



Programa de Fomento às Atividades Produtivas Rurais

DIAGNÓSTICO INICIAL



Importante seguir as instruções presentes ao longo do formulário. O (*) indica que a questão deve ser respondida OBRIGATORIAMENTE.

Caso a família participe do Programa Bolsa Família: informações fornecidas neste formulário NÃO terão impacto no recebimento do PBF.

1 - IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO/A TÉCNICO/A

Nome da Unidade Executora*: _____

Nome do/a técnico/a: _____

CPF do/a técnico/a: _____ Data da entrevista (DD/MM/AAAA)*: _____

IDENTIFICAÇÃO DA FAMÍLIA BENEFICIÁRIA

Pessoa responsável pela família beneficiária*: _____

CPF da pessoa responsável*: _____ NIS da pessoa responsável*: _____

CAF/DAP/RB (se houver): _____ Data de nascimento (DD/MM/AAAA)*: _____

UF*: _____ Município*: _____

Localidade*: _____ Telefone celular*: _____

Cônjuge da pessoa responsável pela família beneficiária*: _____

CPF cônjuge*: _____ NIS cônjuge*: _____



A família é indígena ou quilombola? * (marque apenas uma opção)

Família indígena

Família quilombola

A família pertence a algum outro Grupo Populacional Tradicional ou Específico? Se sim, qual?*: (marque apenas a opção principal)

Família de agricultores familiares

Família extrativista

Família cigana

Família assentada da reforma agrária

Família ribeirinha

Família pertencente a comunidade de terreiro

Família acampada rural

Família de pescadores artesanais

Outro (especificar): _____

IDENTIFICAÇÃO DAS PESSOAS RESIDENTES NO DOMICÍLIO

NOME	Data de Nascimento (DD/MM/AAAA)	Relação com Responsável Familiar (códigos abaixo da tabela)

Códigos: 1- Esposo/a; 2- Filho/a ou Enteadado/a; 3- Neto/a ou bisneto/a; 4- Mãe/Pai/Sogro/a; 5- Irmã/o; 6- Nora ou genro, Padrasto/Madrasta, Tio/Tia, Avô/Avó, Bisavô/a; 7- Outro parente; 8- Outro não parente

2 - ACESSO A POLÍTICAS PÚBLICAS E SERVIÇOS

TIPO DE ACESSO A POLÍTICA OU SERVIÇO	SIM	NÃO	NÃO SABE
1 – Todas as pessoas residentes no domicílio possuem RG? *			
2 – Todas as pessoas residentes maiores de 18 anos no domicílio possuem CPF? *			
3 – Todas as pessoas residentes maiores de 18 anos no domicílio possuem título de eleitor? *			
4 – Todas as pessoas residentes adultos no domicílio sabem ler e escrever? *			
5 – Todas as pessoas residentes menores de 18 anos frequentam a escola? *			
6 – A família é acompanhada pela assistência social (CRAS ou CREAS)? *			
7 – Todas as pessoas residentes são acompanhadas pela rede de saúde? *			
8 – Todas as pessoas residentes têm acesso à água para consumo próprio? *			
9 – Existe energia elétrica no domicílio? *			
10 – Existe coleta de lixo no domicílio? *			
11 – O esgoto do domicílio é escoado para a rede geral ou para a fossa séptica? *			
12 – Nos últimos 12 meses, a família recebeu acompanhamento de ATER ou outro tipo de acompanhamento produtivo? *			



Alguma das pessoas residentes no domicílio é beneficiada por algum dos programas e políticas abaixo? Se sim, qual ou quais?*

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bolsa Família | <input type="checkbox"/> Mais Alimentos | <input type="checkbox"/> Programa de Erradicação do Trabalho Infantil (PETI) |
| <input type="checkbox"/> Agroamigo | <input type="checkbox"/> PAA - Programa de Aquisição de Alimentos (como produtor) | <input type="checkbox"/> Projovem Adolescente |
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria Rural | <input type="checkbox"/> PAA Leite (como produtor) | <input type="checkbox"/> Projovem Campo / Saberes da Terra |
| <input type="checkbox"/> Benefício de Prestação Continuada (BPC-LOAS) | <input type="checkbox"/> Recebe leite – PAA Leite | <input type="checkbox"/> Projovem Trabalhador |
| <input type="checkbox"/> Bolsa Verde | <input type="checkbox"/> PNAE - Programa Nacional de Alimentação Escolar (como produtor) | <input type="checkbox"/> Projovem Urbano |
| <input type="checkbox"/> Criança Feliz | <input type="checkbox"/> PROGER Rural | <input type="checkbox"/> Serviço de enfrentamento à violência, ao abuso e à exploração sexual de crianças e adolescentes |
| <input type="checkbox"/> Curso do sistema S (SENAR, SENAI, SEBRAE) | <input type="checkbox"/> PRONAF - Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar | <input type="checkbox"/> Seguro Agricultura Familiar |
| <input type="checkbox"/> Garantia Safra | | |
| <input type="checkbox"/> Outro – especificar: _____ | | <input type="checkbox"/> Não sabe |

3 - PRODUÇÃO FAMILIAR

ÁREA FAMILIAR

Tamanho da terra:

(indicar unidade de medida)

Distância da área até o local de moradia:

(indicar unidade de medida)

Uso coletivo da terra?

- Sim Não

ATIVIDADES PRODUTIVAS JÁ DESENVOLVIDAS POR INTEGRANTES DA FAMÍLIA *

Tipo de atividade produtiva	Finalidade (marcar para cada atividade selecionada):		
<input type="checkbox"/> Plantio / cultivo / roça	<input type="checkbox"/> Autoconsumo	<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Comercialização
<input type="checkbox"/> Horticultura / horta doméstica	<input type="checkbox"/> Autoconsumo	<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Comercialização
<input type="checkbox"/> Pesca / piscicultura	<input type="checkbox"/> Autoconsumo	<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Comercialização
<input type="checkbox"/> Criação de animais	<input type="checkbox"/> Autoconsumo	<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Comercialização
<input type="checkbox"/> Apicultura	<input type="checkbox"/> Autoconsumo	<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Comercialização
<input type="checkbox"/> Fruticultura / pomar doméstico	<input type="checkbox"/> Autoconsumo	<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Comercialização
<input type="checkbox"/> Extrativismo	<input type="checkbox"/> Autoconsumo	<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Comercialização
<input type="checkbox"/> Artesanato / costura	<input type="checkbox"/> Autoconsumo	<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Comercialização
<input type="checkbox"/> Panificação	<input type="checkbox"/> Autoconsumo	<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Comercialização
<input type="checkbox"/> Construção civil / Borracharia / Mecânica	<input type="checkbox"/> Autoconsumo	<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Comercialização
<input type="checkbox"/> Outros serviços (salão de beleza, bar/restaurante, transporte, revenda)	<input type="checkbox"/> Autoconsumo	<input type="checkbox"/> Doação	<input type="checkbox"/> Comercialização

Outro – especificar: _____

Nenhuma atividade produtiva

INFRAESTRUTURA PRODUTIVA (ITENS JÁ EXISTENTES NO DOMICÍLIO / TERRA QUE PODEM SER UTILIZADOS NA ATIVIDADE): *

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Galinheiro | <input type="checkbox"/> Casa de farinha | <input type="checkbox"/> Picador |
| <input type="checkbox"/> Pocilga / chiqueiro | <input type="checkbox"/> Carroça | <input type="checkbox"/> Roçadeira |
| <input type="checkbox"/> Galpão | <input type="checkbox"/> Debulhador | <input type="checkbox"/> Semeadora de tração animal ou manual (matraca) |
| <input type="checkbox"/> Estábulo / aprisco | <input type="checkbox"/> Grade aradora de tração animal | <input type="checkbox"/> Trator |
| <input type="checkbox"/> Tanque de peixe | <input type="checkbox"/> Grade de tração mecânica | <input type="checkbox"/> Ferramentas básicas para processamento e armazenamento de alimentos (despolpadora, forno de farinha, freezer) |
| <input type="checkbox"/> Curral | <input type="checkbox"/> Máquina de costura | <input type="checkbox"/> Ferramentas básicas para agricultura (machado, martelo, enxada, foice, serrote, facão) |
| <input type="checkbox"/> Arado | <input type="checkbox"/> Máquina forrageira | <input type="checkbox"/> Ferramentas básicas de artesanato (pirografia, tear etc.) |
| <input type="checkbox"/> Bomba d'água | <input type="checkbox"/> Motosserra | <input type="checkbox"/> Ferramentas básicas de prestação de serviços (salão de beleza, pedreiro, borracharia, marcenaria etc.) |
| <input type="checkbox"/> Carreta agrícola | <input type="checkbox"/> Motor elétrico | <input type="checkbox"/> Nenhum |
| <input type="checkbox"/> Outro – especificar: | | |
-

INSUMOS UTILIZADOS OU PRÁTICAS ADOTADAS PELA FAMÍLIA: *

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fertilizantes ou adubos químicos | <input type="checkbox"/> Ração (comprada / produtiva) | <input type="checkbox"/> Cultivo protegido / estufa / sombrite / lona plástica |
| <input type="checkbox"/> Adubos orgânicos ou biofertilizantes | <input type="checkbox"/> Sementes crioulas / da paixão | <input type="checkbox"/> Cultivo adensado / “canteiro econômico” |
| <input type="checkbox"/> Adubação verde / cobertura do solo | <input type="checkbox"/> Sementes comerciais (varietais, híbridas, transgênica etc.) | <input type="checkbox"/> Práticas de conservação de solo (terraceamento / curvas de nível / plantio em contorno / plantio direto / rotação de culturas) |
| <input type="checkbox"/> Agrotóxico (herbicida, inseticida, fungicida etc.) | <input type="checkbox"/> Manejo de água (irrigação por aspersor, gotejamento, lona plástica para “horta verão”) | <input type="checkbox"/> Policultura / produção diversificada |
| <input type="checkbox"/> Caldas / preparados | <input type="checkbox"/> Conservação de nascente ou fonte de água | <input type="checkbox"/> Integração lavoura / pecuária / floresta |
| <input type="checkbox"/> Correção do solo com calcário | <input type="checkbox"/> Captação de água da chuva | <input type="checkbox"/> Sistema agroflorestal |
| <input type="checkbox"/> Outro – especificar: | | <input type="checkbox"/> Compostagem |
| | | <input type="checkbox"/> Nenhum |
-



QUAIS OS ENTRAVES OU DESAFIOS PARA A COMERCIALIZAÇÃO DA PRODUÇÃO DA FAMÍLIA? *

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dificuldade com documentação fiscal | <input type="checkbox"/> Atravessador |
| <input type="checkbox"/> Escala insuficiente | <input type="checkbox"/> Falta de comprador |
| <input type="checkbox"/> Produção ou entrega irregular | <input type="checkbox"/> Produto sem inspeção sanitária |
| <input type="checkbox"/> Falta ou insuficiência de transporte | <input type="checkbox"/> Não sabe para quem vender |
| <input type="checkbox"/> Outro – especificar: | <input type="checkbox"/> Nenhum |
-

QUE ATIVIDADES PRODUTIVAS AS PESSOAS DA FAMÍLIA TÊM INTERESSE EM DESENVOLVER COM OS RECURSOS DO PROGRAMA FOMENTO RURAL? *

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Plantio / cultivo / roça | <input type="checkbox"/> Criação de animais – galinha | <input type="checkbox"/> Artesanato / costura | <input type="checkbox"/> Salão de Beleza |
| <input type="checkbox"/> Horticultura / horta doméstica | <input type="checkbox"/> Criação de animais – ovinos | <input type="checkbox"/> Panificação | <input type="checkbox"/> Mercado / restaurante |
| <input type="checkbox"/> Pesca / piscicultura | <input type="checkbox"/> Criação de animais – caprinos | <input type="checkbox"/> Construção civil | <input type="checkbox"/> Transporte |
| <input type="checkbox"/> Apicultura | <input type="checkbox"/> Criação de animais – peixe | <input type="checkbox"/> Borracharia | <input type="checkbox"/> Revenda – especificar: |
| <input type="checkbox"/> Fruticultura / pomar doméstico | <input type="checkbox"/> Criação de animais – gado corte/leite | <input type="checkbox"/> Mecânica | <hr/> |
| | | | <input type="checkbox"/> Outro – especificar: |
| | | | <hr/> |

4 - CONSUMO FAMILIAR

POR MÊS, QUANTO A FAMÍLIA GASTA EM MÉDIA COM OS ITENS ABAIXO (EM R\$)? (considere os últimos 12 meses para estimar uma média de gasto mensal)

Alimentação: _____

Energia: _____

Saúde: _____

Água: _____

Educação: _____

Lazer: _____

Transporte: _____

Vestuário: _____

Insumos para a produção: _____

(sementes, fertilizantes, animais, aluguel de maquinário, mão de obra de terceiros etc.)

QUAIS DESTES TIPOS DE ALIMENTOS A SUA FAMÍLIA COSTUMA CONSUMIR COM FREQUÊNCIA?

Hortaliças / verduras

Proteína animal (carne de bovino, ovino, aves, peixes etc.)

Frutas

Ovos

Legumes

Pães, arroz, massa e outros cereais

Leite, queijo, derivados do leite

Água própria para consumo humano

NESSE GRUPO, EXISTE ALGUM ALIMENTO QUE VOCÊ E SUA FAMÍLIA NÃO CONSOMEM, MAS GOSTARIAM DE CONSUMIR COM MAIOR FREQUÊNCIA?

- Hortaliças / verduras (especificar): _____
- Frutas (especificar): _____
- Legumes (especificar): _____
- Leite, queijo, derivados do leite (especificar): _____
- Proteína animal (carne de bovino, ovino, aves, peixes etc.) (especificar): _____
- Ovos (especificar): _____
- Pães, arroz, massa e outros cereais (especificar): _____
- Água própria para consumo humano (especificar): _____
- Outros (especificar): _____

ACESSO À ÁGUA E INFRAESTRUTURA HÍDRICA

Tipo de infraestrutura hídrica de que a família dispõe:	Quantidade (marcar para cada infraestrutura selecionada):	Capacidade (m ³) (marcar para cada infraestrutura selecionada):	Tipos de uso (marcar para cada infraestrutura selecionada):	
<input type="checkbox"/> Açude			<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Coletivo
<input type="checkbox"/> Água de reuso			<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Coletivo
<input type="checkbox"/> Barreiro			<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Coletivo
<input type="checkbox"/> Bomba d'água popular			<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Coletivo
<input type="checkbox"/> Cacimba			<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Coletivo
<input type="checkbox"/> Cisterna de primeira água			<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Coletivo
<input type="checkbox"/> Olho d'água			<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Coletivo
<input type="checkbox"/> Poço			<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Coletivo
<input type="checkbox"/> Tanque de pedra			<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Coletivo
<input type="checkbox"/> Outro: _____			<input type="checkbox"/> Familiar	<input type="checkbox"/> Coletivo

FINALIDADES DE USO DA ÁGUA

<input type="checkbox"/> Consumo humano	<input type="checkbox"/> Aves	<input type="checkbox"/> Caprinos / ovinos	<input type="checkbox"/> Horta / pomar
<input type="checkbox"/> Gastos com a casa	<input type="checkbox"/> Bovinos	<input type="checkbox"/> Suínos	<input type="checkbox"/> Roçado