

IDENTIFICAÇÃO:

NÚMERO DO CADASTRO DA ENTIDADE

CÓDIGO DO MUNICÍPIO

 - 

CÓDIGO DO DISTRITO

**BLOCO 05**

**SISTEMA DE COLETA DE ESGOTO SANITÁRIO DO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE**

01 QUAL(IS) O(S) TIPO(S) E A EXTENSÃO DA REDE NA ÁREA ATENDIDA PELA ENTIDADE NO DISTRITO?

Tipos de rede

Extensão da rede

Admite-se múltipla marcação

- |    |                          |   |   |       |                      |                            |
|----|--------------------------|---|---|-------|----------------------|----------------------------|
| 12 | <input type="checkbox"/> | Rede unitária ou mista<br>(coletores de águas de chuva ou galerias pluviais que são utilizados para transportar o esgoto sanitário) | → | 22    | <input type="text"/> | Km                         |
| 14 | <input type="checkbox"/> | Rede separadora convencional<br>(coletores para transportar somente o esgoto sanitário)   | → | 24    | <input type="text"/> | Km                         |
| 16 | <input type="checkbox"/> | Rede separadora condominial<br>(sistemas individuais interligados em rede interna, ligados à rede de ruas)                          | → | 26    | <input type="text"/> | Km                         |
|    |                          |   |   | Total | →                    | 28 <input type="text"/> Km |

02 NÚMERO DE LIGAÇÕES DE ESGOTO SANITÁRIO

03 NÚMERO DE ECONOMIAS ESGOTADAS ATIVAS

04 NÚMERO DE ECONOMIAS ESGOTADAS ATIVAS E INATIVAS

- |    |                          |                      |    |                                       |                      |    |                                       |                      |
|----|--------------------------|----------------------|----|---------------------------------------|----------------------|----|---------------------------------------|----------------------|
| 21 | Ativas                   | <input type="text"/> | 31 | Residencial                           | <input type="text"/> | 41 | Residencial                           | <input type="text"/> |
| 22 | Total (ativas+ inativas) | <input type="text"/> | 32 | Total (residencial + não-residencial) | <input type="text"/> | 42 | Total (residencial + não-residencial) | <input type="text"/> |

05 QUE PERCENTUAL DE ECONOMIAS A REDE COLETORA INSTALADA PERMITE ATENDER NO DISTRITO?

06 QUAL O VOLUME DE ESGOTO COLETADO DO DISTRITO EM M<sup>3</sup>/DIA?

07 A ENTIDADE UTILIZA INTERCEPTOR(ES) NO DISTRITO?

%

(m<sup>3</sup> / dia)

2  Sim → { 71  N° interceptores  
72  Extensão (m)

4  Não

**BLOCO 06**

**TRATAMENTO DO ESGOTO SANITÁRIO DO DISTRITO NA ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE**

continua

01 O ESGOTO COLETADO DO DISTRITO É TRATADO ?

- 1  Sim → { 11  Parcialmente 3  Não (passe ao bloco 07)  
12  Totalmente

02 TIPO(S) DE TRATAMENTO E VOLUME DO ESGOTO TRATADO DO DISTRITO

Tipos de tratamento

Volume de esgoto tratado (m<sup>3</sup> / dia)

Admite-se múltipla marcação

- |       |                          |                       |   |    |                      |   |
|-------|--------------------------|-----------------------|---|----|----------------------|---|
| 21    | <input type="checkbox"/> | Tratamento preliminar | → | 31 | <input type="text"/> | m <sup>3</sup> / dia                      |
| 22    | <input type="checkbox"/> | Tratamento primário   | → | 32 | <input type="text"/> | m <sup>3</sup> / dia                      |
| 23    | <input type="checkbox"/> | Tratamento secundário | → | 33 | <input type="text"/> | m <sup>3</sup> / dia                      |
| 24    | <input type="checkbox"/> | Tratamento terciário  | → | 34 | <input type="text"/> | m <sup>3</sup> / dia                      |
| Total |                          |                       |   | →  | 35                   | <input type="text"/> m <sup>3</sup> / dia |

03 O ESGOTO COLETADO É TRATADO NO DISTRITO?

1  Sim

3  Não

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 <sup>3</sup> /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 (Passe ao quesito 19)					3 <input type="checkbox"/> Não	4 <input type="checkbox"/> Não		
					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 <sup>3</sup> /dia)			Capacidade de processamento (L/s)			
Admite-se múltipla marcação								
71 <input type="checkbox"/> Tratamento preliminar		11 <input type="text"/> m <sup>3</sup> /dia			21 <input type="text"/> L/s			
72 <input type="checkbox"/> Tratamento primário		12 <input type="text"/> m <sup>3</sup> /dia			22 <input type="text"/> L/s			
73 <input type="checkbox"/> Tratamento secundário		13 <input type="text"/> m <sup>3</sup> /dia			23 <input type="text"/> L/s			
74 <input type="checkbox"/> Tratamento terciário		14 <input type="text"/> m <sup>3</sup> /dia			24 <input type="text"/> L/s			
Total		15 <input type="text"/> m <sup>3</sup> /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							2 <input type="checkbox"/> Sim	
3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 11)		Admite-se múltipla marcação	11 <input type="checkbox"/> Desinfecção	Admite-se múltipla marcação	11.1 <input type="checkbox"/> Cloração	11.2 <input type="checkbox"/> Aplicação de raios ultravioleta	4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 13)	
					11.3 <input type="checkbox"/> Ozônio			
		13 <input type="checkbox"/> Outro	13.1 <input type="text"/>					
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								
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"/> Aqüicultura	16 <input type="checkbox"/> Outro	1 <input type="checkbox"/> Sim	
							3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao quesito 19)	

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	21	<input type="checkbox"/> Abastecimento público de água
3	<input type="checkbox"/> Lago ou lagoa	4	<input type="checkbox"/> Baía	22	<input type="checkbox"/> Recreação
5	<input type="checkbox"/> Outro 5.1 <input type="text"/> especifique	23	<input type="checkbox"/> Irrigação	24	<input type="checkbox"/> Aqüicultura
		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	51	<input type="checkbox"/> Abastecimento público de água	52	<input type="checkbox"/> Recreação
3	<input type="checkbox"/> Lago ou lagoa	53	<input type="checkbox"/> Irrigação	54	<input type="checkbox"/> Aqüicultura
5	<input type="checkbox"/> Outro 5.1 <input type="text"/> especifique	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 DO SISTEMA?		
1	<input type="checkbox"/> Sim	Admite-se múltipla marcação			
3	<input type="checkbox"/> Não (passe ao bloco10)	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
<b>Admite-se múltipla marcação nos quesitos 21 a 24</b>			
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)		<b>Admite-se múltipla marcação</b> 42 <input type="checkbox"/> De educação para o uso do sistema de esgotamento sanitário 46 <input type="checkbox"/> De educação ambiental 44 <input type="checkbox"/> De saúde e higiene 48 <input type="checkbox"/> Outra	
05	QUAL(IS) O(S) MEIO(S) DE DIVULGAÇÃO UTILIZADO(S) NA CAMPANHA?		
<b>Admite-se múltipla marcação</b> 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)		<b>Admite-se múltipla marcação</b> 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 para a Autenticação)		<b>Admite-se múltipla marcação</b> 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)?		
<b>Admite-se múltipla marcação</b> 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			

OBSERVAÇÕES

Nº DO BLOCO	QUESITO	CÓD.	DESCRIÇÃO

AUTENTICAÇÃO

Nome do Informante

Cargo

Assinatura do Informante

Nome do Entrevistador

Siape

Assinatura do Entrevistador

Coletado em ...../...../.....