

BLOCO 06		TRATAMENTO DO ESGOTO SANITÁRIO DO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE						conclusão									
04		HÁ LANÇAMENTO DO ESGOTO POR EMISSÁRIO SUBAQUÁTICO NESTE DISTRITO?															
		1 <input type="checkbox"/> Sim				3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 07)											
05		TIPO(S) E CARACTERÍSTICAS DO(S) EMISSÁRIO(S)															
Tipo		Quantidade total	Quantos com medição	Quantos com licença de operação	Vazão (m ³ /dia)			Extensão (m) do emissário									
Admite-se dupla marcação																	
51 <input type="checkbox"/> Emissário oceânico		01 <input type="text"/>	02 <input type="text"/>	03 <input type="text"/>	04 <input type="text"/>			05 <input type="text"/>									
52 <input type="checkbox"/> Emissário fluvial		06 <input type="text"/>	07 <input type="text"/>	08 <input type="text"/>	09 <input type="text"/>			10 <input type="text"/>									
BLOCO 07		CARACTERIZAÇÃO DA ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO (ETE) DO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE						continua									
01		HÁ ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO (ETE) EM OPERAÇÃO NO DISTRITO ?		02		QUAL O TOTAL DE ETES EM OPERAÇÃO ?		03		HÁ ETE(S) COM LICENÇA PARA OPERAÇÃO?		04		HÁ ETE(S) COM MEDIÇÃO?			
		1 <input type="checkbox"/> Sim				<input type="text"/>		1 <input type="checkbox"/> Sim → 11 <input type="text"/> quantidade		2 <input type="checkbox"/> Sim → 21 <input type="text"/> quantidade		3 <input type="checkbox"/> Não		4 <input type="checkbox"/> Não			
		3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 19)						5 <input type="checkbox"/> Não sabe		6 <input type="checkbox"/> Não sabe							
05		A(S) ETE(S) RECEBE(M) ESGOTO DE OUTRO(S) DISTRITO(S) DESTES MUNICÍPIO(S) ?				06		A(S) ETE(S) RECEBE(M) ESGOTO DE OUTRO(S) MUNICÍPIO(S)?									
		2 <input type="checkbox"/> Sim		4 <input type="checkbox"/> Não		1 <input type="checkbox"/> Sim		3 <input type="checkbox"/> Não									
07		TIPO(S) DE TRATAMENTO DA(S) ETE(S), VOLUME DE ESGOTO PROCESSADO E CAPACIDADE DE PROCESSAMENTO NO DISTRITO															
Tipo		Volume de esgoto processado (m ³ /dia)					Capacidade de processamento (L/s)										
Admite-se múltipla marcação																	
71 <input type="checkbox"/> Tratamento preliminar		11 <input type="text"/> m ³ /dia					21 <input type="text"/> L/s										
72 <input type="checkbox"/> Tratamento primário		12 <input type="text"/> m ³ /dia					22 <input type="text"/> L/s										
73 <input type="checkbox"/> Tratamento secundário		13 <input type="text"/> m ³ /dia					23 <input type="text"/> L/s										
74 <input type="checkbox"/> Tratamento terciário		14 <input type="text"/> m ³ /dia					24 <input type="text"/> L/s										
Total		15 <input type="text"/> m ³ /dia					25 <input type="text"/> L/s										
08		ESPECIFICAÇÃO DO(S) TIPO(S) DE TRATAMENTO REALIZADO(S) NO ESGOTO SANITÁRIO NA(S) ETE(S) DO DISTRITO															
Admite-se múltipla marcação																	
81 <input type="checkbox"/> Filtro biológico		82 <input type="checkbox"/> Reator anaeróbio (se o único tratamento biológico for anaeróbio, incluindo decanto digestor, filtro anaeróbio, lagoa anaeróbia, reator anaeróbio de fluxo ascendente)		83 <input type="checkbox"/> Valo de oxidação													
84 <input type="checkbox"/> Lodo ativado (qualquer tipo)		85 <input type="checkbox"/> Lagoa anaeróbia		86 <input type="checkbox"/> Lagoa aeróbia		87 <input type="checkbox"/> Lagoa aerada											
88 <input type="checkbox"/> Lagoa facultativa		89 <input type="checkbox"/> Lagoa mista		90 <input type="checkbox"/> Lagoa maturação		91 <input type="checkbox"/> Fossa séptica de sistema condominial											
92 <input type="checkbox"/> WETLAND / aplicação no solo, plantas aquáticas		93 <input type="checkbox"/> Outro															
09		HÁ TRATAMENTO COMPLEMENTAR DO EFLUENTE?		10				QUE TIPO(S) DE TRATAMENTO COMPLEMENTAR?				11		O EFLUENTE É ANALISADO ?			
		1 <input type="checkbox"/> Sim		3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 11)		Admite-se múltipla marcação		Admite-se múltipla marcação		2 <input type="checkbox"/> Sim		4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 13)					
				11 <input type="checkbox"/> Desinfecção →		11.1 <input type="checkbox"/> Cloração		11.2 <input type="checkbox"/> Aplicação de raios ultravioleta									
				13 <input type="checkbox"/> Outro		13.1 <input type="text"/>		especificar									
12		COM QUE FREQUÊNCIA É FEITA ESTA ANÁLISE?						13				HÁ ALGUM TIPO DE USO DIRETO DO EFLUENTE?					
		1 <input type="checkbox"/> Diária		2 <input type="checkbox"/> Semanal		3 <input type="checkbox"/> Quinzenal		4 <input type="checkbox"/> Mensal		5 <input type="checkbox"/> Anual		6 <input type="checkbox"/> Outra		1 <input type="checkbox"/> Sim		3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 15)	
14		QUE TIPO DE USO DIRETO SE FAZ DO EFLUENTE?								15				NO PROCESSO DE TRATAMENTO DE ESGOTO HÁ GERAÇÃO DE LODO?			
Admite-se múltipla marcação										1 <input type="checkbox"/> Sim				3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 19)			
11 <input type="checkbox"/> Industrial		12 <input type="checkbox"/> Irrigação		13 <input type="checkbox"/> Agricultura		14 <input type="checkbox"/> Serviços urbanos		15 <input type="checkbox"/> Aquicultura		16 <input type="checkbox"/> Outro							

BLOCO 07		CARACTERIZAÇÃO DA ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO (ETE) DO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE				conclusão
16	EXISTE TRATAMENTO DO LODO GERADO PELO TRATAMENTO DO ESGOTO?	17	QUAL(IS) O(S) TIPO(S) DE TRATAMENTO DO LODO?		18	DESTINO(S) DO LODO GERADO PELO PROCESSO DE TRATAMENTO DO ESGOTO
1	<input type="checkbox"/> Sim	Admite-se múltipla marcação		Admite-se múltipla marcação		
3	<input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 18)	71 <input type="checkbox"/> Biodigestor	72 <input type="checkbox"/> Desidratação mecânica	81 <input type="checkbox"/> Rio	82 <input type="checkbox"/> Mar	
		73 <input type="checkbox"/> Leito de secagem	74 <input type="checkbox"/> Adição de cal	83 <input type="checkbox"/> Terreno baldio	84 <input type="checkbox"/> Aterro sanitário	
		75 <input type="checkbox"/> Outro		85 <input type="checkbox"/> Incineração	86 <input type="checkbox"/> Reaproveitamento	
				87 <input type="checkbox"/> Outro		
19	EXISTE ETE INACABADA NO DISTRITO?	20	EXISTE ETE CONCLUÍDA SEM UTILIZAÇÃO NO DISTRITO?		21	EXISTE ETE COM OPERAÇÃO INTERROMPIDA NO DISTRITO?
2	<input type="checkbox"/> Sim → 21 <input type="text"/> Quantidade	2	<input type="checkbox"/> Sim → 21 <input type="text"/> Quantidade		2	<input type="checkbox"/> Sim → 21 <input type="text"/> Quantidade
4	<input type="checkbox"/> Não	4	<input type="checkbox"/> Não		4	<input type="checkbox"/> Não
BLOCO 08		DESTINAÇÃO FINAL DO ESGOTO SANITÁRIO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE NO DISTRITO				
01	QUAL O PRINCIPAL CORPO RECEPTOR DO ESGOTO TRATADO?	02	USO A JUSANTE DO PRINCIPAL CORPO RECEPTOR DO ESGOTO TRATADO			
(Assinale somente se no bloco 06 quesito 01/ cód. 1; caso contrário passe ao quesito 04)		Admite-se múltipla marcação				
1	<input type="checkbox"/> Rio	2	<input type="checkbox"/> Mar			
3	<input type="checkbox"/> Lago ou lagoa	4	<input type="checkbox"/> Baía			
5	<input type="checkbox"/> Outro 5.1 <input type="text"/> especifique	21	<input type="checkbox"/> Abastecimento público de água		22 <input type="checkbox"/> Recreação	
		23	<input type="checkbox"/> Irrigação		24 <input type="checkbox"/> Aquicultura	
		25	<input type="checkbox"/> Outro		26 <input type="checkbox"/> Não tem uso a jusante	
03	NOME DO PRINCIPAL CORPO RECEPTOR DO ESGOTO TRATADO					
<input type="text"/>						
04	QUAL O PRINCIPAL CORPO RECEPTOR DO ESGOTO NÃO-TRATADO?	05	USO A JUSANTE DO PRINCIPAL CORPO RECEPTOR DO ESGOTO NÃO-TRATADO			
(Assinale somente se no bloco 06 quesito 01 / cód. 11 ou cód. 3; caso contrário passe ao bloco 09)		Admite-se múltipla marcação				
1	<input type="checkbox"/> Rio	2	<input type="checkbox"/> Mar			
3	<input type="checkbox"/> Lago ou lagoa	4	<input type="checkbox"/> Baía			
5	<input type="checkbox"/> Outro 5.1 <input type="text"/> especifique	51	<input type="checkbox"/> Abastecimento público de água		52 <input type="checkbox"/> Recreação	
		53	<input type="checkbox"/> Irrigação		54 <input type="checkbox"/> Aquicultura	
		55	<input type="checkbox"/> Outro		56 <input type="checkbox"/> Não tem uso a jusante	
06	NOME DO PRINCIPAL CORPO RECEPTOR DO ESGOTO NÃO-TRATADO					
<input type="text"/>						
BLOCO 09		DADOS GERAIS DO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE				
01	EXISTE COBRANÇA PELO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO?	02	COMO É COBRADO O SERVIÇO NO DISTRITO?			
2	<input type="checkbox"/> Sim	1	<input type="checkbox"/> Proporcional ao valor da conta de água (passe ao quesito 03)		2 <input type="checkbox"/> Taxa de esgoto (passe ao quesito 04)	
4	<input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 04)	3	<input type="checkbox"/> Outra forma (passe ao quesito 04)			
03	QUAL A PORCENTAGEM DA TARIFA COBRADA PELO ESGOTO EM RELAÇÃO À ÁGUA?					
<input type="text"/> %						
04	HOVE AMPLIAÇÃO OU MELHORIA DO SISTEMA DE ESGOTAMENTO NOS ÚLTIMOS 5 ANOS?	05	EM QUE PARTE(S) DO SISTEMA?			
1	<input type="checkbox"/> Sim	Admite-se múltipla marcação				
3	<input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 10)	51	<input type="checkbox"/> Ligações prediais		52	<input type="checkbox"/> Na rede coletora
		53	<input type="checkbox"/> Nos interceptores		54	<input type="checkbox"/> Nas estações elevatórias
		55	<input type="checkbox"/> Nas estações de tratamento de esgoto		56	<input type="checkbox"/> Nos emissários
		57	<input type="checkbox"/> Outra			

BLOCO 10		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 24			
21	<input type="checkbox"/> Solicitação para ligação na rede de esgotamento sanitário	01 <input type="text"/>	11 <input type="text"/>
22	<input type="checkbox"/> Solicitação de manutenção do sistema na rede coletora	02 <input type="text"/>	12 <input type="text"/>
23	<input type="checkbox"/> Reclamação sobre a qualidade do serviço	03 <input type="text"/>	13 <input type="text"/>
24	<input type="checkbox"/> Outra	04 <input type="text"/>	14 <input type="text"/>
25	<input type="checkbox"/> Não houve solicitação e/ou reclamação		
03	A ENTIDADE PROMOVEU ALGUM TIPO DE CAMPANHA?	04	QUE CAMPANHA(S) ?
2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 06)		Admite-se múltipla marcação 42 <input type="checkbox"/> De educação para o uso do sistema de esgotamento sanitário 44 <input type="checkbox"/> De saúde e higiene 46 <input type="checkbox"/> De educação ambiental 48 <input type="checkbox"/> Outra	
05	QUAL(IS) O(S) MEIO(S) DE DIVULGAÇÃO UTILIZADO(S) NA CAMPANHA?		
Admite-se múltipla marcação 51 <input type="checkbox"/> Cartazes ou folhetos distribuídos à população 52 <input type="checkbox"/> Rádio, tv, jornal, etc.. 53 <input type="checkbox"/> Palestras, cursos nas escolas, igrejas e nas comunidades organizadas 54 <input type="checkbox"/> Visitas de agentes treinados aos domicílios 55 <input type="checkbox"/> Outro			
06	HOUVE ALGUM TIPO DE PROGRAMA OU ATIVIDADE COM A PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE?	07	QUE TIPO(S) DE PROGRAMA OU ATIVIDADE?
1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 08)		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 de moradores e/ou com associações 74 <input type="checkbox"/> Outro	
08	HOUVE ALGUM TIPO DE MOVIMENTO REIVINDICATÓRIO?	09	QUAL O OBJETIVO DO(S) MOVIMENTO(S) REIVINDICATÓRIO(S)?
2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco 11)		Admite-se múltipla marcação 91 <input type="checkbox"/> Ampliação do serviço 92 <input type="checkbox"/> Melhoria do serviço 93 <input type="checkbox"/> Outro	
10	QUEM PROMOVEU ESSE(S) MOVIMENTO(S)?		
Admite-se múltipla marcação 11 <input type="checkbox"/> Associações de bairro ou de moradores 12 <input type="checkbox"/> Organizações comunitárias vinculadas a igrejas / entidades religiosas 13 <input type="checkbox"/> Políticos e/ou partidos políticos 14 <input type="checkbox"/> Sindicatos de trabalhadores 15 <input type="checkbox"/> Entidades de classe 16 <input type="checkbox"/> ONGs 17 <input type="checkbox"/> Outro			

BLOCO 11 **PESSOAL OCUPADO NO SERVIÇO NO MUNICÍPIO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE**

01 **SITUAÇÃO DO PESSOAL OCUPADO**

Admite-se dupla marcação

11 Ligado exclusivamente ao serviço de esgotamento sanitário → $\left\{ \begin{array}{l} 11.1 \text{ permanente} \\ 12.1 \text{ contratado/terceirizado/comissionado} \end{array} \right\}$ siga para o quesito 02 e/ou 03

13 Ligado aos serviços de esgotamento sanitário e abastecimento de água

15 Não há pessoal ocupado → passe para a Autenticação

ATENÇÃO:
SE ASSINALADO SOMENTE O CÓDIGO 13 PASSE PARA A AUTENTICAÇÃO.
LEMBRE-SE DE REGISTRAR O PESSOAL OCUPADO NOS DOIS SERVIÇOS, NO BL14, QUESITO 05 E/OU 06, DO QUESTIONÁRIO DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA.

02 **PESSOAL OCUPADO PERMANENTE DA ENTIDADE LIGADO EXCLUSIVAMENTE AO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO**

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

03 **PESSOAL OCUPADO CONTRATADO, TERCEIRIZADO OU SOMENTE COMISSIONADO LIGADO EXCLUSIVAMENTE AO SERVIÇO DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO**

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

04 HOUVE TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO DO PESSOAL ADMINISTRATIVO NOS ÚLTIMOS 12 MESES?	05 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 06	Admite-se múltipla marcação 51 <input type="checkbox"/> Cursos específicos 52 <input type="checkbox"/> Palestras 53 <input type="checkbox"/> Outro

06 HOUVE TREINAMENTO E CAPACITAÇÃO DO PESSOAL DE OPERAÇÃO E/OU MANUTENÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES?	07 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 71 <input type="checkbox"/> Cursos específicos 72 <input type="checkbox"/> Palestras 73 <input type="checkbox"/> Treinamento em serviço 74 <input type="checkbox"/> Outro

OBSERVAÇÕES

Nº DO BLOCO	QUESITO	CÓD.	DESCRIÇÃO

AUTENTICAÇÃO

Nome do Informante	Nome do Entrevistador
Cargo	Siape
Assinatura do Informante	Assinatura do Entrevistador
	Coletado em/...../.....