

LIMPEZA PÚBLICA E COLETA DE LIXO

LC
1989

BLOCO 01	REG:546 Exe:2 (Arq:A2 Gav:G4 Pasta:) Limpeza pública e coleta de lixo - PNSB 1989	IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO		
PARA USO DO IBGE				
ATENÇÃO PARA O MUNICÍPIO SEM SERVIÇO DE LIMPEZA PÚBLICA E COLETA DE LIXO, CABERÁ À PREFEITURA PREENCHER O QUESTIONÁRIO	05 NÚMERO DO CADASTRO (PARA USO DO DEISO/DIPES)		ETIQUETA	
	06 UNIDADE DA FEDERAÇÃO			07 CÓDIGO DO MUNICÍPIO PESQUISADO
	SIGLA	CÓDIGO		
	08 NOME DO MUNICÍPIO PESQUISADO			
USO DO DEISO/DIPES				
09 PASTA/QUESTIONÁRIO		10 Nº DE BLOCOS		
01 A 04 SITUAÇÃO ENCONTRADA EM RELAÇÃO AOS REGISTROS CONSTANTES DA ETIQUETA				
01 <input type="checkbox"/> Exclusão do informante (encerre o preenchimento)				
02 <input type="checkbox"/> Sem alteração (passe ao Bloco 03)				
03 <input type="checkbox"/> Com erro ou incompleta (proceda somente à(s) correção(ões) e/ou inclusão(ões) necessária(s) no(s) espaço(s) correspondente(s) do Bloco 02)				
04 <input type="checkbox"/> Sem etiqueta (preencher os itens 06 a 08 do Bloco 01 e integralmente o Bloco 02)				

BLOCO 02	IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE		
01 NOME OU RAZÃO SOCIAL			
02 ENDEREÇO			
03 BAIRRO	04 CEP	05 TELEFONE/RAMAL	
06 MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO	07 CÓDIGO DO MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO		
08 SIGLA/CÓDIGO DA UF DE LOCALIZAÇÃO	09 DISTRITO DE LOCALIZAÇÃO	10 CÓDIGO DO DISTRITO DE LOCALIZAÇÃO	

BLOCO 03	CONSTITUIÇÃO JURÍDICA DA ENTIDADE		
31 <input type="checkbox"/> Administração direta do Poder Público	33 <input type="checkbox"/> Empresa privada	35 <input type="checkbox"/> Outra	
32 <input type="checkbox"/> Empresa com participação majoritária do Poder Público	34 <input type="checkbox"/> Autarquia	----- (especificar)	

BLOCO 04	SITUAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) DE LIMPEZA PÚBLICA E/OU COLETA DE LIXO NO MUNICÍPIO (somente para a Prefeitura)		
11 <input type="checkbox"/> A prefeitura é a única executora dos serviços (passe ao Bloco 05)			
12 <input type="checkbox"/> Outra(s) entidade(s) é(são) responsável(is) totalmente pelos serviços (encerre o preenchimento do questionário)	} Registre o nome e o endereço da(s) entidade(s) prestadora(s) do(s) serviço(s) no quadro de observações		
13 <input type="checkbox"/> A prefeitura e outra(s) entidade(s) são prestadoras dos serviços (passe ao Bloco 05)			
14 <input type="checkbox"/> Não existem serviços de limpeza pública e coleta de lixo no município (passe aos itens 06 e 07 do Bloco 16)			

BLOCO 05	PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) NO MUNICÍPIO		
01	FUNÇÃO DA ENTIDADE		
11 <input type="checkbox"/> Executora do(s) serviço(s)	12 <input type="checkbox"/> Só normativa e/ou fiscalizadora (preencher somente os itens 02,03,04 e 06 deste Bloco e os Blocos 11,12,14 (item 01),15 e 16)		
02	NATUREZA DO(S) SERVIÇO(S)		
21 <input type="checkbox"/> Limpeza das vias e logradouros públicos	22 <input type="checkbox"/> Coleta de lixo	23 <input type="checkbox"/> Limpeza das vias e logradouros públicos e coleta de lixo	
03	CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE PRESTADORA DO(S) SERVIÇO(S)		04
31 <input type="checkbox"/> Municipal	} (passe ao item 04)	CONTRATA EMPRESAS PARA EXECUÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)?	
32 <input type="checkbox"/> Estadual			
33 <input type="checkbox"/> Federal			
34 <input type="checkbox"/> Particular (passe ao item 05)			
		41 <input type="checkbox"/> Sim	43 <input type="checkbox"/> Número de empreiteiras
		} Registre o nome e o endereço das empresas contratadas no quadro de observações (e passe ao item 06)	
		42 <input type="checkbox"/> Não (passe ao item 06)	
05	É CONTRATADA PELO MUNICÍPIO PARA EXECUÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)?		06
51 <input type="checkbox"/> Sim (não preencher os Blocos 11, 15 e 16)			} Intermunicipal
52 <input type="checkbox"/> Não			
		61 <input type="checkbox"/> Somente neste município	62 <input type="checkbox"/> Sede neste município
			63 <input type="checkbox"/> Sede em outro município

BLOCO 06		ATENDIMENTO E SISTEMA DE VARRIÇÃO NO DISTRITO SEDE						
01		ATENDIMENTO					02	SISTEMA DE VARRIÇÃO DAS VIAS PÚBLICAS
Frequência	Cód	Vias e logradouros	Predial					
			Residencial	Comercial	Industrial	Hospitalar		
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)		
Diária	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21 <input type="checkbox"/> Manual e mecânico	
1 vez por semana	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2 vezes por semana	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/> Manual	
3 vezes por semana	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Irregular	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

BLOCO 07		QUANTIDADE E DESTINO DO LIXO COLETADO NO MUNICÍPIO							
01		É UTILIZADA BALANÇA PARA PESAGEM DO LIXO COLETADO?							
		11 <input type="checkbox"/> Sim		12 <input type="checkbox"/> Não					
02		ESPECIFICAÇÃO DA UNIDADE		CÓD	Nº DE UNIDADES UTILIZADAS	QUANTIDADE DIÁRIA (toneladas/dia)			
						Cód	Destinada a este mesmo município	Cód	Destinada a outro município
		Vazadouro a céu aberto (lixão)		21	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>	37	<input type="text"/>
		Vazadouro em áreas alagadas (especificar)		22	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>	38	<input type="text"/>
		Aterro controlado		23	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>	39	<input type="text"/>
		Aterro sanitário		24	<input type="text"/>	32	<input type="text"/>	40	<input type="text"/>
		Aterro de resíduos especiais		25	<input type="text"/>	33	<input type="text"/>	41	<input type="text"/>
		Usina de compostagem		26	<input type="text"/>	34	<input type="text"/>	42	<input type="text"/>
		Usina de reciclagem		27	<input type="text"/>	35	<input type="text"/>	43	<input type="text"/>
		Usina de incineração		28	<input type="text"/>	36	<input type="text"/>	44	<input type="text"/>

BLOCO 08		ESTAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA	
01		UTILIZA ESTAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA?	
		11 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao item 02) 12 <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 09)	
02		QUANTIDADE DIÁRIA DE LIXO TRANSFERIDO	
		21 <input type="text"/> (toneladas/dia)	

BLOCO 09		COLETA E DESTINO FINAL DO LIXO HOSPITALAR E INDUSTRIAL DO MUNICÍPIO	
01		A ENTIDADE COLETA LIXO HOSPITALAR (lixo dos hospitais, das casas de saúde, dos bancos de sangue, etc)?	
		Sim (passe ao item 02) { 11 <input type="checkbox"/> Em veículo destinado a coletar exclusivamente lixo hospitalar 12 <input type="checkbox"/> Em veículo destinado a coletar lixo comum 13 <input type="checkbox"/> Não (passe ao item 03)	
02		COMO É FEITA A DESTINAÇÃO DO LIXO HOSPITALAR COLETADO?	
		Por incineração { 21 <input type="checkbox"/> Em incineradores 22 <input type="checkbox"/> Incinerado a céu aberto Aterro de resíduos especiais { 25 <input type="checkbox"/> Próprio 27 <input type="checkbox"/> Outro 26 <input type="checkbox"/> De terceiros No mesmo local dos demais resíduos { 23 <input type="checkbox"/> Vazadouro 24 <input type="checkbox"/> Aterro (especificar)	
03		A ENTIDADE COLETA LIXO INDUSTRIAL (resíduos sólidos provenientes do processo industrial)?	
		31 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao item 04) 32 <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 10)	
04		COMO É FEITA A DESTINAÇÃO DO LIXO INDUSTRIAL?	
		No mesmo local dos demais resíduos { 41 <input type="checkbox"/> Vazadouro 42 <input type="checkbox"/> Aterro Aterro de resíduos especiais { 43 <input type="checkbox"/> Próprio 45 <input type="checkbox"/> Outro 44 <input type="checkbox"/> De terceiros (especificar)	

BLOCO 10

INFORMAÇÕES SOBRE OS DISTRITOS COM SERVIÇO(S) DE LIMPEZA PÚBLICA E/OU COLETA DE LIXO

NOME DO DISTRITO	CÓD	CÓDIGO DO DISTRITO	NATUREZA DO SERVIÇO		DESTINO DADO AO LIXO							
			Limpeza pública 1 - Sim 2 - Não	COLETA DE LIXO 1 - Sim 2 - Não	Vazadouro		Aterro			Usina		
					A céu aberto 1 - Sim 2 - Não	Em áreas alagadas 1 - Sim 2 - Não	Controlado 1 - Sim 2 - Não	Sanitário 1 - Sim 2 - Não	Resíduos especiais 1 - Sim 2 - Não	Compostagem 1 - Sim 2 - Não	Reciclagem 1 - Sim 2 - Não	Incineração 1 - Sim 2 - Não
			(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOCO 11

LOCALIZAÇÃO DA UNIDADE UTILIZADA PARA O DESTINO DO LIXO COLETADO NESTE MUNICÍPIO

CÓDIGO DA UNIDADE									
VAZADOURO A CÉU ABERTO = 1 VAZADOURO EM ÁREAS ALAGADAS = 2 ATERRO CONTROLADO = 3			ATERRO SANITÁRIO = 4 ATERRO DE RESÍDUOS ESPECIAIS = 5 USINA DE COMPOSTAGEM = 6			USINA DE RECICLAGEM = 7 USINA DE INCINERAÇÃO = 8 ESTAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA = 9			
Cód.	Código da unidade	Endereço ou localidade (rua, av, n°, . . .)	Bairro	Distrito	Município	Cód	PARA USO DO DEISO/DIPES		
							CÓDIGO DO DISTRITO	CÓDIGO DO MUNICÍPIO	DV
(1)	(2)					(3)	(4)	(5)	(6)
11	<input type="checkbox"/>					20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	<input type="checkbox"/>					21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	<input type="checkbox"/>					22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	<input type="checkbox"/>					23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	<input type="checkbox"/>					24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	<input type="checkbox"/>					25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	<input type="checkbox"/>					26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	<input type="checkbox"/>					27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	<input type="checkbox"/>					28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOCO 12		INFORMAÇÕES SOBRE CATADORES DE LIXO NAS UNIDADES DE DESTINO FINAL			
01	A ENTIDADE TEM CONHECIMENTO DA EXISTÊNCIA DE CATADORES NA(S) UNIDADE(S) DE DESTINO FINAL?	02	NÚMERO DIÁRIO ESTIMADO DE CATADORES NESTA(S) UNIDADE(S)		
	11 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao item 02) 12 <input type="checkbox"/> Não (passe ao Bloco 13)		21 <input type="text"/>		

BLOCO 13		INFORMAÇÕES SOBRE OS VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NOS SERVIÇOS EM 30/09/89					
01	ESPECIFICAÇÃO	CÓD	QUANTIDADE EM UTILIZAÇÃO	CAPACIDADE TOTAL	UNIDADE DE MEDIDA t = 1 m³ = 2		
		(1)	(2)	(3)	(4)		
	Caminhão compactador	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Caminhão basculante	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Caminhão caçamba	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Baú ou prefeitura	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Veículo a tração animal	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Carroça manual	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Poliguindaste	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Pã carregadeira	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Varredeira mecânica	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Trator	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Caminhão-pipa	21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Outro	22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	----- (especificar)						
02	ACONDICIONADORES	CÓD	CONTENEDORES			CÓD	CAIXAS COLETORAS
		(1)	Pequeno (abaixo de 1 m³) (2)	Médio (de 1 a 3 m³) (3)	Grande (acima de 3 m³) (4)	(5)	(6)
	QUANTIDADE TOTAL	23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>

BLOCO 14		PESSOAL OCUPADO EM 30/09/89			
01	ESPECIFICAÇÃO	CÓD	PRÓPRIO (com vínculo empregatício)	OUTRO (sem vínculo empregatício)	
		(1)	(2)	(3)	
	Na execução do(s) serviço(s)				
	Limpeza de vias e logradouros	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Coleta de lixo	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Limpeza de vias e logradouros e coleta de lixo	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Motoristas	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Em atividades administrativas	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Outras atividades	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02	COMO É FEITO O TREINAMENTO DOS TRABALHADORES?				
	21 <input type="checkbox"/> Cursos especiais 22 <input type="checkbox"/> Palestras 23 <input type="checkbox"/> Não são treinados				
03	QUAIS OS BENEFÍCIOS INDIRETOS OFERECIDOS AOS TRABALHADORES?				
	31 <input type="checkbox"/> Alimentação 35 <input type="checkbox"/> Transporte				
	32 <input type="checkbox"/> Assistência médica 36 <input type="checkbox"/> Outro				
	33 <input type="checkbox"/> Auxílio-creche ----- (especificar)				
	34 <input type="checkbox"/> Vestiário 37 <input type="checkbox"/> Não tem				
04	QUAIS OS EQUIPAMENTOS OFERECIDOS AOS TRABALHADORES PARA PROTEÇÃO INDIVIDUAL?			05	OS TRABALHADORES RECEBEM ADICIONAL DE INSALUBRIDADE?
	41 <input type="checkbox"/> Luvás 45 <input type="checkbox"/> Outro				51 <input type="checkbox"/> Sim
	42 <input type="checkbox"/> Uniformes				52 <input type="checkbox"/> Não
	43 <input type="checkbox"/> Capas				
	44 <input type="checkbox"/> Botas e calçados ----- (especificar)				
	46 <input type="checkbox"/> Não tem				

BLOCO 15	PROJETO DE COLETA SELETIVA EXISTENTE NO MUNICÍPIO																				
01	A ENTIDADE JÁ PARTICIPOU DE ALGUM PROJETO DE COLETA SELETIVA NESTE MUNICÍPIO?																				
11 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao item 02) 12 <input type="checkbox"/> Não (passe ao Bloco 16)																					
02	QUAL A PARTICIPAÇÃO DESTA ENTIDADE NESTE PROJETO?																				
21 <input type="checkbox"/> Projeto implantado por esta entidade 22 <input type="checkbox"/> Em cooperação com outra instituição 23 <input type="checkbox"/> Não participou diretamente da execução do projeto																					
03	NÚMERO ESTIMADO DE RESIDÊNCIAS E PESSOAS PARTICIPANTES DA COLETA																				
31 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> Nº de residências 32 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> Nº de pessoas																					
04	COMO SE ENCONTRA O PROJETO?																				
41 <input type="checkbox"/> Em planejamento } (passe ao Bloco 16) 42 <input type="checkbox"/> Suspenso } Por quê? ----- 43 <input type="checkbox"/> Em execução (passe ao item 05)																					
05	ACEITAÇÃO DA POPULAÇÃO																				
51 <input type="checkbox"/> Boa 52 <input type="checkbox"/> Regular 53 <input type="checkbox"/> Com resistência																					

BLOCO 16	RELAÇÃO ENTRE A ENTIDADE E A COMUNIDADE NO PERÍODO DE 01/10/88 A 30/09/89																																																							
01	EXISTE SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO PÚBLICO?																																																							
11 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao item 02) 12 <input type="checkbox"/> Não (passe ao item 03)																																																								
02	SERVIÇOS SOLICITADOS OU RECLAMAÇÕES FEITAS À ENTIDADE																																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Especificação</th> <th style="width: 5%;">Cód.</th> <th style="width: 15%;">Número de solicitações e/ ou de reclamações</th> <th style="width: 5%;">Cód.</th> <th style="width: 15%;">Número de atendimentos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Solicitação para implantação do(s) serviço(s) de limpeza pública e/ou coleta de lixo</td> <td style="text-align: center;">21</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Reclamação sobre o(s) serviço(s) prestado(s)</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;"><table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td> </tr> </tbody> </table>		Especificação	Cód.	Número de solicitações e/ ou de reclamações	Cód.	Número de atendimentos	Solicitação para implantação do(s) serviço(s) de limpeza pública e/ou coleta de lixo	21	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											23	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											Reclamação sobre o(s) serviço(s) prestado(s)	22	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											24	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
Especificação	Cód.	Número de solicitações e/ ou de reclamações	Cód.	Número de atendimentos																																																				
Solicitação para implantação do(s) serviço(s) de limpeza pública e/ou coleta de lixo	21	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											23	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																										
Reclamação sobre o(s) serviço(s) prestado(s)	22	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											24	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																																										
03	EXISTE COLETA DE ENTULHOS E DE BENS MÓVEIS INSERVÍVEIS?																																																							
31 <input type="checkbox"/> Sim 32 <input type="checkbox"/> Não																																																								
04	PROMOVEU CAMPANHA DE LIMPEZA PÚBLICA OU PROGRAMA DE EDUCAÇÃO SANITÁRIA E/OU AMBIENTAL?																																																							
41 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao item 05) 42 <input type="checkbox"/> Não (passe ao item 06)																																																								
05	QUAL(S) O(S) MEIO(S) DE DIVULGAÇÃO UTILIZADO(S) NA CAMPANHA?																																																							
51 <input type="checkbox"/> Cartazes e/ou folhetos distribuídos à população 54 <input type="checkbox"/> Visitas de agentes públicos aos domicílios 52 <input type="checkbox"/> Palestras e/ou cursos nas escolas e nas comunidades organizadas 55 <input type="checkbox"/> Outro 53 <input type="checkbox"/> Imprensa, rádio, TV e jornal ----- (especificar)																																																								
06	HOUVE MOVIMENTOS REIVINDICATÓRIOS?																																																							
Sim { 61 <input type="checkbox"/> Implantação do(s) serviço(s) 62 <input type="checkbox"/> Melhoria do(s) serviço(s) 63 <input type="checkbox"/> Contra os efeitos dos vazadouros ou aterros de lixo 64 <input type="checkbox"/> Outro ----- (especificar) 65 <input type="checkbox"/> Não																																																								
07	QUEMPROMOVEU ESSES MOVIMENTOS?																																																							
71 <input type="checkbox"/> Associação de bairro ou de moradores 73 <input type="checkbox"/> Político(s) ou partido(s) político(s) 72 <input type="checkbox"/> Organização comunitária de igreja 74 <input type="checkbox"/> Outro ----- (especificar)																																																								

