

# Pesquisa Socioeconomico

Nome*		CPF*	RG/Orgão Emissor*
Data de Nascimento*	Telefone*	E-mail*	
Município*	Bairro*	Zona*	
Endereço*	CEP*	Ponto de Referência	

## Genero?

☐ Masculino ☐ Feminino

## Qual o seu Estado Civil?

☐ Solteiro ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viúvo ☐ Outros

## Quais Redes Sociais você possui?

☐ FaceBook ☐ Twitter ☐ Instagram ☐ Youtube ☐ LinkedIn

## Qual é o principal meio de transporte utilizado?

☐ A Pé ☐ Bicicleta ☐ Moto ☐ Ônibus ☐ Carro próprio ☐ Fluvial ☐ Outros

## Você reside em Imóvel:

☐ Própria ☐ Emprestado/Cedido ☐ Financiada ☐ Invasão ☐ Alugada ☐ Outros

## Tipo de Moradia:

☐ Madeira ☐ Alvenaria ☐ Palafita ☐ Flutuante ☐ Apartamento ☐ Outros

## Quantos Cômodos possui sua residência?

☐ 1 Cômodo ☐ 2 Cômodos ☐ 3 Cômodos ☐ 4 Cômodos ☐ Mais de 4 Cômodos

## Qual o seu Grau de escolaridade?

☐ Ensino Fundamental I Completo ☐ Ensino Fundamental II Completo ☐ Ensino Médio Completo ☐ Ensino Técnico/Profissionalizante ☐ Ensino Superior Completo

## Você possui algum Curso Técnico/Profissionalizante?

☐ Sim ☐ Não

Descreva os Cursos Técnico/Profissionalizante

## Qual sua Renda Mensal?

☐ Nenhuma ☐ 1 salário mínimo ☐ 2 salários mínimos ☐ 3 salários mínimos ☐ 4 salários mínimos ☐ Acima de 4 Salários mínimos

## Você possui algum Benefício Social?

☐ Sim ☐ Não

Descrição do Benefício Social

## Já tomou a vacina contra o Covid-19? Quantas doses já tomou?

☐ Não ☐ 1a Dose ☐ 2a Dose ☐ 3a Dose ☐ 4a Dose

## Necessita de Documentos

☐ Não ☐ RCN ☐ RCC ☐ RG ☐ CPF ☐ CTPS ☐ TE

## Como você avalia o Benefício?

☐ Ruim ☐ Bom ☐ Ótimo

Descrição de sua Avaliação do Benefício

## O benefício tem atendido suas Necessidades?

☐ Sim ☐ Não

Descrição de Benefício que atende ou não as Necessidades

**Na sua opinião dentro da estrutura do governo, em qual área abaixo descrita, necessita de melhorias para desenvolvimento na qualidade de vida da sua família e/ou da sua comunidade:**

**Na Saúde?**

☐ Acesso a Medicamentos ☐ Marcação de Consultas ☐ Realização de Exames ☐ Realização de Procedimentos Médicos e/ou Cirurgia

Descreva suas Opiniões Falhas na Saúde

**Na Infraestrutura?**

☐ Má Iluminação ☐ Ausência de Asfalto e/ou Precariedade ☐ Falta de Saneamento básico e/ou Melhoria ☐ Abastecimento de Água ☐ Abastecimento de Energia

Descreva suas Opiniões falhas na Infraestrutura

**Na Assistência Social?**

☐ Alimentação Básica ☐ Auxílios Governamentais ☐ Assistência Psicológica

Descreva suas Opiniões falhas na Assistência Social

**Na Segurança?**

☐ Policiamento Ostensivo

Descreva suas Opiniões falhas na Segurança

**No Esporte e Lazer?**

☐ Areas para pratica de atividades esportivas

Outras Opiniões falhas no Esporte e Lazer

Descreva suas Opiniões / Detalhes