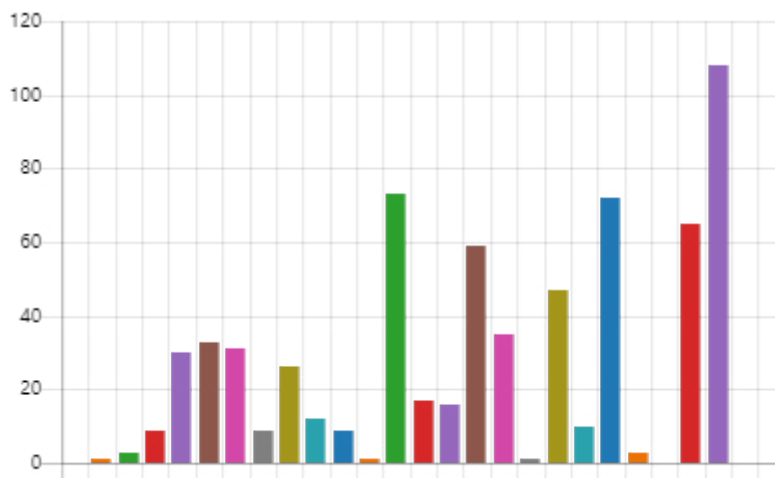


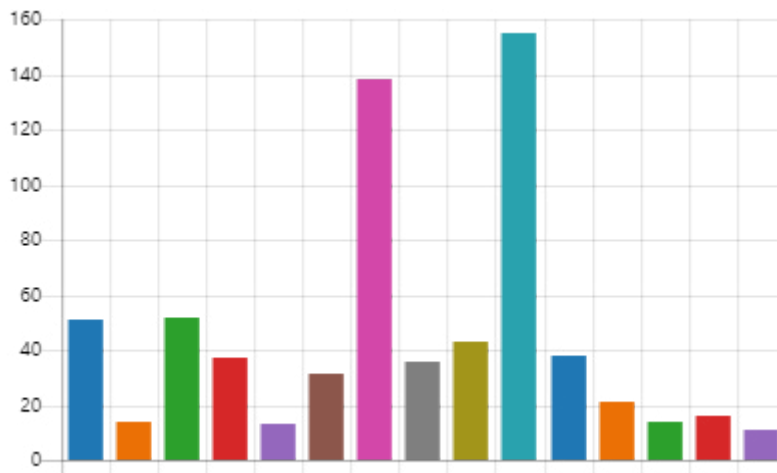
## 6. Estado

● ACRE-AC	0
● ALAGOAS-AL	1
● AMAPÁ-AP	3
● AMAZONAS-AM	9
● BAHIA-BA	30
● CEARÁ-CE	33
● DISTRITO FEDERAL-DF	31
● ESPÍRITO SANTO-ES	9
● GOIÁS-GO	26
● MARANHÃO-MA	12
● MATO GROSSO-MT	9
● MATO GROSSO DO SUL-MS	1
● MINAS GERAIS-MG	73
● PARÁ-PA	17
● PARAÍBA-PB	16
● PARANÁ-PR	59
● PERNAMBUCO-PE	35
● PIAUÍ-PI	1
● RIO DE JANEIRO-RJ	47
● RIO GRANDE DO NORTE-RN	10
● RIO GRANDE DO SUL-RS	72
● RONDÔNIA-RO	3
● RORAIMA-RR	0
● SANTA CATARINA-SC	65
● SÃO PAULO-SP	108
● SERGIPE-SE	0
● TOCANTINS-TO	0



## 7. Modalidade

<span style="color: blue;">●</span> Atletismo	51
<span style="color: orange;">●</span> Badminton	14
<span style="color: green;">●</span> Basquete	52
<span style="color: red;">●</span> Boliche	37
<span style="color: purple;">●</span> Ciclismo de Estrada	13
<span style="color: brown;">●</span> Tênis de Mesa	31
<span style="color: magenta;">●</span> Handebol	138
<span style="color: gray;">●</span> Natação	36
<span style="color: olive;">●</span> Mountain Bike	43
<span style="color: teal;">●</span> Vôlei	155
<span style="color: blue;">●</span> Vôlei de praia	38
<span style="color: orange;">●</span> Xadrez	21
<span style="color: green;">●</span> Judô	14
<span style="color: red;">●</span> Taekwondo	16
<span style="color: purple;">●</span> Karatê	11



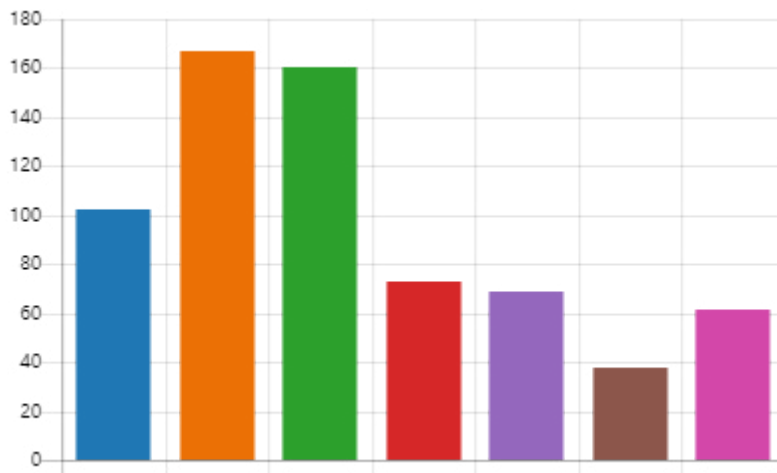
## 8. Tipo de deficiência

<span style="color: blue;">●</span> Nasceu surdo	465
<span style="color: orange;">●</span> Ficou surdo depois de nascer	205



### 9. Treinamento: Quantas vezes você treina na semana?

1x	102
2x	167
3x	160
4x	73
5x	69
6x	38
7x	61



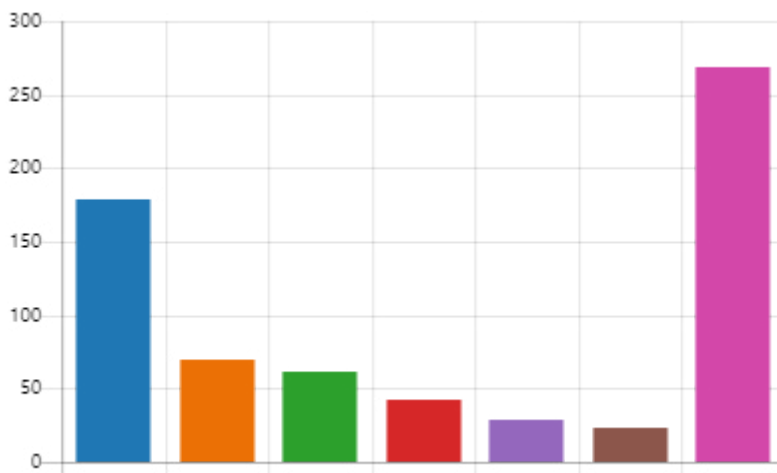
### 10. Horas de treino por dia

menos de 1 hora	56
1 - 2 horas	260
2 - 3 horas	223
4 - 5 horas	77
mais de 5 horas	54



### 11. Quantos anos você treina?

menos de 1 ano	178
1 ano	70
2 anos	61
3 anos	42
4 anos	28
5 anos	23
Mais de 5 anos	268



### 12. Em que local você treina?

<span style="color: blue;">●</span> Clube	218
<span style="color: orange;">●</span> Prefeitura	163
<span style="color: green;">●</span> Universidade	21
<span style="color: red;">●</span> Outra	268



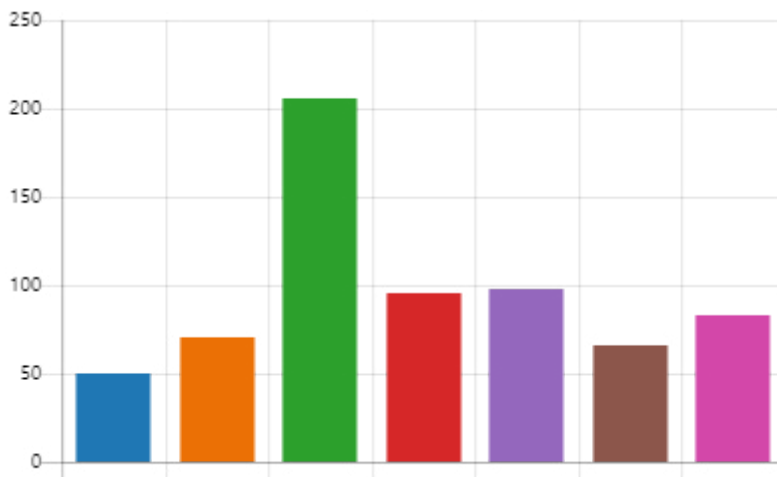
### 13. Você Possui Treinador?

<span style="color: blue;">●</span> Sim	415
<span style="color: orange;">●</span> Não	255



### 14. Qual Período você Treina?

<span style="color: blue;">●</span> Manhã	50
<span style="color: orange;">●</span> Tarde	71
<span style="color: green;">●</span> Noite	206
<span style="color: red;">●</span> Manhã e tarde	96
<span style="color: purple;">●</span> Tarde e noite	98
<span style="color: brown;">●</span> Manhã e noite	66
<span style="color: pink;">●</span> Manhã- Tarde e Noite	83



### 15. Você recebe algum auxílio financeiro para a prática esportiva?

<span style="color: blue;">●</span> Sim	45
<span style="color: orange;">●</span> Não	625



### 16. Qual? ex: Patrocínio, Bolsa Atleta...

412

Respostas

Respostas Mais Recentes

"Não "

"Nunca"

"Nunca anida não "

### 17. Faz alguma outra atividade física

● Sim	536
● Não	134



### 18. Qual?

512

Respostas

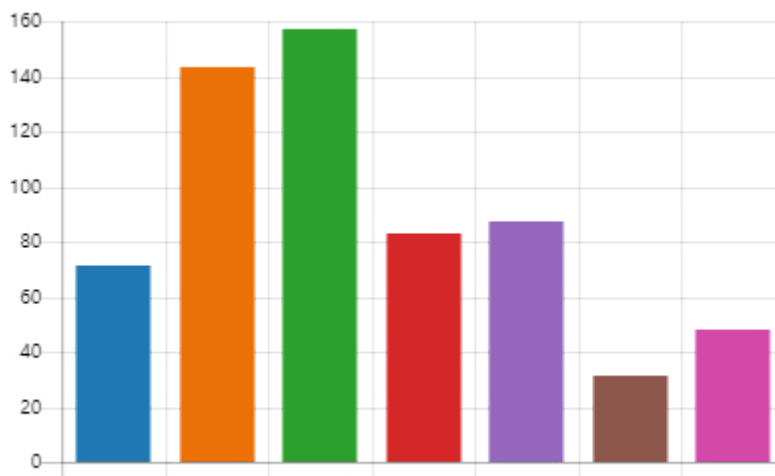
Respostas Mais Recentes

"???"

"Eu acho que vamos tento consigo Brasil "

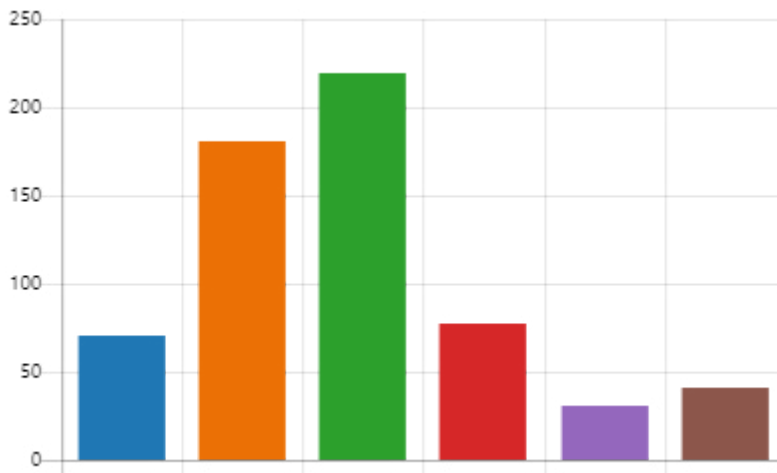
### 19. Quantas vezes por semana?

● 1x	71
● 2x	143
● 3x	157
● 4x	83
● 5x	87
● 6x	31
● 7x	48



### 20. Quantas horas por dia?

<span style="color: blue;">●</span> menos de 1 hora	71
<span style="color: orange;">●</span> 1 hora	181
<span style="color: green;">●</span> 2 horas	219
<span style="color: red;">●</span> 3 horas	77
<span style="color: purple;">●</span> 4 horas	31
<span style="color: brown;">●</span> mais de 4 horas	41



### 21. Nível de Escolaridade

<span style="color: blue;">●</span> Ensino fundamental completo	45
<span style="color: orange;">●</span> Ensino médio completo	226
<span style="color: green;">●</span> Ensino superior cursando	95
<span style="color: red;">●</span> Ensino superior completo	146
<span style="color: purple;">●</span> Pós-graduação	151



### 22. Se está cursando ou concluiu o curso superior, qual a área de formação?

**532**  
Respostas

Respostas Mais Recentes

"Não "

"Curso"

"Curso é Segundo de trabalho "

### 23. Nível Sócio Econômico: Você Trabalha?

<span style="color: blue;">●</span> Sim	460
<span style="color: orange;">●</span> Não	210



### 24. No que trabalha?

**559**  
Respostas

Respostas Mais Recentes

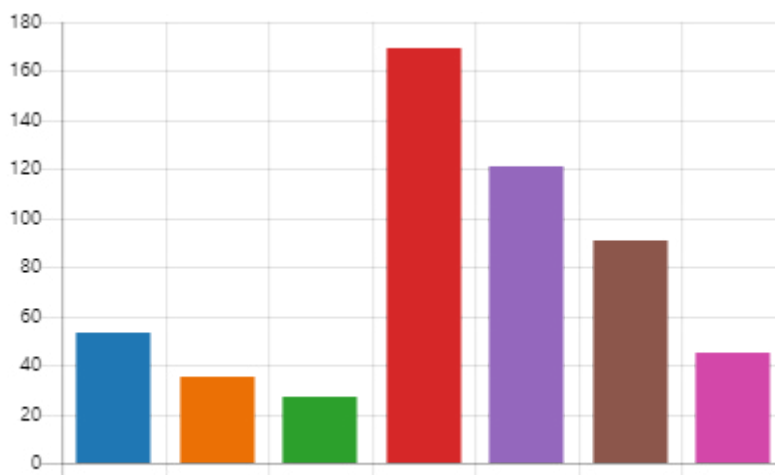
"Hortifruti "

"Desempregada "

"Loja quero.quero "

### 25. Qual sua carga horária semanal de trabalho?

● 20 horas	53
● 30 horas	35
● 36 horas	27
● 40 horas	169
● 44 horas	121
● 12 horas	91
● 4 horas	45



### 26. Você possui BPC - Benefício de Prestação Continuada?

● Sim	62
● Não	608



### 27. Com quem você mora atualmente?

● Com os pais e(ou) outros pare...	302
● Com o (a) esposo (a) e (ou) os...	256
● Com amigos (compartilhando ...	10
● Com colegas em alojamento u...	6
● Sozinho(a)	96



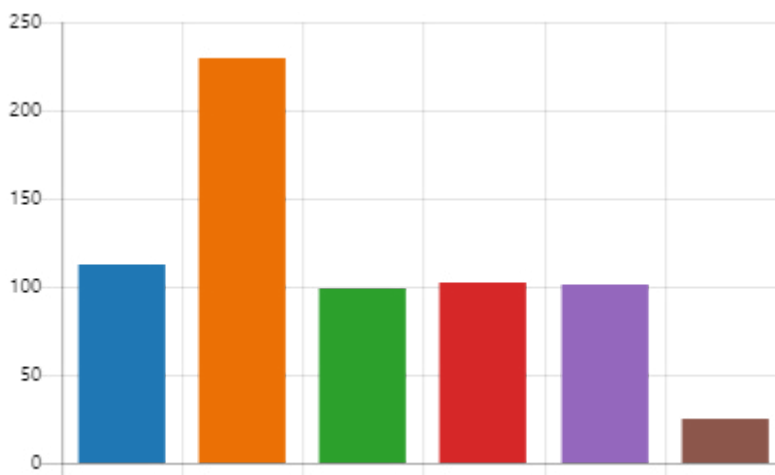
28. Qual a faixa de renda mensal de sua família?

● Até 3 salários mínimos (2.862,...	470
● Mais de 3 até 10 salários míni...	155
● Mais de 10 até 20 salários mín...	16
● Mais de 20 salários mínimos	29



29. Assinale a situação abaixo que melhor descreve seu caso

● Não trabalho, os meus gastos ...	113
● Trabalho, e recebo ajuda da fa...	230
● Trabalho e me sustento	99
● Trabalho e contribuo com o s...	102
● Trabalho e sou o principal res...	101
● Aposentado(a) e ou encostad...	25



30. Informações Gerais: Faz uso de algum medicamento contínuo?

● Sim	101
● Não	569



31. Cite os nomes dos medicamentos

317  
Respostas

Respostas Mais Recentes

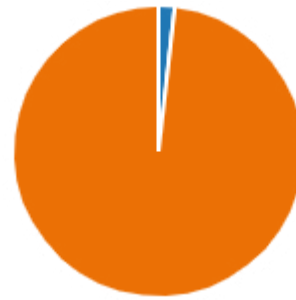
"Não tem "

"... "



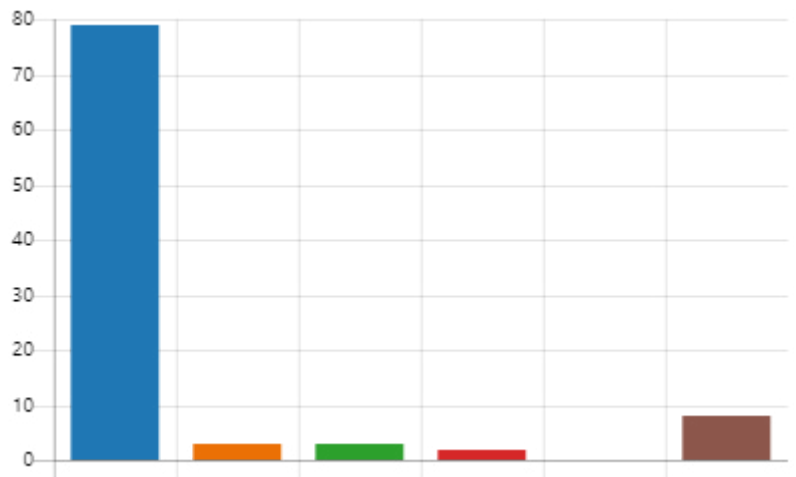
### 32. Você faz uso de cigarros?

● Sim	12
● Não	658



### 33. Quantos cigarros por dia?

● Menos de 1 maço	79
● 1 maço	3
● 2 maços	3
● 3 maços	2
● 4 maços	0
● Mais de 4 maços	8



### 34. Você faz uso de bebida alcoólica?

● Sim	248
● Não	422



### 35. Com qual frequência na semana?

