

Selagem

**CADASTRO SOCIOECONOMICO E FUNDIÁRIO com Declaração**

**I - SITUAÇÃO DA ENTREVISTA**

Entrevistador	Data	Realizado	Recusa	Não Encont.
Visita 1: _____	___/___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visita 2: _____	___/___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visita 3: _____	___/___/___	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DADOS DO ENTREVISTADO**

1. Nome: _____		2. Sexo: ( ) F ( ) M	
3. Data de Nasc: ___/___/___	4. Naturalidade: _____	5. U.F.: _____ País: _____	
6. RG.: _____	7. Órgão emissor/UF: _____	8. CPF: _____	
9. Relação com o responsável pelo Domicílio: ( ) Próprio responsável ( ) pai/mãe ( ) filho (a) Outros: _____			

**II - IDENTIFICAÇÃO DO NÚCLEO**

1. Município: _____	
2. Nome do Núcleo: _____	
3. Matrícula mãe: _____	4. SRI: _____

**III - DADOS DO LOTE**

1. Quadra	2. Lote: _____	3. Cadastro Fiscal: _____
4. Matrícula: _____	5. SRI: _____	
6. Endereço: _____		
7. Situação: ( ) Edificado ( ) Em construção ( ) Sem edificação ( ) Outros _____		
8. Caracterização da Ocupação: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Ocupada		
9. Quantas moradias edificadas com entrada independente existem no lote? _____		

**IV - DADOS DO DOMICÍLIO**

1. Uso do domicílio		
( ) 1. Residencial	( ) 2. Comércio/serviço	( ) 3. Misto
( ) 4. Religioso	( ) 5. Institucional	( ) 6. Outros _____

**V - DADOS DOS RESPONSÁVEIS PELO DOMICÍLIO**

**Dados do 1º Responsável**

1. Nome: _____		10. Sexo: ( ) F ( ) M	
2. Data de Nasc: ___/___/___	3. Naturalidade: _____	4. U.F.: _____ País: _____	
5. RG.: _____	6. Órgão emissor/UF: _____	7. Data de emissão: ___/___/___	
8. CPF: _____	9. CNH: _____	10. Profissão: _____	

11. Estado civil:( )1.Solteiro ( )2.Casado ( )3.Separado ( )4. Viuvo ( )5.Sem Inf. ( )6.Outro, qual?		
12. Se, casado(a), qual regime de bens:		13. Data do casamento: ____/____/____
14. E-mail:		
15. Telefones para Contatos:		
1.Residencial: ( ) _____	2.Celular: ( ) _____	3.Comercial: ( ) _____
4. Recado: ( ) _____	5. Nome do Contato: _____	6.Não Possui: ( ) _____
<b>Dados do 2º Responsável /conjuge/ companheiro</b>		
1. Nome: _____		10.Sexo: ( )F ( )M
2.Data de Nasc: ____/____/____	3.Naturalidade:	4. U.F.: _____ País: _____
5. RG.:	6. Órgão emissor/UF:	7. Data de emissão: ____/____/____
8. CPF:	9. CNH:	10. Profissão:
11. Estado civil:( )1.Solteiro ( )2.Casado ( )3.Separado ( )4. Viuvo ( )5.Sem Inf. ( )6.Outro, qual?		
12. Se, casado(a), qual regime de bens:		13. Data do casamento: ____/____/____
14. E-mail:		
15. Telefones para Contatos:		
1.Residencial: ( ) _____	2.Celular: ( ) _____	3.Comercial: ( ) _____
4. Recado: ( ) _____	5. Nome do Contato: _____	6.Não Possui: ( ) _____
Outras Informações:		
1. Renda Familiar: R\$ _____	39. Qtde de moradores: _____	40. Tempo de residência: _____

<b>VI- CARACTERIZAÇÃO DA OCUPAÇÃO</b>			
1. Possui documento de aquisição: ( )Sim ( )Não			
2.Se si, qual documento?	( ) Contrato de venda e compra	( ) Alugada	( ) Com registro
	( ) Somente recibo de compra	( ) Escritura	( ) Sem registro
	( ) Contrato de cessão de direitos	( ) Escritura de doação	
	( ) Contrato de permuta	( ) Formal de Partilha	
	( ) Contrato de comodato	( ) Ação Judicial de usucapião	
	( ) Contrato de doação	( ) Ocupação e invasão	
	( ) Concessão do Poder Público	( ) Contrato verbal (tipo): _____	
3.Data do documento: ____/____/____			
4.Possui documento que comprove o tempo da posse? ( )Sim ( )Não			
( ) Registro de matrícula das crianças da família na escola			
( ) Recibos ou contas de água ou luz		( ) Carteira de posto de saúde: _____	
( ) IPTU		( ) Outros: _____	
5. Tempo de posse do atual morador:		6. Tempo de posse dos antecessores:	
7. Tem contato do morador anterior? ( )Sim ( )Não			
8. Possui outra posse ou propriedade?		9. Local ? _____	
<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não		10. É utilizada como residência? ( )Sim ( )Não	
11. O(A) sr(a) propôs ou faz parte de alguma ação civil individual ou coletiva, sobre o imóvel? ( )Sim ( )Não			
Se sim, especificar: _____			
12. Alguém se opôs a ocupação deste imóvel?			



Nome do Pesquisador(a):		Data:
Telefone:	Assinatura:	

**VIII - ASSINATURAS**

Assinatura 1º responsável : \_\_\_\_\_

Assinatura 2º responsável: \_\_\_\_\_