇO: <u>Barre Novo 504, Rua Principal</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 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>Guaíba - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>04 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>3</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>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 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	
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: \_\_\_\_\_ (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  
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: \_\_\_\_\_

Daniela Nidal

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 24/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Francisco Salmir M</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>01/08/80</u>
ENDEREÇO: <u>Barro Verde 12 Av. P. Municipal</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 type="checkbox"/> Outro: <u>Salor</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>Poços - RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>07 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 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>07</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Moto	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Carro	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input 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)**

Pavimento asf  
Energia



### 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: \_\_\_\_\_

Juliana Sadre Maia

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Dani Sampaio</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>15/02/65</u>
ENDEREÇO: <u>Barro Preto - Av. Principal, 15</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher
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: <u>Belasfonia</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>Belém - RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>01 ano</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"/> Financiada
<input type="checkbox"/> Cedida	Nº de cômodos: <u>3</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>02</u>
6.3. POSSUI ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input type="checkbox"/> Sim
<input checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> Fossa Séptica	<input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar
<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:**

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

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

**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)**

Gratificação  
Calçadas  
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: \_\_\_\_\_

Dina de Souza

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Valdelino Rodrigues</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>13/05/64</u>
ENDEREÇO: <u>Barro Novo - 1019 - Tv. São Jorge</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 type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: <u>Motorista</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>Alcobaça - RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>30 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 checked="" type="checkbox"/> Próprio <input 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 type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input type="checkbox"/> Alvenaria sem revestimento <input type="checkbox"/> Outro: <u>Concreto</u>
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"/> 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 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 type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input 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



### 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: \_\_\_\_\_

21/01/25

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: \_\_/\_\_/2025

## PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Sereia Joana Falcão DATA DE NASCIMENTO: 04/01/68

ENDEREÇO: Rua São Jorge, 1026 - Barra Nova

☒ 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:** **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?** 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:**

☐ 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? Prostata

**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

### 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: 21/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Deuane Santana</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>27/12/99</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Novo 821, Av. Principal</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 type="checkbox"/> Do Lar <input type="checkbox"/> Estudante <input type="checkbox"/> Outro: <u>Dolce</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>Santa Catarina</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>10 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>3</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>02</u>
6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?	<input 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 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		<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)**

Problemas de  
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: \_\_\_\_\_

Isuana Adão

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Karim Roberto Rodrigues</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>23/01/1991</u>
ENDEREÇO: <u>Barro Novo - 824 Av. Principal</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>33 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>7</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>02</u>
6.3. POSSUI 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 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		<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

### 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: \_\_\_\_\_

KARINA

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Michelle Sousa</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>02/08/80</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Nova 844 Av. Principal</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>Pelotas - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>3 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>3</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"/> 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 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? Gostei

**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)**

Poluição sonora  
Saúde



### 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: 21/04/2025

\* Não autoriza registro fotográfico.

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Rozane Pessoa</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>27/07/71</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Nova 830 Av. Principal</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>GOA</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>4 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>3</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>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 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	<u>X</u>
Moto	<u>X</u>
Computador	<u>X</u>
Carro	<u>X</u>
Caminhão	<u>X</u>



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"/>		<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  
Pavimentação  
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: \_\_\_\_\_

Reome Lemos  
Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 24/04/2025





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 via.



### 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: \_\_\_\_\_

*Pedro Luiz Wunk Machado*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Antônio R. S. Vinanda</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>06/09/1958</u>
ENDEREÇO: <u>Barra Nova - Rua principal 889</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>Palotim - RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>35 anos</u>
<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	
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
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 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 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 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 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		Y		

**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) ?		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)**

—

### 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 autorizar fotografia*

*Arlton R M*  
Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 24/04/2025





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: Viagem

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

Pavimentação do Via



### 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

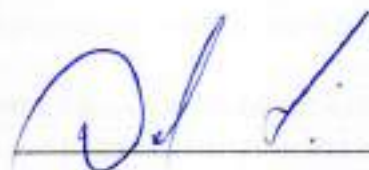
☐ Poluição da Água

☐ 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: 21/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Guizante dos Santos</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>31/07/1962</u>
ENDEREÇO: <u>Emmanuel M. A. Gualberto 1026 (ix. São Jorge) Centro Novo</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>Pilatos - RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>1 ano</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 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 type="checkbox"/> Sim <input checked="" 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			
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? hipertensão

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)

Participação da juv

### 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 Roberto dos Santos  
Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025





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)

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: \_\_\_\_\_



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 27/10/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Feliciano Renato de Mello</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>01/03/1964</u>
ENDEREÇO: <u>Deputado Cassiano 44 - Bairro Niterói</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 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 - 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 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>3</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 type="checkbox"/> Sim <input checked="" 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 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?

Grato (problema de saúde)

**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: 21/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Marco Régio V. Campes</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>14/02/1975</u>
ENDEREÇO: <u>Av. Principal 393 - Bairro Nova</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Vimônia, Mato Grosso</u> <b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>20 anos</u>	
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
<b>6. O DOMICÍLIO É:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>4</u>				
<b>6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?</b> <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: _____				
<b>6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?</b> <u>2</u>				
<b>6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
<b>6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?</b>				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:</b> <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: _____				
<b>6.6. TEM COLETA DE LIXO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:</b> <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?</b> <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho				
<b>8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?</b>				
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: Amare e Saúde (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



### 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: \_\_\_\_\_

*autópsia imagem opinas da fachada.*

Mara Regina P. Campes

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Wesley Machado</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>01/12/2002</u>
ENDEREÇO: <u>Av. Principal 3499 - Barra Nova</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>Dependo</u>	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: <u>Anchoa</u>	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: <u>Barco</u> <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: <u>Rede</u>	
3. NATURALIDADE: <u>Pia. Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>22 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 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 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"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Queimado <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	<u>X</u>
Moto	<u>X</u>
Computador	<u>X</u>
Carro	<u>X</u>
Caminhão	<u>X</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?

**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

### 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. Wesley Mendes

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Vitor Vancanovich</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>14 / 11 / 1996</u>
ENDEREÇO: <u>Av. Principal 818 - Barra Nova</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: <u>28 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>3</u> <input type="checkbox"/> 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>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 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 type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Carro	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input 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  
Melhora dos SUS



### 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: 01/04/2025

## PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Leandro de Sotima Michale DATA DE NASCIMENTO: 15/01/1959

ENDEREÇO: Emmanuel Maria Gomes 815 Barra Nova

☐ 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:** Grammaçu **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: 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?** 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: \_\_\_\_\_ (sem plano de saúde) \_\_\_\_\_

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

**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 via.

### 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: 21/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Idelmo de Souza Jr</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>06/08/1958</u>
ENDEREÇO: <u>Barro Branco 844-8 - Barra Nova</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>Conceição - 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>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 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"/> <input 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	<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?	<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)**

Asfaltamento do rio  
Tratamento de esgoto



### 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 rua, km1 e endereço correto

Sabrina Kzen

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 20/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Melani Rodrigues dos Santos</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>22/8/2000</u>
ENDEREÇO: <u>R. Travessa 11 s/n - Barra Velha</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Rio Grande</u>	<b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>24</u>
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

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

Milena Santos

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Adriem Barros</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>27/1/2001</u>
ENDEREÇO: <u>Rua 11, 132 - Bairro Velho</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>± 3000 toneladas</u>	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: <u>peixe fundo e carvina</u>	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: <u>barco</u> <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: <u>rede e armado</u>	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>24</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>6</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 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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Moto	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Computador	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Carro	<input type="checkbox"/> <input checked="" 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		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)**

saúde pública, transporte e as escolas, deveriam 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: dismatamento

*não autorizou tirar foto e recusou a assinatura.*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Laurem Rosemi</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>28 / 1 / 1963</u>
ENDEREÇO: <u>Rua 11, n.º 140 - Barra Velha</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 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: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: <u>carvina, pescada</u>	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: <u>barco</u> <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: <u>rede</u>	
3. NATURALIDADE: <u>Pelotas - RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>50 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"/> Financiada <input type="checkbox"/> Cedida 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 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? diabete - ruptura tendões

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, tem lugares que quando chove não dá para passar.

### 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: Aumento de congestionamento

Porane

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Michele Araújo Moreno</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>2 / 2 / 1980</u>
ENDEREÇO: <u>R. Orlondo Rapp, R. 11 - Nº 1358 - Barra Velha</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: <u>pescadora artesanal</u>	
<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: _____	
<input type="checkbox"/> Principais Espécies Pescadas: <u>tainha, camarão e carapau</u>	
<input type="checkbox"/> Tipo de Embarcação: <u>caia</u> <input type="checkbox"/> Métodos de Pesca: <u>rede de malha</u>	
3. NATURALIDADE: <u>Rio Grande</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>45</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 type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input checked="" type="checkbox"/> Outros, especifique: <u>Pescadora artesanal</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>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>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 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 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? \_\_\_\_\_

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)

*Aumentar o horário da coleta de lixo, colocar lixeiras no 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: \_\_\_\_\_

Não foi autorizado foto e assinatura.

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025

## PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Luiz Castro DATA DE NASCIMENTO: 2 / 7 / 1961

ENDEREÇO: R. 4, nº 275 R. Mathias da Costa Marques - Barra Velha

☒ 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: ± 6 toneladas  
☐ Principais Espécies Pescadas: Carvina, tainha  
☐ Tipo de Embarcação: Canoa ☐ Métodos de Pesca: Rede

**3. NATURALIDADE:** Rio São José do Norte **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: Pescadores artesanais

## 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?** 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)

O posto de saúde não tem como entrar, tem que colocar médico

### 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: 21/4/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Silvia Rosane Romano V.</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>23/5/1967</u>
ENDEREÇO: <u>R. José Maurício da Costa Marques 313 Barra Velha</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Curr Alta - RS</u> <b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>30</u>	
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
<b>6. O DOMICÍLIO É:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cédida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>2</u>				
<b>6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?</b> <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: _____				
<b>6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?</b> <u>2</u>				
<b>6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
<b>6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?</b>				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORES E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:</b> <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: _____				
<b>6.6. TEM COLETA DE LIXO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:</b> <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
<b>8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?</b>				
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)

Aumentar os horários do fornecimento de lixo,  
mudar a gestão do lixo, a gente  
tem que sair do lixo para ser utilizado



### 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: \_\_\_\_\_

Silvia R Rossmann Varela

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Ana Paula da Cruz</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>19/11/1972</u>
ENDEREÇO: <u>R. 11, nº 156 - Barra Jêta</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 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 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</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>53</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 type="checkbox"/> Sim <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Moto	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Computador	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Carro	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Caminhão	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input 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)**

*Proteção de creche pública no 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

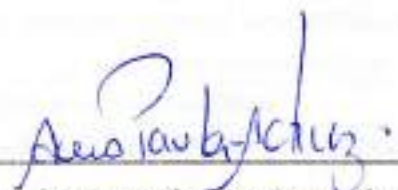
☐ Aquecimento do Comércio ☐ Não Sabe Responder ☐ Outro: \_\_\_\_\_

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: 21/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Sandra Maria Braga</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>21 / 11 / 1969</u>
ENDEREÇO: <u>R. 11, nº 151 - Barra Velha</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>CUI</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>50</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 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 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 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 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	<u>X</u>
Moto	<u>X</u>
Computador	<u>X</u>
Carro	<u>X</u>
Caminhão	<u>X</u>

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)**

transporte público tem que melhorar, horários e dias  
coleta de lixo tem que melhorar, posto de  
saúde da família.



### 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 Sada

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Biannei Norberto Cristino</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>7 / 2 / 1980</u>
ENDEREÇO: <u>Rua 33, nº 162 Barra Velha</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 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>45 anos</u>
4. VOCÊ SE CONSIDERA:	
<input type="checkbox"/> Branco(a) <input type="checkbox"/> Negro(a) <input type="checkbox"/> Pardo(a) <input type="checkbox"/> Outro	
<input checked="" 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>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 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: AMOR E SAÚDE (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

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 rede de esgoto e melhorar os horários da coleta seletiva que diminuiu.

### 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: desmatar as árvores

*Não autorizou tirar foto.*



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/042025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Marcelo Estrella</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>13 / 05 / 1978</u>
ENDEREÇO: <u>Av. Enf. Hgino Alfonso Gomes 250 - Barra Velha</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 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>gerente</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária <u>Comercial</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: <u>Rio Grande - RS</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 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 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 checked="" type="checkbox"/> Outro: <u>Mista</u>			
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 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 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)

Qual: Unimed

(sem plano de saúde)

☐ Outro. Qual?

**10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?**

☒ Não

☐ Sim, Qual?

**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?		<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: Segurança / Iluminação

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

tem poluição sonora, mas tinha que ter mais, querendo de poluição sonora, aqui ninguém respeita, além do respeito as leis de trânsito, as pessoas vivem muito no trânsito e tem muitas crianças que brincam na rua, e tem perigo.



### 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: 21/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Cicero Maia</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>13/10/1998</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Principal 249, Barra Velha</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-RS</u> HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>24 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>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 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			<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) ( ) 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 ( ) 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 dos 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: \_\_\_\_\_

Lucas S. Maia

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Luana Vitória Xavier</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>27 / 1 / 2006</u>
ENDEREÇO: <u>Rua 21, nº 164 - Barra Velha</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>atendente</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>19 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"/> _____ <input type="checkbox"/> Financiada    Nº de cômodos: _____ 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>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 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? Bursite asomática

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)

Coleta de lixo, precisa melhorar ampliando os dias e coletar mais vezes.



### 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: \_\_\_\_\_

A entrevista foi realizada no trabalho, mas o kmh e índice de áreas costeiras.

Isaura Venis

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 01 / 09 / 2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Michael de Paula Silveira</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>22 / 04 / 1982</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Principal, n 131 Casa 2 - Barra Velha</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem	<input type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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>topógrafo</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Rio Grande</u> <b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>43 anos</u>	
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

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

#### 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)

Coleta seletiva tem que ser no mínimo todos os dias, quantos mais animais abandonados.

### 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: 21/4/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Wesley Tavares</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>02/08/61</u>
ENDEREÇO: <u>Barro Velho 206 Rua 33</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: _____	
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 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. POSSUI 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 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? 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?			<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



### 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: \_\_\_\_\_

*Neusa Maria Mattos Tavares*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Sandra Oliveira</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>02/08/65</u>
ENDEREÇO: <u>Marque Velloso - 532 Rua 41</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Rio Grande</u>	<b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>10 anos</u>
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b>	
<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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

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

Saúde  
 Transport

### 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 Regina

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

✓ Não autorizar registros fotográficos



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Wesley Dama</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>15/07/2000</u>
ENDEREÇO: <u>Barro Velho - 138 - L. 11</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Rio Grande</u>	<b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>24 anos</u>
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b>	
<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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
<b>6. O DOMICÍLIO É:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>4</u>
<b>6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?</b>	
<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: _____	
<b>6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?</b> <u>01</u>	
<b>6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?</b>	
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
<b>6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*	
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:</b>	
<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: _____ <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<b>6.6. TEM COLETA DE LIXO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*	
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:</b>	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Queimado <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
<b>7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?</b> <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho	
<b>8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?</b>	
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: \_\_\_\_\_

Natália B. Ramos

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

Não autoriza fotos.

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Walter Marques</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>09/10/87</u>
ENDEREÇO: <u>R. 6 - 276 Barra Velha</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>R. O Grande</u>	<b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>19 anos</u>
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
<b>6. O DOMICÍLIO É:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada	Nº de cômodos: <u>7</u>			
<b>6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?</b> <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: _____				
<b>6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?</b> <u>03</u>				
<b>6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
<b>6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?</b>				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:</b> <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: _____				
<b>6.6. TEM COLETA DE LIXO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:</b> <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?</b> <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
<b>8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?</b>				
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*

### 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: 01/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Flavio Daga</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>15/07/68</u>
ENDEREÇO: <u>Bernardo 292 R. 13</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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>Preparador</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Rio Grande</u>	<b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>35 anos</u>
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b>	<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
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
<b>6. O DOMICÍLIO É:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Nº de cômodos: <u>06</u>
<b>6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?</b>	<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: _____
<b>6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?</b>	<u>02</u>
<b>6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
<b>6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?</b>	<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____
<b>6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:</b>	
<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: _____	
<b>6.6. TEM COLETA DE LIXO?</b>	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:</b>	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
<b>7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?</b>	<input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input checked="" type="checkbox"/> Terra/cascalho
<b>8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?</b>	
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 type="checkbox"/> <input checked="" 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				
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)

Saúde  
Transporte  
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:

*Leonice*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 26/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>HELIA Silveira</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>31/03/54</u>
ENDEREÇO: <u>R. 4 - 293 Barra Velha</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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>Calceiro</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Rio Grande</u> <b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>71</u>	
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
<b>6. O DOMICÍLIO É:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>06</u>				
<b>6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?</b> <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: _____				
<b>6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?</b> <u>01</u>				
<b>6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
<b>6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?</b>				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:</b> <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: _____				
<b>6.6. TEM COLETA DE LIXO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:</b> <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?</b> <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
<b>8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?</b>				
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)

☐ Outro. Qual?

Qual: \_\_\_\_\_ (sem plano de saúde)

**10. APRESENTA ALGUM PROBLEMA DE SAÚDE?**

☐ Não

☒ Sim. Qual?

Hipertensão

**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  
transport

### 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: \_\_\_\_\_

Maria S. Guai

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04 2025

\* Não autoriza fotos.



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Julia Rodrigues</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>11/02/2006</u>
ENDEREÇO: <u>Bom Vale 302 - Rua 4</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 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>12 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 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 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 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				
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?			
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)**

Série de  
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: \_\_\_\_\_

Julia Rodrigues

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Ranildo Marques</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>13/08/79</u>
ENDEREÇO: <u>Bairro Velho 11-143</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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>Professor</u>	
<input type="checkbox"/> Trabalhador de Atividade Portuária	
<b>* SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Rio Grande</u> <b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>35 anos</u>	
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL				
<b>6. O DOMICÍLIO É:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>05</u>				
<b>6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?</b> <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: _____				
<b>6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?</b> <u>05</u>				
<b>6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
<b>6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?</b>				
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:</b> <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: _____				
<b>6.6. TEM COLETA DE LIXO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*				
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:</b> <input type="checkbox"/> Queimado				
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____				
<b>7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?</b> <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho				
<b>8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?</b>				
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)

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: 21/4/2025

x Não autoriza fotos



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Ruiro Braga</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>8/02/57</u>
ENDEREÇO: <u>Barragem 279 P. 11</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>61 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 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>06</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 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"/> 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:**

☐ 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? cardíaco

**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 de  
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: \_\_\_\_\_

Ásrea  
Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 22/04/2025

\* Não entregue bolas

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Felipe Almeida</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>14/12/56</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Principal 195 Barra Velha</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Rio Grande</u>	<b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>50</u>
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

PERFIL SOCIAL	
<b>6. O DOMICÍLIO É:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Cedida <input type="checkbox"/> Financiada Nº de cômodos: <u>06</u>	
<b>6.1. TIPO DE MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS?</b> <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: _____	
<b>6.2. QUANTAS PESSOAS RESIDEM COM VOCÊ?</b> <u>02</u>	
<b>6.3. POSSUÍ ABASTECIMENTO DE ENERGIA ELÉTRICA?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>6.4. COMO OCORRE O ABASTECIMENTO DE ÁGUA?</b>	
<input type="checkbox"/> Poço ou Nascente <input checked="" type="checkbox"/> Empresa de Tratamento e Abastecimento de Água <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
<b>6.5. O ESGOTO DO DOMICÍLIO É LIGADO À REDE COLETORA E À ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE UMA EMPRESA DE ESGOTAMENTO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*	
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME PARA ONDE É DIRECIONADO O ESGOTO:</b> <input type="checkbox"/> Fossa Rudimentar	
<input type="checkbox"/> Fossa Séptica <input type="checkbox"/> Céu aberto <input type="checkbox"/> Lagoa/Saco <input type="checkbox"/> Vaia <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
<b>6.6. TEM COLETA DE LIXO?</b> <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não*	
<b>*EM CASO NEGATIVO, INFORME COMO É DESCARTADO O LIXO:</b> <input type="checkbox"/> Queimado	
<input type="checkbox"/> Enterrado <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	
<b>7. QUAL A CONDIÇÃO DA RUA ONDE MORA?</b> <input type="checkbox"/> Asfaltada/pavimentada <input type="checkbox"/> Terra/cascalho	
<b>8. QUAL A QUANTIDADE DE ITENS/BENS/SERVIÇOS EXISTENTES NO LOCAL QUE VOCÊ MORA?</b>	
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		<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? 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?			<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

### 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 21/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Maria Solano</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>03/02/00</u>
ENDEREÇO: <u>Barro Velho 218 Barra Velha</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>5 e 099</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>06</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"/> 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? 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?	<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  
Pavimentação  
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: \_\_\_\_\_

Alex Solano

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 31/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Joanilton Carnevalhe de Mattos</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>10/11/1985</u>
ENDEREÇO: <u>Transversal 11 - Bairro Velha</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Homem <u>nº 286</u> <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 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>Pilatos - RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>15 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 <input type="checkbox"/> Cedida 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 type="checkbox"/> Alvenaria com revestimento <input checked="" 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 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 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? \_\_\_\_\_

**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)**

Melhoria do calçamento do local  
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: \_\_\_\_\_

*Jonathan Carvalho de Mattos*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 24/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Jacimone - Zangue</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>24 / 05 / 1981</u>
ENDEREÇO: <u>Rua 13, 153 - Bairro Velho</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 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 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>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 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		<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?

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)

fiscal da ação pública.



### 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

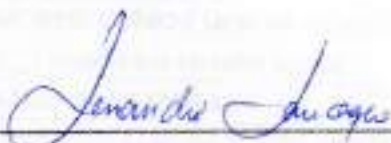
☐ Poluição da Água

☐ Aumento da Poluição Sonora (Barulhos)

☐ Não Sabe Responder

☐ Degradação Ambiental (Piora da Qualidade do Meio Ambiente)

☒ Outro: Incremento



Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/4/2025

Ar Não autorizada

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Adna Maria Marques</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>20/08/1959</u>
ENDEREÇO: <u>Rua Mathias Mangue Antiga rua 4 - 304 - Bairro Velho</u>	
<input type="checkbox"/> Homem	<input checked="" type="checkbox"/> Mulher <input type="checkbox"/> Outro: _____
<b>1. ESCOLARIDADE:</b>	
<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	
<b>2. EMPREGO/OCUPAÇÃO:</b>	
<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	
<b>*SE PESCADOR, RESPONDA:</b>	
<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: _____	
<b>3. NATURALIDADE:</b> <u>Paraná Alegre - RS</u> <b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b> <u>47 anos</u>	
<b>4. VOCÊ SE CONSIDERA:</b> <input 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	
<b>5. É MEMBRO DE GRUPO COM PERTENCIMENTO ÉTNICO CULTURAL DE POVOS E COMUNIDADES TRADICIONAIS?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Quilombola <input type="checkbox"/> Ribeirinho <input type="checkbox"/> Outros, especifique: _____	

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

Melhoria do posto  
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: \_\_\_\_\_

Ana Maria

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

\* Não autografe aqui



## PERFIL DO ENTREVISTADO

NOME: Wesley Nascimento DATA DE NASCIMENTO: 04/05/1985

ENDEREÇO: Rua Jorge 158 - Bairro Niterói

☐ 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 ☐ Cédida ☐ 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?** 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				
Máquina de Lavar				
Fogão				
Geladeira				

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  
 (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)

(X) Contaminação/intervenção em recursos hídricos ( ) 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)

Melhora no lixo (pasta)



### 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: \_\_\_\_\_

Virgínia N. Brito

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 31/04/2025

\* Não autorizou foto

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Genecio da Silva Veloso</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>25 / 08 / 1964</u>
ENDEREÇO: <u>R. Principal 244 - Bairro Velho</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>Montez - RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>54 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"/> Cédida <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>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 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				
Moto				
Computador				
Carro				
Caminhão				

→ Não quis responder



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? doença de pele

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 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: \_\_\_\_\_

*Thales do Santos Silva*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025



PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>Cláudia A. Machado</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>03/01/1965</u>
ENDEREÇO: <u>Av. Primavera 286 - Bairro Velho</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 - RS</u>	HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE: <u>60 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>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 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 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 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	
Carro	
Caminhão	

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? \_\_\_\_\_

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?			
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)

Pavto (melhoria na saúde)  
Horário de 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: \_\_\_\_\_

\*CLÁUDIO MACHADO

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025

PERFIL DO ENTREVISTADO	
NOME: <u>João Paulo V. Silva</u>	DATA DE NASCIMENTO: <u>28 / 05 / 1984</u>
ENDEREÇO: <u>Rua 21, 166 Barra Velha</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> <b>HÁ QUANTOS ANOS RESIDE EM RIO GRANDE:</b>	
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: _____ Cedida	
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 type="checkbox"/> Sim <input 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 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 type="checkbox"/> <input checked="" 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)**

Melhora coleta do lixo

Melhora recursos do posto de saúde

Embora tudo no 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: \_\_\_\_\_

*Paulo V. de Silva*

Assinatura do Responsável por Responder ao Questionário

Data: 21/04/2025