

LOCALIZAÇÃO	LINHA <b>LINHA ABOBORA</b>		TRECHO <b>ALO GENTE</b>		LOTE <b>2</b>
	TIPO DE LOGRADOURO	LOGRADOURO			Nº
	CIDADE	UF	CEP	BAIRRO	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO				

**ENTREVISTA**

NÃO REALIZADA <input type="checkbox"/>	POR QUE NÃO? <input type="checkbox"/> Recusa no atendimento <input type="checkbox"/> Terreno baldio <input type="checkbox"/> Imóvel fechado/ ocupantes ausentes <input type="checkbox"/> Imóvel desocupado (venda ou locação) <input type="checkbox"/> Imóvel em construção <input type="checkbox"/> Outros (especificar): Tel.: _____ Tel.: _____
REALIZADA <input type="checkbox"/>	

ENTREVISTADO	NOME			CPF	DATA DE NASCIMENTO
	TELEFONE RESIDENCIAL ( )	TELEFONE COMERCIAL ( )	TELEFONE CELULAR ( )	E-MAIL	

CARACTERIZAÇÃO DOS MORADORES	TOTAL DE MORADORES NO IMÓVEL: _____	NÚMERO DE MORADORES POR FAIXA ETÁRIA		QUANTOS MORADORES EXERCEM AS SEGUINTE ATIVIDADES		
		ATÉ 11 ANOS:	40 A 59 ANOS:	ESTUDA(M):	HOME OFFICE :	
		12 A 17 ANOS:	60 A 79 ANOS:	TRABALHA(M):	ATIVIDADES DOMÉSTICAS:	
		18 A 39 ANOS:	80 ANOS OU MAIS:	ESTUDA(M) E TRABALHA(M):	SEM OCUPAÇÃO:	
	ALGUM MORADOR TRABALHA OU ESTUDA EM HORÁRIO DIFERENCIADO? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. ESPECIFIQUE: _____					
	HÁ PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECIAIS E/OU MOBILIDADE REDUZIDA ? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. ESPECIFIQUE: _____					
	HÁ ANIMAIS DOMÉSTICOS ? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. QUAIS? <input type="checkbox"/> Cães <input type="checkbox"/> Gatos <input type="checkbox"/> Pássaros <input type="checkbox"/> Outros: _____					
	QUAIS MEIOS DE TRANSPORTE SÃO UTILIZADOS PARA REALIZAR AS ATIVIDADES COTIDIANAS? <input type="checkbox"/> ÔNIBUS <input type="checkbox"/> AUTOMÓVEL PRÓPRIO <input type="checkbox"/> TREM <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> CARONA <input type="checkbox"/> CAMINHÃO <input type="checkbox"/> METRÔ <input type="checkbox"/> VEÍCULO DE APLICATIVO <input type="checkbox"/> TÁXI <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> A PÉ <input type="checkbox"/> OUTROS: _____					
	ALGUM MORADOR É MEMBRO DE ALGUMA ASSOCIAÇÃO DE BAIRRO, CONSELHO COMUNITÁRIO DE SEGURANÇA, ASSOCIAÇÃO DE LOJISTAS, ETC.? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SABE <input type="checkbox"/> SIM. QUAL MORADOR E QUAL ASSOCIAÇÃO? _____					
	NOS MOMENTOS DE LAZER, O QUE OS MORADORES COSTUMAM FAZER? <input type="checkbox"/> LEITURA <input type="checkbox"/> TEATRO <input type="checkbox"/> PRÁTICA DE ESPORTES <input type="checkbox"/> REUNIÃO FAMILIAR <input type="checkbox"/> VIAGEM <input type="checkbox"/> CINEMA <input type="checkbox"/> SHOW <input type="checkbox"/> OUTROS: _____					

CARACTERIZAÇÃO DO IMÓVEL	QUAL É A SITUAÇÃO DE USO DO IMÓVEL?			
	<input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> Quitado <input type="checkbox"/> Não quitado <input type="checkbox"/> Doador <input type="checkbox"/> Inventário			
	<input type="checkbox"/> CEDIDO <input type="checkbox"/> Por parente <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Pela empresa	Nome:		Tel.:
	<input type="checkbox"/> ALUGADO <input type="checkbox"/> Através de imobiliária <input type="checkbox"/> Direto com proprietário	Valor do aluguel R\$:	Nome:	Tel.:
	<input type="checkbox"/> INVADIDO . HÁ PROCESSO DE USUCAPIÃO? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não			
	<input type="checkbox"/> NÃO SABE <input type="checkbox"/> NÃO RESPONDEU			

CARACTERIZAÇÃO DO IMÓVEL	HÁ DOCUMENTO QUE COMPROVE O QUE DECLARA?	
	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SABE <input type="checkbox"/> SIM. QUAL? <input type="checkbox"/> Registro no Cartório de Imóveis/ Matrícula do Imóvel <input type="checkbox"/> Contrato de locação <input type="checkbox"/> Contrato de Compra e Venda <input type="checkbox"/> Escritura <input type="checkbox"/> Contrato de Comodato <input type="checkbox"/> Usufruto	
	NO IMÓVEL TAMBÉM SÃO EXERCIDAS ATIVIDADES NÃO RESIDENCIAIS?	
	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	
	QUAL É O TIPO DE IMÓVEL?	HÁ EDÍCULA NO IMÓVEL?
	<input type="checkbox"/> TÉRREO <input type="checkbox"/> FUNDOS <input type="checkbox"/> SUBSOLO. QUANTOS PAVIMENTOS? _____ <input type="checkbox"/> SOBRADO <input type="checkbox"/> GALPÃO <input type="checkbox"/> PRÉDIO. QUANTOS PAVIMENTOS? _____	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM
O IMÓVEL É UTILIZADO PARA GUARDA DE VEÍCULOS?	POSSUI POÇO DE CAPTAÇÃO HÍDRICA?	
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. PARA QUANTOS VEÍCULOS? _____	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO SABE <input type="checkbox"/> SIM. HÁ OUTORGA DO DAEE? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não sabe	
NO IMÓVEL HÁ ALGUM TIPO DE EQUIPAMENTO/MATERIAL SENSÍVEL À VIBRAÇÃO/RUÍDO?		
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. ESPECIFIQUE: _____		
OBSERVAÇÕES:		

ACESSO À INFORMAÇÃO E RELACIONAMENTO COM A EMPRESA	POR QUAL MEIO DE COMUNICAÇÃO O(S) MORADOR(ES) TEM ACESSO ÀS NOTÍCIAS?
	<input type="checkbox"/> Mídia digital <input type="checkbox"/> Mídia Impressa <input type="checkbox"/> Televisão <input type="checkbox"/> Redes Sociais <input type="checkbox"/> Rádio <input type="checkbox"/> Outros: _____
	ACOMPANHAM AS REDES SOCIAIS DO METRÔ?
	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. QUAIS? <input type="checkbox"/> Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Twitter <input type="checkbox"/> Youtube
	CONHECE AS LINHAS DE METRÔ EM EXPANSÃO ATUALMENTE?
	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. QUAIS? _____
	VOCÊ ACEITA RECEBER INFORMATIVOS SOBRE O EMPREENDIMENTO?
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. QUAL O MEIO DE CONTATO PREFERENCIAL? <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Outro: _____	
GOSTARIA DE CONHECER AS OBRAS DO METRÔ?	
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM	
ALGUÉM DA RESIDÊNCIA UTILIZA O METRÔ?	
<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM. COMO AVALIA NOSSA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS? <input type="checkbox"/> Excelente <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim	
COMO VOCÊ VÊ A CHEGADA DO METRÔ NESTA REGIÃO?	

NOME POR EXTENSO PREENCHIDO PELO(A) ENTREVISTADO(A)
---

NOME DO ENTREVISTADOR	REGISTRO
-----------------------	----------

OBSERVAÇÕES
-------------