

MUNICÍPIO <input style="width: 90%;" type="text"/>	DISTRITO <input style="width: 90%;" type="text"/>
COMUNIDADE <input style="width: 90%;" type="text"/>	DISTÂNCIA DA SEDE (Km) <input style="width: 90%;" type="text"/>
NOME DO AGRICULTOR <input style="width: 98%;" type="text"/>	
DATA DE NASCIMENTO <input style="width: 90%;" type="text"/>	CPF <input style="width: 90%;" type="text"/>
NOME DA ESPOSA <input style="width: 98%;" type="text"/>	
DATA DE NASCIMENTO <input style="width: 90%;" type="text"/>	CPF <input style="width: 90%;" type="text"/>

1. AGRICULTORA E A FAMÍLIA MORAM NA PROPRIEDADE: SIM () NÃO ()

2. O AGRICULTOR É PROPRIETÁRIO DA ÁREA QUE PLANTA: SIM () NÃO ()
SE NÃO, QUAL A RELAÇÃO DE TRABALHO:

POSSEIRO () ARRENDATÁRIO () PARCEIRO () AGREG./ASSENT ()

3. NÚMERO DE FILHOS QUE MORAM NA UNIDADE FAMILIAR:

MENOR DE 15 ANOS [] ENTRE 15 E 21 ANOS [] MAIOR QUE 21 ANOS []

4. ATIVIDADES AGROPECUÁRIA DESENVOLVIDAS NA UNIDADE FAMILIAR

CRIAÇÕES	CULTURAS
OVINO ()	FEIJÃO ()
CARPINO ()	MILHO ()
BOVINO ()	MANDIOCA ()
ABELHA ()	MAMONA ()
AVES ()	ARROZ ()
SUINO ()	SUINO ()
	CAJU ()
	GIRASSOL ()
	HORTA ()
	FRUTEIRAS ()

5. PRINCIPAL ATIVIDADE:

PECUÁRIA

AGRICULTURA

6. ATIVIDADES NÃO AGRÍCOLAS:

ARTESANATO () BORDADO/SIMILARES () PESCA () COSTURA () EXTRATIVISMO () COMÉRCIO ()

7. A FAMÍLIA RECEBE ASSISTÊNCIA TÉCNICA:

SE SIM, QUAL ÓRGÃO:

EMATERCE () SINDICATO () ONG () AGROPOLO ()

8. A FAMÍLIA PARTICIPA DE ALGUMA ORGANIZAÇÃO:

SIM () NÃO ()

SE SIM, QUAL ORGANIZAÇÃO:

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA ()
 SINDICATO DOS TRABALHADORES ()
 FEDERAÇÃO DOS TRABALHADORES ()
 CONSELHO MUNICIPAL ()
 ASSOCIAÇÃO DE AGRICULTORES ()

9. A FAMÍLIA É BENEFICIÁRIA DAS POLÍTICAS PÚBLICAS DOS GOVERNOS FEDERAL, ESTADUAL E MUNICIPAL: SIM () NÃO ()

SE SIM, QUAL(AIS) POLÍTICA(S):

BENEFÍCIO INSS () SEGURO SAFRA () BIODISEL (INCENTIVO) () BOLSA FAMÍLIA () HORA DE PLANTAR () PRONAF ()

NOME DO ENTREVISTADOR

MUNICÍPIO E DATA