

| | | |
|-----------------|--|-----------|
| BLOCO 05 | CAPTAÇÃO DE ÁGUA NO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE | conclusão |
|-----------------|--|-----------|

ATENÇÃO: Responda aos quesitos de 07 a 10, se assinalado cód.11 do quesito 01 deste bloco - captação superficial

| | | | |
|----|---|----|--|
| 07 | EXISTE ALGUMA FORMA DE PROTEÇÃO NA CAPTAÇÃO SUPERFICIAL ? | 08 | FORMA(S) DE PROTEÇÃO NA CAPTAÇÃO SUPERFICIAL (admite-se múltipla marcação) |
| 2 | <input type="checkbox"/> Sim | 01 | <input type="checkbox"/> Segurança |
| 4 | <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 09) | 02 | <input type="checkbox"/> Área cercada |
| | | 03 | <input type="checkbox"/> Preservação da área por vegetação |
| | | 04 | <input type="checkbox"/> Proibição de despejos |
| | | 05 | <input type="checkbox"/> Outra |
| 09 | EXISTE POLUIÇÃO E/OU CONTAMINAÇÃO NA CAPTAÇÃO SUPERFICIAL ? | 10 | CAUSA(S) DE POLUIÇÃO E/OU CONTAMINAÇÃO CONTÍNUA(S) NA CAPTAÇÃO SUPERFICIAL (admite-se múltipla marcação) |
| 1 | <input type="checkbox"/> Sim | 01 | <input type="checkbox"/> Recebimento de esgoto sanitário |
| 3 | <input type="checkbox"/> Não (pule o quesito 10 e leia o comando de ATENÇÃO abaixo) | 02 | <input type="checkbox"/> Recebimento de despejo industrial |
| | | 03 | <input type="checkbox"/> Destinação inadequada de lixo |
| | | 04 | <input type="checkbox"/> Atividade mineradora |
| | | 05 | <input type="checkbox"/> Resíduos agrotóxicos |
| | | 06 | <input type="checkbox"/> Outra |

ATENÇÃO: Responda aos quesitos de 11 a 14, se assinalado cód. 12 do quesito 01 deste bloco - captação poço raso

| | | | |
|----|---|----|--|
| 11 | EXISTE ALGUMA FORMA DE PROTEÇÃO NA CAPTAÇÃO POÇO RASO? | 12 | FORMA(S) DE PROTEÇÃO NA CAPTAÇÃO POÇO RASO (admite-se múltipla marcação) |
| 2 | <input type="checkbox"/> Sim | 01 | <input type="checkbox"/> Segurança |
| 4 | <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 13) | 02 | <input type="checkbox"/> Área cercada |
| | | 03 | <input type="checkbox"/> Preservação da área por vegetação |
| | | 04 | <input type="checkbox"/> Proibição de despejos |
| | | 05 | <input type="checkbox"/> Outra |
| 13 | EXISTE POLUIÇÃO E/OU CONTAMINAÇÃO NA CAPTAÇÃO POÇO RASO? | 14 | CAUSA(S) DE POLUIÇÃO E/OU CONTAMINAÇÃO CONTÍNUA(S) NA CAPTAÇÃO POÇO RASO (admite-se múltipla marcação) |
| 1 | <input type="checkbox"/> Sim | 01 | <input type="checkbox"/> Recebimento de esgoto sanitário |
| 3 | <input type="checkbox"/> Não (pule o quesito 14 e leia o comando de ATENÇÃO abaixo) | 02 | <input type="checkbox"/> Recebimento de despejo industrial |
| | | 03 | <input type="checkbox"/> Destinação inadequada de lixo |
| | | 04 | <input type="checkbox"/> Atividade mineradora |
| | | 05 | <input type="checkbox"/> Resíduos agrotóxicos |
| | | 06 | <input type="checkbox"/> Outra |

ATENÇÃO: Responda aos quesitos de 15 a 18, se assinalado cód. 13 do quesito 01 deste bloco - captação poço profundo

| | | | |
|----|--|----|--|
| 15 | EXISTE ALGUMA FORMA DE PROTEÇÃO NA CAPTAÇÃO POÇO PROFUNDO? | 16 | FORMA(S) DE PROTEÇÃO NA CAPTAÇÃO POÇO PROFUNDO (admite-se múltipla marcação) |
| 2 | <input type="checkbox"/> Sim | 01 | <input type="checkbox"/> Segurança |
| 4 | <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 17) | 02 | <input type="checkbox"/> Área cercada |
| | | 03 | <input type="checkbox"/> Preservação da área por vegetação |
| | | 04 | <input type="checkbox"/> Proibição de despejos |
| | | 05 | <input type="checkbox"/> Outra |
| 17 | EXISTE POLUIÇÃO E/OU CONTAMINAÇÃO NA CAPTAÇÃO POÇO PROFUNDO? | 18 | CAUSA(S) DE POLUIÇÃO E/OU CONTAMINAÇÃO CONTÍNUA(S) NA CAPTAÇÃO POÇO PROFUNDO (admite-se múltipla marcação) |
| 1 | <input type="checkbox"/> Sim | 01 | <input type="checkbox"/> Recebimento de esgoto sanitário |
| 3 | <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 06) | 02 | <input type="checkbox"/> Recebimento de despejo industrial |
| | | 03 | <input type="checkbox"/> Destinação inadequada de lixo |
| | | 04 | <input type="checkbox"/> Atividade mineradora |
| | | 05 | <input type="checkbox"/> Resíduos agrotóxicos |
| | | 06 | <input type="checkbox"/> Outra |

BLOCO 06 **ADUÇÃO DE ÁGUA NO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE**

01 TIPO(S) DE ADUTORA E VOLUME DE ÁGUA RECEBIDA DE OUTRO(S) DISTRITO(S) OU MUNICÍPIO(S)

Admite-se dupla marcação

11 Adutora de água bruta 21

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 m³ / dia

12 Adutora de água tratada 22

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 m³ / dia

02 FREQUÊNCIA / TIPO DE ANÁLISE DA ÁGUA DA(S) ADUTORA(S)

| CÓDIGO | TIPO(S) DE ADUTORA | 1. DIÁRIA 2. SEMANAL 3. QUINZENAL 4. MENSAL 5. SEMESTRAL 6. ANUAL 7. NÃO HÁ ANÁLISE | | | | | | |
|--------|--|--|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | REGISTRE NA QUADRÍCULA O CÓDIGO CORRESPONDENTE À FREQUÊNCIA COM QUE É FEITO CADA TIPO DE ANÁLISE NA ÁGUA | | | | | | |
| | | Bacteriológica | Físico-química | Substâncias químicas orgânicas | Substâncias químicas inorgânicas | Indicadores de poluição | Teor de flúor natural | Substâncias radioativas |
| | Admite-se dupla marcação | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 |
| | Assinale com x a(s) quadrícula(s) | | | | | | | |
| 21 | <input type="checkbox"/> Adutora de água bruta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 22 | <input type="checkbox"/> Adutora de água tratada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |

BLOCO 07 **CARACTERIZAÇÃO DA ÁGUA DISTRIBUÍDA NO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE**

01 A ÁGUA DISTRIBUÍDA NO DISTRITO É TRATADA? 02 QUAL(IS) O(S) TIPO(S) DE TRATAMENTO E O VOLUME DE ÁGUA TRATADA DISTRIBUÍDA NO DISTRITO?

| <p>1 <input type="checkbox"/> Sim →</p> <p style="margin-left: 20px;"> <input type="checkbox"/> Parcialmente (siga para quesito 02 e 03) <input type="checkbox"/> Totalmente (siga para quesito 02 e passe ao bloco 08) </p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 03)</p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Tipos de tratamento</th> <th colspan="2">Volume de água tratada distribuída (m³ / dia)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4">Admite-se múltipla marcação</td> </tr> <tr> <td>21 <input type="checkbox"/> Tratamento convencional →</td> <td>11</td> <td><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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td> <td>m³ / dia</td> </tr> <tr> <td>22 <input type="checkbox"/> Tratamento não - convencional →</td> <td>12</td> <td><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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td> <td>m³ / dia</td> </tr> <tr> <td>23 <input type="checkbox"/> Simples desinfecção (cloração e outros) →</td> <td>13</td> <td><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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td> <td>m³ / dia</td> </tr> <tr> <td>Total →</td> <td>14</td> <td><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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></td> <td>m³ / dia</td> </tr> </tbody> </table> | Tipos de tratamento | | Volume de água tratada distribuída (m ³ / dia) | | Admite-se múltipla marcação | | | | 21 <input type="checkbox"/> Tratamento convencional → | 11 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia | 22 <input type="checkbox"/> Tratamento não - convencional → | 12 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia | 23 <input type="checkbox"/> Simples desinfecção (cloração e outros) → | 13 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia | Total → | 14 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia |
|---|---|---|--|---|--|-----------------------------|--|--|--|---|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|---|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|---|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|---------|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| Tipos de tratamento | | Volume de água tratada distribuída (m ³ / dia) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Admite-se múltipla marcação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 <input type="checkbox"/> Tratamento convencional → | 11 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 <input type="checkbox"/> Tratamento não - convencional → | 12 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 <input type="checkbox"/> Simples desinfecção (cloração e outros) → | 13 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total → | 14 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

03 QUAL O VOLUME DE ÁGUA SEM TRATAMENTO DISTRIBUÍDA NESTE DISTRITO ?

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 m³ / dia

BLOCO 08 **CARACTERIZAÇÃO DA ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA (ETA) DO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE** continua

| | | | | | | | |
|---|---|--|--|--------------------------------|---|--|--|
| 01 HÁ ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA (ETA) EM OPERAÇÃO NO DISTRITO ? | 02 QUAL O TOTAL DE ETAs EM OPERAÇÃO? | 03 HÁ ETA COM LICENÇA PARA OPERAÇÃO ? | 04 QUAL O TOTAL DE ETAs COM LICENÇA PARA OPERAÇÃO? | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Sim | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> | | | 1 <input type="checkbox"/> Sim | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 14) | | 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 05) | | | | | |
| | | 5 <input type="checkbox"/> Não sabe informar (passe ao quesito 05) | | | | | |

05 QUAL(IS) O(S) TIPO(S) DE TRATAMENTO E O VOLUME DE ÁGUA PROCESSADA NA(S) ETA(S) EM OPERAÇÃO, NO DISTRITO ?

| Tipos de tratamento | | Volume de água processada (m ³ / dia) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| Admite-se múltipla marcação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 51 <input type="checkbox"/> Tratamento convencional → | 11 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 52 <input type="checkbox"/> Tratamento não - convencional → | 12 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 53 <input type="checkbox"/> Simples desinfecção (cloração e outros) → | 13 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Total → | 14 | <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><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | m ³ / dia |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| BLOCO 08 | | CARACTERIZAÇÃO DA ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA (ETA) DO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE | | | | conclusão | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|---|---|---|--|--------------------------------|--|--|---|--|
| 06 | A ÁGUA TRATADA NO DISTRITO É DISTRIBUÍDA NESTE DISTRITO? | | | 07 | A ÁGUA TRATADA NO DISTRITO É DISTRIBUÍDA PARA OUTRO(S) DISTRITO(S) DO MUNICÍPIO? | | | | | | | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> Sim | → | 21 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> Sim | → | 11 | <input type="checkbox"/> | Volume em m ³ / dia | | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> Não | | | 3 | <input type="checkbox"/> Não | | | | | | | | | |
| 08 | A ÁGUA TRATADA NO DISTRITO É DISTRIBUÍDA PARA OUTRO(S) MUNICÍPIO(S)? | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> Sim | → | 21 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> Não | | | Volume em m ³ / dia | | | | | |
| 09 | A ÁGUA TRATADA NA ETA É ANALISADA? | | | | | | | | | | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Sim | | | | | 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 11) | | | | | | | | | |
| 10 | TIPO(S) E FREQUÊNCIA DA ANÁLISE DA ÁGUA TRATADA NA(S) ETA(S) | | | | 11 | NO PROCESSO DE TRATAMENTO DA ÁGUA HÁ GERAÇÃO DE LODO? | | | | | | | | |
| <p>Registre na quadrícula o código correspondente à frequência da análise 1.Diária 2.Semanal 3.Quinzenal 4.Mensal 5.Semestral 6.Anuar</p> <p>Admite-se múltipla marcação</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | <input type="checkbox"/> Bacteriológica | → | 21 | <input type="checkbox"/> | 12 | 2 <input type="checkbox"/> Sim | | | | | | | | |
| 12 | <input type="checkbox"/> Físico-organoléptica | → | 22 | <input type="checkbox"/> | 4 | <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 14) | | | | | | | | |
| 13 | <input type="checkbox"/> Substâncias químicas (orgânicas / inorgânicas) | → | 23 | <input type="checkbox"/> | 12 HÁ UNIDADE DE TRATAMENTO DO LODO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE NO DISTRITO? | | | | | | | | | |
| 14 | <input type="checkbox"/> Cloro residual | → | 24 | <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> Sim | | | | | | | | | |
| 15 | <input type="checkbox"/> Substâncias radioativas | → | 25 | <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> Não | | | | | | | | | |
| 13 | DESTINO(S) DO LODO GERADO | | | | | | | | | | | | | |
| Admite-se múltipla marcação | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 <input type="checkbox"/> Rio | | | 32 <input type="checkbox"/> Mar | | | 33 <input type="checkbox"/> Terreno | | | 34 <input type="checkbox"/> Aterro sanitário | | | | | |
| 35 <input type="checkbox"/> Incineração | | | 36 <input type="checkbox"/> Reaproveitamento | | | 37 <input type="checkbox"/> Outro | | | | | | | | |
| 14 | EXISTE ETA INACABADA NO DISTRITO? | | 15 | EXISTE ETA CONCLUÍDA SEM UTILIZAÇÃO NO DISTRITO? | | 16 | EXISTE ETA COM OPERAÇÃO INTERROMPIDA NO DISTRITO? | | | | | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> Sim | → | 21 | <input type="checkbox"/> | 1 | <input type="checkbox"/> Sim | → | 11 | <input type="checkbox"/> | Quantidade | | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> Não | | 3 | <input type="checkbox"/> Não | | 2 | <input type="checkbox"/> Sim | → | 21 | <input type="checkbox"/> | Quantidade | | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> Não | | | | | | 4 | <input type="checkbox"/> Não | | | | | | |
| BLOCO 09 | | FLUORETAÇÃO DA ÁGUA DO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE | | | | | | | | | | | | |
| 01 | A ÁGUA DISTRIBUÍDA NO DISTRITO CONTÉM FLÚOR? | | | 02 | O FLÚOR É ADICIONADO NO DISTRITO? | | | 03 | HÁ QUANTO TEMPO OCORRE FLUORETAÇÃO NO DISTRITO? | | | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> Sim | | | 1 | <input type="checkbox"/> Sim | | | 1 | <input type="checkbox"/> Menos de 5 anos | | 3 | <input type="checkbox"/> Entre 5 e 10 anos | | |
| 4 | <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 10) | | | 3 | <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 06) | | | 5 | <input type="checkbox"/> Mais de 10 anos | | | | | |
| 04 | HOUVE INTERRUPTÃO DA FLUORETAÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES? | | | 05 | QUAL O MAIOR PERÍODO DE INTERRUPTÃO DA FLUORETAÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES? | | | | | | | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> Sim | | | 2 | <input type="checkbox"/> Até 1 mês | | 4 | <input type="checkbox"/> Mais de 1 a 3 meses | | 6 | <input type="checkbox"/> Mais de 3 a 6 meses | | 8 | <input type="checkbox"/> Mais de 6 meses |
| 4 | <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 06) | | | | | | | | | | | | | |
| 06 | EXISTE(M) PONTO(S) DE CONTROLE / MONITORAMENTO DA FLUORETAÇÃO? | | | 07 | QUAL(IS) O(S) PONTO(S) DE MONITORAMENTO DA FLUORETAÇÃO? | | | 08 | QUAL A FREQUÊNCIA DA ANÁLISE DA CONCENTRAÇÃO DO FLÚOR? | | | | | |
| 1 | <input type="checkbox"/> Sim | | | Admite-se múltipla marcação | | | | 1 | <input type="checkbox"/> Diária | | 2 | <input type="checkbox"/> Semanal | 3 | <input type="checkbox"/> Quinzenal |
| 3 | <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 10) | | | 71 | <input type="checkbox"/> Na saída da unidade de tratamento | | 73 | <input type="checkbox"/> Na ponta da rede de distribuição | | 4 | <input type="checkbox"/> Mensal | | 5 | <input type="checkbox"/> Outra |
| 75 | <input type="checkbox"/> Outro | | | | | | | | | | | | | |
| 09 | QUAL A CONCENTRAÇÃO DE FLÚOR NA ÁGUA ANALISADA? | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> Até 0,6 mg/l | | 4 | <input type="checkbox"/> Mais de 0,6 mg/l a 0,8 mg/l | | | 6 | <input type="checkbox"/> Mais de 0,8 mg/l a 1,0 mg/l | | | 8 | <input type="checkbox"/> Mais de 1,0 mg/l | | |

| BLOCO 10 | | REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA NO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE | | | |
|----------|---|---|---|---|---|
| 01 | HÁ RESERVATÓRIO(S) NESTE DISTRITO? | | | 02 | QUAL A EXTENSÃO DA REDE DISTRIBUIDORA NESTE DISTRITO? |
| 2 | <input type="checkbox"/> Sim → | 11 | <input type="text"/> | 21 | <input type="text"/> |
| | | Quantidade | | Capacidade total (m ³) | |
| | | | | 4 | <input type="checkbox"/> Não |
| | | | | | <input type="text"/> |
| | | | | | Km |
| 03 | HÁ COLETA DE AMOSTRA DE ÁGUA NA REDE PARA ANÁLISE? | | 04 TIPO(S) E FREQUÊNCIA DA ANÁLISE DA AMOSTRA DE ÁGUA NA REDE DE DISTRIBUIÇÃO | | |
| | 1 <input type="checkbox"/> Sim | | Registre na quadrícula o código correspondente à frequência da análise 1.Diária 2.Semanal 3.Quinzenal 4.Mensal 5.Semestral 6.Anual | | |
| | 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 05) | | Admite-se múltipla marcação | | |
| | | | 41 | <input type="checkbox"/> Bacteriológica | → 11 <input type="text"/> |
| | | | 42 | <input type="checkbox"/> Físico-organoléptica | → 12 <input type="text"/> |
| | | | 43 | <input type="checkbox"/> Substâncias químicas (orgânicas / inorgânicas) | → 13 <input type="text"/> |
| | | | 44 | <input type="checkbox"/> Cloro residual | → 14 <input type="text"/> |
| | | | 45 | <input type="checkbox"/> Substâncias radioativas | → 15 <input type="text"/> |
| 05 | NÚMERO DE LIGAÇÕES | | | | |
| | Total (ativas + inativas) | 11 | <input type="text"/> | Com hidrômetro | 21 <input type="text"/> |
| 06 | NÚMERO DE LIGAÇÕES ATIVAS | | | | |
| | Admite-se múltipla marcação | | | | |
| | 61 <input type="checkbox"/> Residencial | 11 | <input type="text"/> | Com hidrômetro | 21 <input type="text"/> |
| | 62 <input type="checkbox"/> Comercial | 12 | <input type="text"/> | Com hidrômetro | 22 <input type="text"/> |
| | 63 <input type="checkbox"/> Industrial | 13 | <input type="text"/> | Com hidrômetro | 23 <input type="text"/> |
| | 64 <input type="checkbox"/> Órgão público | 14 | <input type="text"/> | Com hidrômetro | 24 <input type="text"/> |
| | 65 <input type="checkbox"/> Outras | 15 | <input type="text"/> | Com hidrômetro | 25 <input type="text"/> |
| | Total | 16 | <input type="text"/> | Total com hidrômetro | 26 <input type="text"/> |
| 07 | NÚMERO DE ECONOMIAS ABASTECIDAS | | | | |
| | Total (ativas + inativas) | | <input type="text"/> | | |
| 08 | NÚMERO DE ECONOMIAS ATIVAS ABASTECIDAS | | | | |
| | Admite-se múltipla marcação | | | | |
| | 81 <input type="checkbox"/> Residencial | 11 | <input type="text"/> | | |
| | 82 <input type="checkbox"/> Comercial | 12 | <input type="text"/> | | |
| | 83 <input type="checkbox"/> Industrial | 13 | <input type="text"/> | | |
| | 84 <input type="checkbox"/> Órgão público | 14 | <input type="text"/> | | |
| | 85 <input type="checkbox"/> Outras | 15 | <input type="text"/> | | |
| | Total | 16 | <input type="text"/> | | |
| 09 | EXISTE FATURAMENTO DA ÁGUA DISTRIBUÍDA NO DISTRITO ? | | | | |
| | 1 <input type="checkbox"/> Sim → | 11 | <input type="text"/> | Volume em m ³ / dia | 3 <input type="checkbox"/> Não |
| 10 | VOLUME DE ÁGUA CONSUMIDO NO DISTRITO MEDIDO E/OU ESTIMADO | | | | |
| | Admite-se dupla marcação | | | | |
| | 11 <input type="checkbox"/> Medido | 21 | <input type="text"/> | m ³ / dia | |
| | 12 <input type="checkbox"/> Estimado | 22 | <input type="text"/> | m ³ / dia | |

| BLOCO 11 | | TARIFAS E INFORMAÇÕES COMERCIAIS DO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE | | | | |
|---|--|---|---|------------------------|--|--|
| 01 | EXISTE COBRANÇA PELO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA? | 02 | HOUVE INADIMPLÊNCIA NOS ÚLTIMOS 12 MESES? | 03 | QUAL O PERCENTUAL MÉDIO DE INADIMPLÊNCIA NOS ÚLTIMOS 12 MESES? | |
| 2 <input type="checkbox"/> Sim | | 1 <input type="checkbox"/> Sim | | <input type="text"/> % | | |
| 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 12) | | 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 04) | | | | |
| 04 | A ENTIDADE ESTABELECE TARIFA MÍNIMA PARA CONSUMO DE ÁGUA PARA A CATEGORIA RESIDENCIAL? | | | | | |
| 2 <input type="checkbox"/> Sim | | 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 06) | | | | |
| 05 | QUAL A FAIXA DE CONSUMO REFERENTE À TARIFA MÍNIMA PARA A CATEGORIA RESIDENCIAL? | 06 | EXISTE COBRANÇA ATRAVÉS DE TARIFA SOCIAL? | 07 | QUANTAS ECONOMIAS SÃO BENEFICIADAS PELA TARIFA SOCIAL? | |
| 1 <input type="checkbox"/> Até 5m ³ 2 <input type="checkbox"/> Mais de 5m ³ a 10m ³ 3 <input type="checkbox"/> Mais de 10m ³ a 15m ³ | | 1 <input type="checkbox"/> Sim | | <input type="text"/> | | |
| 4 <input type="checkbox"/> Mais de 15m ³ a 20m ³ 5 <input type="checkbox"/> Mais de 20m ³ | | 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 12) | | | | |
| BLOCO 12 | | DADOS GERAIS DO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE | | | | |
| 01 | É REALIZADA A VIGILÂNCIA DA QUALIDADE DA ÁGUA PELA SECRETARIA ESTADUAL/MUNICIPAL DA SAÚDE? | | | | | |
| 2 <input type="checkbox"/> Sim | | 4 <input type="checkbox"/> Não | | | | |
| 02 | HÁ MEDIDORES DE GRANDE VOLUME (MACROMEDIDORES) DA ÁGUA DISTRIBUÍDA? | 03 | QUAL O PERCENTUAL DO VOLUME MACROMEDIDO DISTRIBUÍDO ? | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 04) | | <input type="text"/> % | | | | |
| 04 | A ENTIDADE QUANTIFICA OU ESTIMA PERDAS NA DISTRIBUIÇÃO DA ÁGUA? | 05 | HOUVE PERDAS NA DISTRIBUIÇÃO DA ÁGUA NOS ÚLTIMOS 12 MESES ? | 06 | QUAL O ÍNDICE MÉDIO DE PERDAS NA DISTRIBUIÇÃO DA ÁGUA (IPD) APURADO NOS ÚLTIMOS 12 MESES ? | |
| 2 <input type="checkbox"/> Sim | | 1 <input type="checkbox"/> Sim | | <input type="text"/> % | | |
| 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 07) | | 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 07) | | | | |
| 07 | A ENTIDADE QUANTIFICA OU ESTIMA PERDAS DE FATURAMENTO DA ÁGUA? | 08 | HOUVE PERDAS DE FATURAMENTO DA ÁGUA NOS ÚLTIMOS 12 MESES ? | 09 | QUAL O ÍNDICE MÉDIO DE PERDAS DE FATURAMENTO DA ÁGUA (IPF) APURADO NOS ÚLTIMOS 12 MESES ? | |
| 2 <input type="checkbox"/> Sim | | 1 <input type="checkbox"/> Sim | | <input type="text"/> % | | |
| 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 10) | | 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 10) | | | | |
| 10 | EXISTEM AÇÕES SISTEMÁTICAS DE COMBATE E/OU CONTROLE DE PERDAS REAIS (FÍSICAS) DA ÁGUA? | 11 | EXISTEM AÇÕES SISTEMÁTICAS DE COMBATE E/OU CONTROLE DE PERDAS APARENTES (NÃO-FÍSICAS) DA ÁGUA ? | | | |
| 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não | | 1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não | | | | |
| 12 | HOUVE AMPLIAÇÃO OU MELHORIA DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA NOS ÚLTIMOS 5 ANOS? | 13 | EM QUE PARTE(S) DO SISTEMA? | | | |
| 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 14) | | Admite-se múltipla marcação 31 <input type="checkbox"/> Nas ligações prediais 32 <input type="checkbox"/> Na captação 33 <input type="checkbox"/> Na adução 34 <input type="checkbox"/> No tratamento 35 <input type="checkbox"/> Na reservação 36 <input type="checkbox"/> Na rede de distribuição 37 <input type="checkbox"/> Outra | | | | |
| 14 | HÁ RACIONAMENTO DE ÁGUA? | 15 | QUAL A PERIODICIDADE DO RACIONAMENTO DE ÁGUA? | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 13) | | 1 <input type="checkbox"/> Constante, independente da época do ano 3 <input type="checkbox"/> Todos os anos na mesma época 5 <input type="checkbox"/> Esporadicamente 7 <input type="checkbox"/> Outra | | | | |
| 16 | COM QUE FREQUÊNCIA OCORRE O RACIONAMENTO DE ÁGUA? | 17 | QUAL(IS) O(S) MOTIVO(S) DO RACIONAMENTO DE ÁGUA? | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Algumas horas diariamente 2 <input type="checkbox"/> Alguns dias por semana | | Admite-se múltipla marcação 71 <input type="checkbox"/> Insuficiência de água no manancial 72 <input type="checkbox"/> Deficiência na produção 73 <input type="checkbox"/> Deficiência na distribuição 3 <input type="checkbox"/> 1 dia por semana 4 <input type="checkbox"/> 1 dia por quinzena 5 <input type="checkbox"/> 1 dia por mês 6 <input type="checkbox"/> Outra 74 <input type="checkbox"/> População flutuante 75 <input type="checkbox"/> Problemas de seca ou estiagem 76 <input type="checkbox"/> Outro | | | | |

| BLOCO 13 | | RELAÇÃO ENTRE A ENTIDADE E A COMUNIDADE NO DISTRITO NOS ÚLTIMOS 12 MESES | | | | | | |
|---|---|--|--------------------------|---|---|---|---|--|
| 01 | EXISTE SERVIÇO ORGANIZADO DE ATENDIMENTO AO PÚBLICO? | | | | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Sim | | 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 03) | | | | | | |
| 02 | SOLICITAÇÕES DE SERVIÇOS E/OU RECLAMAÇÕES FEITAS E ATENDIDAS | | | | | | | |
| Especificação | | Número de solicitações de serviços e/ou reclamações feitas | | | Número de solicitações de serviços e/ou reclamações atendidas | | | |
| Admite-se múltipla marcação nos quesitos 21 a 26 | | | | | | | | |
| 21 <input type="checkbox"/> | Solicitação para ligação na rede de distribuição de água | 01 | <input type="checkbox"/> | | | 11 | <input type="checkbox"/> | |
| 22 <input type="checkbox"/> | Reclamação sobre falta de água | 02 | <input type="checkbox"/> | | | 12 | <input type="checkbox"/> | |
| 23 <input type="checkbox"/> | Reclamação sobre a qualidade da água | 03 | <input type="checkbox"/> | | | 13 | <input type="checkbox"/> | |
| 24 <input type="checkbox"/> | Reclamação sobre o valor cobrado | 04 | <input type="checkbox"/> | | | 14 | <input type="checkbox"/> | |
| 25 <input type="checkbox"/> | Reclamação sobre vazamento de água | 05 | <input type="checkbox"/> | | | 15 | <input type="checkbox"/> | |
| 26 <input type="checkbox"/> | Outra | 06 | <input type="checkbox"/> | | | 16 | <input type="checkbox"/> | |
| 27 <input type="checkbox"/> | Não houve solicitação e/ou reclamação | | | | | | | |
| 03 | A ENTIDADE PROMOVEU ALGUM TIPO DE CAMPANHA? | | 04 | QUE CAMPANHA(S)? | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Sim | | Admite-se múltipla marcação | | | 43 <input type="checkbox"/> De saúde e higiene | | | |
| 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 06) | | 41 <input type="checkbox"/> De educação para o uso do sistema de abastecimento de água | | 47 <input type="checkbox"/> Outra | | | | |
| | | 45 <input type="checkbox"/> De educação ambiental | | | | | | |
| 05 | QUAL(IS) O(S) MEIO(S) DE DIVULGAÇÃO UTILIZADO(S) NA CAMPANHA? | | | | | | | |
| Admite-se múltipla marcação | | 51 <input type="checkbox"/> Cartazes e/ou folhetos distribuídos à população | | 52 <input type="checkbox"/> Palestras, cursos nas escolas, igrejas e nas comunidades organizadas | | 53 <input type="checkbox"/> Rádio, tv, jornal, etc.. | | |
| | | 54 <input type="checkbox"/> Visitas de agentes treinados aos domicílios | | 55 <input type="checkbox"/> Outro | | | | |
| 06 | HOVE ALGUM TIPO DE PROGRAMA OU ATIVIDADE COM A PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE? | | | | | | | |
| 2 <input type="checkbox"/> Sim | | 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 08) | | | | | | |
| 07 | QUE TIPO(S) DE PROGRAMA(S) OU ATIVIDADE(S)? | | | | | | | |
| Admite-se múltipla marcação | | 71 <input type="checkbox"/> Programa de educação sanitária e/ou ambiental | | 72 <input type="checkbox"/> Programa de mutirão | | 73 <input type="checkbox"/> Reuniões com moradores e/ou associações | | |
| | | | | | | 74 <input type="checkbox"/> Outro | | |
| 08 | A ENTIDADE DIVULGOU INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA PARA A COMUNIDADE? | | | | | | | |
| 1 <input type="checkbox"/> Sim | | 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 10) | | | | | | |
| 09 | QUAL(IS) O(S) MEIO(S) DE DIVULGAÇÃO DAS INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA UTILIZADO(S)? | | | | | | | |
| Admite-se múltipla marcação | | 91 <input type="checkbox"/> Cartazes e/ou folhetos distribuídos à população | | 92 <input type="checkbox"/> Palestras, cursos nas escolas, igrejas e nas comunidades organizadas | | 93 <input type="checkbox"/> Rádio, tv, jornal, etc.. | | |
| | | 94 <input type="checkbox"/> Conta de água | | 95 <input type="checkbox"/> Internet | | 96 <input type="checkbox"/> Outro | | |
| 10 | HOVE ALGUM TIPO DE MOVIMENTO REIVINDICATÓRIO? | | 11 | QUAL O OBJETIVO DO(S) MOVIMENTO(S) REIVINDICATÓRIO(S)? | | | | |
| 2 <input type="checkbox"/> Sim | | Admite-se múltipla marcação | | | 11 <input type="checkbox"/> Ampliação do serviço | | 13 <input type="checkbox"/> Melhoria do serviço | |
| 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 14) | | | | 15 <input type="checkbox"/> Outro | | | | |
| 12 | QUEM PROMOVEU ESSE(S) MOVIMENTO(S)? | | | | | | | |
| Admite-se múltipla marcação | | 21 <input type="checkbox"/> Associações de bairro ou de moradores | | 22 <input type="checkbox"/> Organizações comunitárias vinculadas a igrejas / entidades religiosas | | 23 <input type="checkbox"/> Políticos e/ou partidos políticos | | |
| | | 25 <input type="checkbox"/> Entidades de classe | | 26 <input type="checkbox"/> ONGs | | 27 <input type="checkbox"/> Outro | | |
| | | | | | | 24 <input type="checkbox"/> Sindicatos de trabalhadores | | |

BLOCO 14 **PESSOAL OCUPADO NO(S) SERVIÇO(S) NO MUNICÍPIO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE** continua

01 EXISTE PESSOAL OCUPADO LIGADO EXCLUSIVAMENTE AO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA?

Admite-se dupla marcação

1 Sim → { 11 permanente
12 contratado/ terceirizado/ comissionado } siga para o quesito 02 e/ou 03 3 Não (passe ao quesito 04)

02 PESSOAL OCUPADO PERMANENTE DA ENTIDADE LIGADO EXCLUSIVAMENTE AO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

| ESCOLARIDADE | TOTAL | NA OPERAÇÃO E/OU MANUTENÇÃO | NA ADMINISTRAÇÃO |
|--|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| Sem escolaridade | 01 <input type="text"/> | 11 <input type="text"/> | 21 <input type="text"/> |
| Ensino Fundamental incompleto(1º grau) | 02 <input type="text"/> | 12 <input type="text"/> | 22 <input type="text"/> |
| Ensino Fundamental completo (1º grau) | 03 <input type="text"/> | 13 <input type="text"/> | 23 <input type="text"/> |
| Ensino Médio (2º grau) | 04 <input type="text"/> | 14 <input type="text"/> | 24 <input type="text"/> |
| Ensino Superior / Pós-Graduação | 05 <input type="text"/> | 15 <input type="text"/> | 25 <input type="text"/> |
| Total | 06 <input type="text"/> | 16 <input type="text"/> | 26 <input type="text"/> |

03 PESSOAL OCUPADO CONTRATADO, TERCEIRIZADO OU SOMENTE COMISSONADO LIGADO EXCLUSIVAMENTE AO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

| ESCOLARIDADE | TOTAL | NA OPERAÇÃO E/OU MANUTENÇÃO | NA ADMINISTRAÇÃO |
|--|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| Sem escolaridade | 01 <input type="text"/> | 11 <input type="text"/> | 21 <input type="text"/> |
| Ensino Fundamental incompleto(1º grau) | 02 <input type="text"/> | 12 <input type="text"/> | 22 <input type="text"/> |
| Ensino Fundamental completo (1º grau) | 03 <input type="text"/> | 13 <input type="text"/> | 23 <input type="text"/> |
| Ensino Médio (2º grau) | 04 <input type="text"/> | 14 <input type="text"/> | 24 <input type="text"/> |
| Ensino Superior / Pós-Graduação | 05 <input type="text"/> | 15 <input type="text"/> | 25 <input type="text"/> |
| Total | 06 <input type="text"/> | 16 <input type="text"/> | 26 <input type="text"/> |

04 EXISTE PESSOAL OCUPADO LIGADO AOS SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTAMENTO SANITÁRIO?

Admite-se dupla marcação

2 Sim → { 21 permanente
22 contratado/ terceirizado/ comissionado } siga para o quesito 05 e/ou 06 4 Não (passe ao quesito 07)

05 PESSOAL OCUPADO PERMANENTE DA ENTIDADE LIGADO AOS SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTAMENTO SANITÁRIO

| ESCOLARIDADE | TOTAL | NA OPERAÇÃO E/OU MANUTENÇÃO | NA ADMINISTRAÇÃO |
|--|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| Sem escolaridade | 01 <input type="text"/> | 11 <input type="text"/> | 21 <input type="text"/> |
| Ensino Fundamental incompleto(1º grau) | 02 <input type="text"/> | 12 <input type="text"/> | 22 <input type="text"/> |
| Ensino Fundamental completo (1º grau) | 03 <input type="text"/> | 13 <input type="text"/> | 23 <input type="text"/> |
| Ensino Médio (2º grau) | 04 <input type="text"/> | 14 <input type="text"/> | 24 <input type="text"/> |
| Ensino Superior / Pós-Graduação | 05 <input type="text"/> | 15 <input type="text"/> | 25 <input type="text"/> |
| Total | 06 <input type="text"/> | 16 <input type="text"/> | 26 <input type="text"/> |

06 PESSOAL OCUPADO CONTRATADO, TERCEIRIZADO OU SOMENTE COMISSONADO LIGADO AOS SERVIÇOS DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA E ESGOTAMENTO SANITÁRIO

| ESCOLARIDADE | TOTAL | NA OPERAÇÃO E/OU MANUTENÇÃO | NA ADMINISTRAÇÃO |
|--|-------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| Sem escolaridade | 01 <input type="text"/> | 11 <input type="text"/> | 21 <input type="text"/> |
| Ensino Fundamental incompleto(1º grau) | 02 <input type="text"/> | 12 <input type="text"/> | 22 <input type="text"/> |
| Ensino Fundamental completo (1º grau) | 03 <input type="text"/> | 13 <input type="text"/> | 23 <input type="text"/> |
| Ensino Médio (2º grau) | 04 <input type="text"/> | 14 <input type="text"/> | 24 <input type="text"/> |
| Ensino Superior / Pós-Graduação | 05 <input type="text"/> | 15 <input type="text"/> | 25 <input type="text"/> |
| Total | 06 <input type="text"/> | 16 <input type="text"/> | 26 <input type="text"/> |

BLOCO 14 **PESSOAL OCUPADO NO(S) SERVIÇO(S) NO MUNICÍPIO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE** conclusão

| | | | |
|---|--|--|---|
| 07 | HOUVE TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO DO PESSOAL ADMINISTRATIVO NOS ÚLTIMOS 12 MESES? | 08 | QUE TIPO(S) DE TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO? |
| 1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não 5 <input type="checkbox"/> Não existe pessoal ocupado na administração | } passe ao quesito 09 | Admite-se múltipla marcação 81 <input type="checkbox"/> Cursos específicos 82 <input type="checkbox"/> Palestras 83 <input type="checkbox"/> Outro | |
| 09 | HOUVE TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO DO PESSOAL DE OPERAÇÃO E/OU MANUTENÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES? | 10 | QUE TIPO(S) DE TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO? |
| 1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não 5 <input type="checkbox"/> Não existe pessoal ocupado na operação e/ou manutenção | } passe para a Autenticação | Admite-se múltipla marcação 11 <input type="checkbox"/> Cursos específicos 12 <input type="checkbox"/> Palestras 13 <input type="checkbox"/> Treinamento em serviço 14 <input type="checkbox"/> Outro | |

OBSERVAÇÕES

| Nº DO BLOCO | QUESITO | CÓD. | DESCRIÇÃO |
|-------------|---------|------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUTENTICAÇÃO

| | |
|--|--|
| Nome do Informante _____ Cargo _____ Assinatura do Informante _____ | Nome do Entrevistador _____ Siape _____ Assinatura do Entrevistador _____ |
| | Coletado em/...../..... |