



DIRETORIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE

## PATRULHA AGRÍCOLA MECANIZADA DE SÃO MANUEL

### FICHA DE CADASTRO DOS PRODUTORES DO MUNICÍPIO DE SÃO MANUEL

Nº

#### DADOS PESSOAIS:

NOME PROPRIETÁRIO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

#### DADOS DA PROPRIEDADE:

NOME PROPRIEDADE: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_ ha

ENDEREÇO PROPRIEDADE: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

PROPRIEDADE PRÓPRIA: ( ) Sim ( ) Não MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

MORA NA PROPRIEDADE: ( ) Sim ( ) Não

ARRENDAMENTO OU OUTRO: \_\_\_\_\_

#### TIPO AGRICULTURA

( ) Agricultura empresarial

( ) Agricultura Familiar

( ) Agricultura convencional

( ) Agricultura orgânica

Coordenadas Geográfica: \_\_\_\_\_ Área Rural ( ) Área Urbana com característica Rural ( )

FAZ PARTE GRUPO FORMAL OU INFORMAL: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

RECEBE ASSISTÊNCIA TÉCNICA: ( ) Sim ( ) Não Se Sim: ( ) Privada ( ) Pública

CNPJ: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

DAP: ( ) Sim ( ) Não

Número DAP: \_\_\_\_\_

INCRA: ( ) Sim ( ) Não

Número INCRA: \_\_\_\_\_

CAR: ( ) Sim ( ) Não

Número CAR: \_\_\_\_\_

Possui alguma multa ambiental: ( ) sim ( ) não

### SISTEMA PRODUTIVO

( ) Agricultura ( ) Pecuária ( ) Sicultura ( ) Processados ( ) Outras

( ) tem área de reflorestamento: ( ) Sim ( ) Não Área: \_\_\_\_\_

### CULTIVO COMERCIAL

Cultura: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_ Cultura: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Cultura: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_ Cultura: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Cultura: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_ Cultura: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Cultura: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_ Cultura: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

### TIPO DE CRIAÇÃO gado corte, gado leite, frango corte, galinha postura, caprinos, suínos...

Animal: \_\_\_\_\_ número de cabeças: \_\_\_\_\_ produção anual: \_\_\_\_\_

Animal: \_\_\_\_\_ número de cabeças: \_\_\_\_\_ produção anual: \_\_\_\_\_

Animal: \_\_\_\_\_ número de cabeças: \_\_\_\_\_ produção anual: \_\_\_\_\_

Animal: \_\_\_\_\_ número de cabeças: \_\_\_\_\_ produção anual: \_\_\_\_\_

Obs: faz o abate no local: ( ) sim ( ) não

### TIPO DE PROCESSADOS: queijo, ovos, mel, peixe, linguiça, doces, molhos...

Produto: \_\_\_\_\_ produção anual: \_\_\_\_\_ tem SIM: \_\_\_\_\_

Produto: \_\_\_\_\_ produção anual: \_\_\_\_\_ tem SIM: \_\_\_\_\_

Produto: \_\_\_\_\_ produção anual: \_\_\_\_\_ tem SIM: \_\_\_\_\_

Produto: \_\_\_\_\_

produção anual: \_\_\_\_\_ tem SIM: \_\_\_\_\_

### ESCOAMENTO PRODUÇÃO

( ) Venda direta (1)feira (2) mercado (3) casa (4) outro: \_\_\_\_\_

( ) Programas institucionais e governamentais (1) PAA (2) PNAE (3) PPAIS (4) banco de alimentos

( ) Cooperativa/associação \_\_\_\_\_

Há emissão de notas ( ) sim ( ) não

Local de venda: ( ) município ( ) fora município Local: \_\_\_\_\_

### RENDA ANUAL :

Já acessou Financiamento: ( ) Sim ( ) Não

Qual: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

POSSUI MÁQUINAS E IMPLEMENTOS AGRÍCOLAS ( ) Sim ( ) Não \_\_\_\_\_

Se sim quais os equipamentos:

( ) Arado	( ) Adubadora	( ) Batedeira de Cereais
( ) Grade Aradora	( ) Plana niveladora	( ) Rotoencateirador
( ) Grade Niveladora	( ) Ensiladeira	( ) Sulcador
( ) Plantadora	( ) Perfurador de Solo	( ) Roçadeira
( ) Pulverizador	( ) Enfardadeira de Feno	( ) Terraciador
( ) Subsolador	( ) Carreta Agrícola	( ) Trincha

Outros: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Como vc classifica a conservação da estrada? ( ) ótimo ( ) bom ( ) regular ( ) péssimo

### DADOS SOCIAIS:

#### Promoção social

Qual escolaridade do casal: \_\_\_\_\_

Idade do esposo: \_\_\_\_\_ Idade da esposa: \_\_\_\_\_

Possui filhos: ( ) Sim ( ) Não Qtos: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Estudam: ( ) Sim ( ) Não Série e local: \_\_\_\_\_

Como se locomove para área urbana \_\_\_\_\_

Qual a frequência \_\_\_\_\_

Pessoas idosas: ( ) Sim ( ) Não Qtos: Idade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Recebe aposentadoria: ( ) Sim ( ) Não Quantas pessoas: \_\_\_\_\_

Pessoas deficientes: ( ) Sim ( ) Não Quantas pessoas: \_\_\_\_\_

Pessoas acamadas: ( ) Sim ( ) Não Quantas pessoas: \_\_\_\_\_

Qtos filhos trabalham sítio: \_\_\_\_\_ Qtos filhos trabalham cidade: \_\_\_\_\_

Casal trabalha junto: ( ) Sim ( ) Não Qual a ocupação da mulher: \_\_\_\_\_

Tem Funcionários: ( ) Sim ( ) Não Quantos: \_\_\_\_\_

Colônia na propriedade: \_\_\_\_\_

Tem cadastro no Cad Único: ( ) Sim ( ) Não nº NIS: \_\_\_\_\_

Recebe algum auxílio do governo: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Recebe BPC: ( ) Sim ( ) Não Quantas pessoas: \_\_\_\_\_

BPC: Benefício de Prestação Continuada: LOAS

### Saúde e Zoonoses

Tem Cartão Nacional do Sus (CNS): ( ) Sim ( ) Não

Tem algum problema de saúde ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Faz uso de medicamento contínuo: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Recebe atendimento saúde na propriedade: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Faz tratamento em algum equipamento público de saúde ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Tem animal doméstico: ( ) Sim ( ) Não Quantidade: \_\_\_\_\_

Possui edificações em madeira: ( ) Sim ( ) Não

Há presença de morcegos: ( ) Sim ( ) Não

Há presença de animais silvestres: ( ) Sim ( ) Não Quais: \_\_\_\_\_

Há piscinas, lagos, córregos, represa... ( ) Sim ( ) Não

### Saneamento e Meio Ambiente

Abastecimento água potável: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_  
(1) poço (2) nascente (3) cisterna (4) carro -pipa

Possui rio ou nascentes: ( ) Sim ( ) Não Quantidade e Nome: \_\_\_\_\_

Usa água para irrigação: ( ) Sim ( ) Não

Tem alguma nascente que precisa ser recuperada: ( ) Sim ( ) Não Local: \_\_\_\_\_

Já houve enchente em algum local da propriedade: ( ) Sim ( ) Não

Tem alguma área degradada: ( ) Sim ( ) Não Local: \_\_\_\_\_

Tem mata fechada: ( ) Sim ( ) Não Área: \_\_\_\_\_

Esgotamento sanitário: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_  
Fossa séptica (1), Fossa rudimentar (2), Vala (3), Direto para rio ou lago (4)

Coleta de resíduos sólidos: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_  
(1) coleta direta; (2) coleta indireta; (3) queima ou enterra; (4) logradouro; (5) rio ou lago

Presença de sucatas e materiais recicláveis: ( ) Sim ( ) Não

### **Segurança trabalho**

Destina corretamente embalagens agrotóxicos: ( ) Sim ( ) Não Como: \_\_\_\_\_

Conhece o local de descartes em São Manuel (ADIAESP) ( ) Sim ( ) Não

Usa EPI: ( ) Sim ( ) Não Quais: \_\_\_\_\_

Já sofreu algum acidente: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Já foi assaltado ou roubado: ( ) Sim ( ) Não

Já sofreu algum tipo de intoxicação: ( ) Sim ( ) Não Motivo: \_\_\_\_\_

Faz aceiros para evitar incêndios: ( ) Sim ( ) Não

### **Comunicação e Lazer**

Tem acesso a internet: ( ) Sim ( ) Não Qual programa ou operadora: \_\_\_\_\_

Tem acesso a televisão: ( ) Sim ( ) Não Qual programa ou operadora: \_\_\_\_\_

Tem acesso a telefone: ( ) Sim ( ) Não Qual programa ou operadora:  
Fixo ou celular: \_\_\_\_\_

Qual o tipo de lazer família Participa: \_\_\_\_\_

Teria interesse em usar propriedade para fins turísticos: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_  
(1) hospedagem (2) alimentação (3) atividade turística (passeio a cavalo, visitaçã, tirolesa...)

**Capacitações**

Já realizou alguma capacitação? ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Qual curso gostaria de fazer: \_\_\_\_\_

Tem interesse em fazer curso técnico ou já fez: ( ) Sim ( ) Não Qual: \_\_\_\_\_

Teria interesse em trabalhar com agricultura orgânica: ( ) Sim ( ) Não

Teria interesse em participar feira: ( ) Sim ( ) Não













