

PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS

<u>QUESTIONÁRIO PMSGIRS PARA AS OFICINAS/BORRACHARIA</u>		Nº
CONTROLE:		FOTO Nº
Nome do entrevistador:		
Nome do entrevistado:		
Idade:	Sexo:	
Município:	Estado:	
Comunidade:	Data:	
IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA		
Nome da Razão Social da empresa:		
Rendimento Mensal?	Tamanho do empreendimento:	
Endereço:	Bairro:	Nº
CNPJ:		
Atividade principal da Empresa:		
01 - Você separa os diferentes tipos de resíduo e os destina corretamente para reciclagem? (1)Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu		
02 - Você efetua a logística reversa de algum dos seus resíduos? (1)Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu		
03 - Sua oficina destina os resíduos perigosos conforme a legislação? (1)Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu		
04 - Sua oficina armazena e dispõem as latas de tinta, embalagens de óleos e lubrificantes, além de baterias e lâmpadas corretamente? (1) Sim. Qual forma? (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu		
05 - Sua oficina possui caixas de separação areia, água e óleo e processos sustentáveis de lavagem de peças? (1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu		
06 - Você realiza manutenção periódica dos equipamentos utilizados diariamente? (1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu		

PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS

07 - Você fornece Equipamentos de Proteção Individual [EPI], como luvas, botas, protetores auriculares, óculos, máscara etc.?

(1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu

09 - Sua empresa faz algum tipo de reutilização de água?

(1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu

10 - Qual a forma de destinação final dos materiais utilizados?

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

ASSINATURA DO ENTREVISTADOR

Data: ____/____/____

PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS

QUESTIONÁRIO PMSGIRS PARA OS ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS		Nº
CONTROLE:		FOTO Nº
Nome do entrevistador:		
Nome do entrevistado:		
Idade:		Sexo:
Município:	Estado:	
Comunidade:	Data:	
IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA		
Nome da Razão Social da empresa:		
Rendimento Mensal?	Tamanho do empreendimento:	
Endereço:	Bairro:	Nº
CNPJ:		
Atividade principal da Empresa:		
1 - CARACTERÍSTICAS DO MANEJO DE RESÍDUOS SÓLIDOS COMERCIAL		
1.1. Quais os tipos de resíduos gerados em seu estabelecimento? (1) Químicos (2) Comum (3) Outros _____ (4) Não sabe/Não respondeu	1.2. Onde são acondicionados os resíduos do seu estabelecimento? (1) Saco plástico (2) Recipiente de plástico (3) Contêiner (4) Outras formas _____ (5) Não sabe/Não respondeu	
1.3. Qual é o tipo de destinação final dada aos resíduos gerados neste estabelecimento? (1) Aterro Sanitário (2) Dispostos diretamente no solo (3) Queimados (4) Vala Séptica (5) Outros _____ (6) Não sabe/Não respondeu	1.4. Você sabe o que é Logística Reversa? (1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu	
1.5. O seu empreendimento pratica a logística reversa? (1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu	1.6. Tem coleta regular (dos resíduos produzidos/gerados) no seu empreendimento? (1) Sim Quantas vezes por semana? _____ (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu	

PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS

1.7. Você separa ou reutiliza os resíduos de seu empreendimento? (1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu	1.8. Os trabalhadores do seu empreendimento recebem informações da necessidade da separação dos resíduos para posterior destinação? (1) Sim (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu
1.9 – O que é feito com as lâmpadas vencidas e/ou queimadas? (1) Descarta no lixo (2) Armazena (3) Outros especifique: _____ (4) Não sabe/Não respondeu	1.10 – O que é feito com os detergentes/produtos químicos em geral vencidos e/ou com defeito na embalagem? (1) Descarta no lixo (2) Armazena (3) Outros especifique: _____ (4) Não sabe/Não respondeu
1.11- O que é feito com as pilhas vencidas/vazando? (1) Descarta no lixo (2) Armazena (3) Outros especifique: _____ (4) Não sabe/Não respondeu	1.12 – O que é feito com os alimentos vencidos ou com defeito em sua embalagem? (1) Descarta no lixo (2) Armazena (3) Outros especifique: _____ (4) Não sabe/Não respondeu
1.13 - AÇOUGUE	
1.13.1 - Quais são os resíduos gerados diário?	1.13.2 - Qual a quantidade gerada por cada resíduo mensalmente?
1.13.3 - Qual a destinação de cada resíduo gerado?	1.13.4 - O Resíduo é Vendido? (1) Sim Por Quanto? _____ (2) Não (3) Não sabe/Não respondeu

 ASSINATURA DO ENTREVISTADO

PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS

<u>QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO – COLETA DOMICILIAR DIRETA – PMSGIRS</u>			Nº	
CONTROLE		COORDENADAS		FOTO Nº
Nome do entrevistador:				
Município: Tartarugalzinho			Estado: Amapá	
Comunidade:			Data:	
IDENTIFICAÇÃO DO ENTREVISTADO				
Nome do entrevistado:				
Chefe de Família? () Sim () Não			Se Não, qual parentesco?	
Idade:			Sexo:	
Trabalha? () Sim () Não			Ocupação?	
N. Cartão SUS			Data de Nascimento: ____/____/____	
Endereço:			Bairro:	Nº
Complemento:			Nº celular ou outro	
RG:	Órgão emissor:	Data de emissão:	UF:	
<u>CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO DA FAMÍLIA</u>				
1. Tipo de domicílio? (1) Alugada (2) Própria (3) Cedida (4) Não respondeu/Não sabe (5) Outros _____		2. De que forma é feito o escoadouro (despejo) deste banheiro ou sanitário? (1) Rede coletora de esgoto ou pluvial (2) Fossa séptica (3) Fossa Negra (4) Sumidouro (5) Direto no rio, igarapé ou lago (6) Não respondeu/Não sabe (7) Outros _____		
3. Qual a forma de iluminação deste domicílio? (1) Rede elétrica (2) Gerador (3) Energia solar (4) Lamparina, vela (5) Não respondeu/Não sabe (6) Outros _____		4. Existe iluminação pública na sua rua? (1) Sim (2) Não (3) Parcial (4) Não respondeu/Não sabe		

5. Qual o total da renda das pessoas que moram nesta casa? (1) Entre 1 a 3 salários mínimos (2) Entre 3 a 5 salários mínimos (3) Entre 5 a 10 salários mínimos (4) Acima de 10 salários mínimos (5) Menor que 1 salário mínimo (6) Não respondeu/Não sabe	6. A água utilizada neste domicílio é proveniente de? (1) Rede de pública (CAESA) (2) Poço amazonas (3) Poço artesiano (4) Rio, lago, igarapé (5) Não respondeu/Não sabe (6) Outras formas _____
7. Existe rede de esgoto na sua rua? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe	
<u>CARACTERÍSTICAS DO MANEJO DE RESÍDUOS SÓLIDOS DOMICILIAR</u>	
8. Acondicionamento do lixo no domicílio? (1) Saco plástico (2) Recipiente de plástico (3) Contêiner (4) Não respondeu/Não sabe (5) Outras formas _____	9. Tem coleta regular do lixo em seu domicílio? (1) Sim Quantas vezes por semana? _____ (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
10. Qual o destino do lixo produzido em sua residência? (1) Lixão a céu aberto (2) Aterro Sanitário (3) Queimado (4) Enterrado na propriedade (5) Jogado em terreno baldio (6) Jogado no rio (7) Não respondeu/Não sabe Outros _____	11. Que tipo de doenças relacionadas ao saneamento já afetaram sua família? (1) Dengue (2) Diarreia aguda (3) Malária (4) Hepatite Infecciosa (A e E) (5) Verminose. Qual? _____ (6) Febre Amarela (7) Cólera (8) Outros _____ (9) Não respondeu/Não sabe (10) Nenhuma
12. A coleta de lixo atende a todos os moradores de sua localidade? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe	13. Tem medicamentos vencidos em casa? (1) Sim (2) Não (3) Não respondeu/Não sabe
14. Qual o motivo que mantém medicamentos em seu lar? (1) Para uma emergência (2) Não possuo medicamentos em casa, quando necessito busco na farmácia cartelas pequenas. (3) Não respondeu/Não sabe (4) Outro: _____	15. O que faz com o medicamento quando vence? (1) Mantém no armário (2) Joga no lixo comum (3) Despreza no vaso sanitário (4) Não respondeu/Não sabe (5) Outro: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS

16. O que faz com as lâmpadas queimadas? (1) Joga no Lixo (2) Guarda (3) Não respondeu/Não sabe (4) Outros: _____	17. O que faz com as pilhas sem uso? (1) Joga no Lixo (2) Guarda (3) Não respondeu/Não sabe (4) Outros: _____
18. O que faz com o resíduo de óleo de cozinha? (1) armazena e descarta no lixo (2) despeja na pia da cozinha (3) despeja diretamente no solo (4) Não respondeu/Não sabe (5) Outros: _____	

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO ENTREVISTADOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS

Nº	COMPOSIÇÃO FAMILIAR									SEXO		IDADE	ESCOLARIDADE	OCUPAÇÃO
	NOME COMPLETO	1	2	3	4	5	6	7	8	M	F			
01														
02														
03														
04														
05														
06														
07														
08														
09														
10														
(1) Chefe (2) Cônjuge (3) Filho (4) Outro parente (5) Agregado (6) Pensionista (7) Empregado doméstico (8) Parente do empregado doméstico													(1) Analfabeto; (2) Ensino Fund. Incompleto; (3) Ensino Fund. Completo; (4) Ensino Médio Incompleto; (5) Ensino Médio Completo; (6) Ensino Superior Incompleto; (7) Ensino Superior Completo; (8) EJA Fundamental (9) EJA Ensino Médio	(1) Agricultor; (2) Estudante; (3) Do lar; (4) Comerciante (5) Outros.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS

QUESTIONÁRIO PMSGIRS PARA OS POSTOS DE COMBUSTÍVEIS		Nº
CONTROLE:		FOTO Nº
Nome do entrevistador:		
Nome do entrevistado:		
Idade:	Sexo:	
Município:	Estado:	
Comunidade:	Data:	
IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA		
Nome da Razão Social da empresa:		
Rendimento Mensal?	Tamanho do empreendimento:	
Endereço:	Bairro:	Nº
CNPJ:		
Atividade principal da Empresa:		
01 – Atividades Desenvolvidas:		
1.1 – Lavagem de Veículos (1) Sim (2) Não		
1.2 – Borracharia (1) Sim (2) Não		
1.3 – Outros (1) Sim (2) Não sabe/Não soube responder ()		
02 – Resíduos Sólidos:		
INDICAR O DESTINO DOS SEGUINTE RESÍDUOS SÓLIDOS		
EMBALAGENS DE ÓLEO LUBRIFICANTE		
Quantidade (KG)	Frequência da Coleta	Destino Final (Agente/Local)
Não sabe/Não soube informar ()		
FILTROS DE ÓLEO		
Quantidade (KG)	Frequência da Coleta	Destino Final (Agente/Local)
Não sabe/Não soube informar ()		

PREFEITURA MUNICIPAL DE TARTARUGALZINHO
PLANO MUNICIPAL SIMPLIFICADO DE GESTÃO INTEGRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS

OUTRAS EMBALAGENS (XAMPU, LIMPA VIDROS, REMOVEDORES, ETC)		
Quantidade (KG)	Frequência da Coleta	Destino Final (Agente/Local)
Não sabe/Não soube informar ()		
RESÍDUOS DE BORRACHA		
Quantidade (KG)	Frequência da Coleta	Destino Final (Agente/Local)
Não sabe/Não soube informar ()		
AREIA E LODO DO FUNDO DO(S) SEPARADOR(ES), ÁGUA/ÓLEO E CAIXA DE AREIA		
Quantidade (KG)	Frequência da Coleta	Destino Final (Agente/Local)
Não sabe/Não soube informar ()		
OUTROS RESÍDUOS (ADMINISTRAÇÃO, RESTAURANTE, CONVENIÊNCIA, ETC.)		
Quantidade (KG)	Frequência da Coleta	Destino Final (Agente/Local)
Não sabe/Não soube informar ()		

ASSINATURA DO ENTREVISTADO

ASSINATURA DO ENTREVISTADOR

Data: ____/____/____