

<b>BLOCO 01</b>		<b>REG:547 Exe:1</b> (Arq:A2 Gav:G4 Pasta:) Abastecimento de água - PNSB 1989		<b>IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO</b>			
		<b>PARA USO DO IBGE</b>					
<b>ATENÇÃO</b>  PARA O MUNICÍPIO SEM SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA, CABERÁ À PREFEITURA PREENCHER O QUESTIONÁRIO		05 NÚMERO DO CADASTRO (PARA USO DO DEISO/DIPES)		<b>ETIQUETA</b>			
		06 UNIDADE DA FEDERAÇÃO				07 CÓDIGO DO MUNICÍPIO PESQUISADO	
		SIGLA				CÓDIGO	
		08 NOME DO MUNICÍPIO PESQUISADO					
01 A 04 SITUAÇÃO ENCONTRADA EM RELAÇÃO AOS REGISTROS CONSTANTES DA ETIQUETA		<b>USO DO DEISO/DIPES</b>					
01 <input type="checkbox"/> Exclusão do informante (encerre o preenchimento)		09 PASTA/QUESTIONÁRIO		10 Nº DE BLOCOS			
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)							

<b>BLOCO 02</b>		<b>IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE</b>			
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	

<b>BLOCO 03</b>		<b>CONSTITUIÇÃO JURÍDICA DA ENTIDADE</b>			
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)	

<b>BLOCO 04</b>		<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO</b>			
01 EXISTÊNCIA E NATUREZA DO(S) SERVIÇO(S)					
11 <input type="checkbox"/> Só abastecimento de água		12 <input type="checkbox"/> Abastecimento de água e esgotamento sanitário		13 <input type="checkbox"/> Não tem o serviço de abastecimento de água no município (passe aos itens 06 e 07 do Bloco 09)	
02 RESPONSÁVEL PELO(S) SERVIÇO(S)					
21 <input type="checkbox"/> Governo Municipal		22 <input type="checkbox"/> Governo Estadual		23 <input type="checkbox"/> Governo Federal	
24 <input type="checkbox"/> Particular					
03 ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE					
31 <input type="checkbox"/> Somente neste município		Intermunicipal		32 <input type="checkbox"/> Sede neste município	
33 <input type="checkbox"/> Sede em outro município					

<b>BLOCO 05</b>		<b>CARACTERIZAÇÃO DO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA PARA O MUNICÍPIO (continua)</b>			
01 MANANCIAL(IS) UTILIZADO(S)					
11 <input type="checkbox"/> Rio, ribeirão		13 <input type="checkbox"/> Açude		15 <input type="checkbox"/> Poço profundo (artesianos)	
12 <input type="checkbox"/> Lago, lagoa		14 <input type="checkbox"/> Poço raso (freático)		16 <input type="checkbox"/> Mina ou fonte	
17 <input type="checkbox"/> Outro ----- (especificar)					
02 NOME DO PRINCIPAL MANANCIAL				CÓDIGO DO PRINCIPAL MANANCIAL ASSINALADO NO ITEM 01	
				21	
03 FORMA(S) DE PROTEÇÃO EXISTENTE(S) NA ÁREA DE CAPTAÇÃO DO PRINCIPAL MANANCIAL					
31 <input type="checkbox"/> Vigilância		33 <input type="checkbox"/> Preservação da área por vegetação		35 <input type="checkbox"/> Outra	
32 <input type="checkbox"/> Área cercada		34 <input type="checkbox"/> Proibição de despejos		----- (especificar)	
36 <input type="checkbox"/> Não tem					
04 FORMA(S) CONTAMINAÇÃO EXISTENTE(S) NO PRINCIPAL MANANCIAL ANTES DA CAPTAÇÃO					
41 <input type="checkbox"/> Recebimento de esgoto sanitário		43 <input type="checkbox"/> Navegação		45 <input type="checkbox"/> Contaminação causada por destinação inadequada do lixo	
42 <input type="checkbox"/> Recebimento de despejo industrial		44 <input type="checkbox"/> Contaminação por outros cursos d'água		46 <input type="checkbox"/> Outra ----- (especificar)	
47 <input type="checkbox"/> Não tem					



**BLOCO 07**

**INFORMAÇÕES SOBRE OS DISTRITOS ABASTECIDOS (conclusão)**

02	NOME DO DISTRITO	CÓD	CÓDIGO DO DISTRITO	NÚMERO DE LIGAÇÕES		NÚMERO DE ECONOMIAS ABASTECIDAS		
				Total	Com hidrômetro	Total	Residencial	Outras
				(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
		17						
		18						
		19						
		20						
		21						
		22						
		23						
		24						
		25						
		26						
		27						
		28						
		29						
		30						
		31						
		32						

**BLOCO 08**

**PESSOAL OCUPADO EM 30/09/89 (somente quando pertencer ao quadro de pessoal desta entidade neste município)**

01	PESSOAL LIGADO SOMENTE AO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA	
	Na operação e manutenção .....	11 <input type="text"/>
	Na administração .....	12 <input type="text"/>
02	PESSOAL LIGADO AOS SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTAMENTO SANITÁRIO	
	Na operação e manutenção .....	21 <input type="text"/>
	Na administração .....	22 <input type="text"/>

**BLOCO 09**

**RELAÇÃO ENTRE A ENTIDADE E A COMUNIDADE NO PERÍODO DE 01/10/88 A 30/09/89 (continua)**

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			
ESPECIFICAÇÃO	Cód	Número de solicitações ou reclamações	Cód	Número de atendimentos
Solicitação para ligação na rede de abastecimento de água .....	21	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>
Reclamação sobre a qualidade da água .....	22	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
Reclamação sobre a falta de água .....	23	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
Outro..... (especificar)	24	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>
03	PROMOVEU CAMPANHA DE SAÚDE E HIGIENE?			
	31 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao item 04)	32 <input type="checkbox"/> Não (passe ao item 05)		

04 QUAL(IS) O(S) MEIO(S) DE DIVULGAÇÃO UTILIZADO(S) NA CAMPANHA?

- 41  Cartazes e/ou folhetos distribuídos à população
- 42  Palestras e/ou cursos nas escolas e nas comunidades organizadas
- 43  Imprensa, rádio, TV e jornal
- 44  Visitas de agentes públicos aos domicílios
- 45  Outro \_\_\_\_\_  
(especificar)

05 EXISTIRAM PROGRAMAS E/OU ATIVIDADES QUE INCLuíRAM A PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE?

- Sim
- 51  Programas de educação sanitária e/ou ambiental
  - 52  Programas de mutirão
  - 53  Reuniões com moradores e/ou associações
  - 54  Outro \_\_\_\_\_  
(especificar)
  - 55  Não

06 HOUVE MOVIMENTOS REIVINDICATÓRIOS?

- Sim
- 61  Implantação do serviço
  - 62  Melhoria do serviço
  - 63  Outro \_\_\_\_\_  
(especificar)
  - 64  Não

07 QUEM PROMOVEU ESSES MOVIMENTOS?

- 71  Associação de bairro ou de moradores
- 72  Organização comunitária de igreja
- 73  Político(s) ou partido(s) político(s)
- 74  Outro \_\_\_\_\_  
(especificar)

OBSERVAÇÕES

Nº DO BLOCO	ITEM	CÓD	DESCRIÇÃO

AUTENTICAÇÃO

<p>..... NOME DO INFORMANTE</p> <p>..... CARGO</p> <p>..... ASSINATURA DO INFORMANTE</p>	<p>..... NOME DO AGENTE DE COLETA</p> <p>..... COLETADO EM ____/____/____</p> <p>..... ASSINATURA DO AGENTE DE COLETA</p>
--	---