



Cadastro Social para o Plano de Emergência do PSB do Açude Esguicho – Ouro Branco/RN

Com o compromisso de garantir a segurança da população e a efetividade das ações preventivas, está sendo realizado o Cadastro Social das famílias residentes na região impactada pelo Açude Esguicho, na cidade de Ouro Branco/RN. Este levantamento será essencial para a elaboração do Plano de Emergência de Segurança de Barragens (PSB), possibilitando uma resposta rápida e eficaz em situações de risco.

Contamos com sua colaboração para o preenchimento correto do formulário.

1. Informações Gerais sobre a Residência

Localização geográfica da residência (coordenadas - latitude e longitude):

Logradouro (rua, avenida, travessa etc.): _____

Número: _____ **Bairro:** _____ **A residência está habitada?** () Sim () Não

2. Composição Familiar

Número total de moradores na residência: _____

Há crianças na residência?

Morador 1 (responsável):

() Sim () Não

Nome completo: _____

Se sim, quantas crianças? _____

Idade: _____ **Tel. de contato:** _____

E-mail: _____

Gênero:

() Masculino () Feminino () Prefiro não responder

() Outro: _____

3. Condições Especiais dos Moradores

Algum morador tem mobilidade reduzida ou deficiência física? () Sim () Não

Se sim, quantas pessoas? _____

Tipo(s) de deficiência:

4. Meios de Comunicação e Acesso à Informação

Os moradores têm acesso à internet na residência?

() Sim () Não

Há televisão na residência?

() Sim () Não

A residência tem acesso a rádio?

() Sim () Não



Cadastro Social para o Plano de Emergência do PSB do Açude Esguicho – Ouro Branco/RN

2.1. Composição Familiar (continuação)

Morador 2:

Nome completo: _____

Idade: _____ Tel. de contato: _____

E-mail: _____

Gênero:

☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Prefiro não responder

☐ Outro: _____

Morador 5:

Nome completo: _____

Idade: _____ Tel. de contato: _____

E-mail: _____

Gênero:

☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Prefiro não responder

☐ Outro: _____

Morador 3:

Nome completo: _____

Idade: _____ Tel. de contato: _____

E-mail: _____

Gênero:

☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Prefiro não responder

☐ Outro: _____

Morador 6:

Nome completo: _____

Idade: _____ Tel. de contato: _____

E-mail: _____

Gênero:

☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Prefiro não responder

☐ Outro: _____

Morador 4:

Nome completo: _____

Idade: _____ Tel. de contato: _____

E-mail: _____

Gênero:

☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Prefiro não responder

☐ Outro: _____

Morador 7:

Nome completo: _____

Idade: _____ Tel. de contato: _____

E-mail: _____

Gênero:

☐ Masculino ☐ Feminino ☐ Prefiro não responder

☐ Outro: _____