COHAB Curitiba

CURITIBA

Titular

Área | **CAD** | **Data**

Situação
- ○ Próprio
- ○ Alugado
- ○ Arrendado
- ○ Cedido
- ○ _____

Número de cômodos na residência

Banheiro externo | Cozinha | Quarto

Banheiro interno | Lavanderia | Sala

Material do banheiro
- ○ Alvenaria
- ○ Madeira
- ○ Misto
- ○ Outro

O banheiro tem:
- ○ Chuveiro
- ○ Pia/lavatório
- ○ Vaso sanitário

O banheiro é:
- ○ Individual
- ○ Coletivo

Apresentou documentação que comprova a posse?
○ **Sim** ○ **Não**

Uso do imóvel
○ Residencial ○ Multifamiliar
○ Misto comercial ○ Misto serviços

Se uso não residencial, de qual tipo

Tempo que mora na área:
anos
meses

Outras despesas
,

Quantas pessoas vivem desta renda?

Alguma mulher grávida? Se sim, informe:

N° de ordem

○ 1	○ 5	○ 9
○ 2	○ 6	○ 10
○ 3	○ 7	○ 11
○ 4	○ 8	○ 12

Indique o N° DE ORDEM dos membros da família que são SOLTEIROS:

○ 1	○ 7
○ 2	○ 8
○ 3	○ 9
○ 4	○ 10
○ 5	○ 11
○ 6	○ 12

Indique o N° DE ORDEM dos membros da família que são CASADOS:

○ 1	○ 7
○ 2	○ 8
○ 3	○ 9
○ 4	○ 10
○ 5	○ 11
○ 6	○ 12

Indique o N° DE ORDEM dos membros da família que são DIVORCIADOS:

○ 1	○ 7
○ 2	○ 8
○ 3	○ 9
○ 4	○ 10
○ 5	○ 11
○ 6	○ 12

Indique o N° DE ORDEM dos membros da família que são SEPARADOS:

○ 1	○ 7
○ 2	○ 8
○ 3	○ 9
○ 4	○ 10
○ 5	○ 11
○ 6	○ 12

Indique o N° DE ORDEM dos membros da família que são VIÚVOS:

○ 1	○ 7
○ 2	○ 8
○ 3	○ 9
○ 4	○ 10
○ 5	○ 11
○ 6	○ 12

Estado civil de fato
- ○ Casado
- ○ Divorciado
- ○ Separado
- ○ Solteiro
- ○ Viúvo
- ○ União Estável

Tempo de união:

Algum membro desta família é coletor de material reciclável? Se sim informe o número de ordem dele:

○ 1	○ 5	○ 9
○ 2	○ 6	○ 10
○ 3	○ 7	○ 11
○ 4	○ 8	○ 12

Entregam o material separado?
- ○ Sim
- ○ Não

Onde separam o material?
- ○ Casa
- ○ Depósito

Algum membro necessita usar cadeira de rodas? Se sim informe o número de ordem dele:

○ 1	○ 5	○ 9
○ 2	○ 6	○ 10
○ 3	○ 7	○ 11
○ 4	○ 8	○ 12

Assumo a responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas.

Assinatura do entrevistado

Assinatura do entrevistador

Número da ORDEM da pessoa

Nome da empresa onde trabalha

Ocupação

Número da ORDEM da pessoa

Nome da empresa onde trabalha

Ocupação

Número da ORDEM da pessoa

Nome da empresa onde trabalha

Ocupação

Número da ORDEM da pessoa

Nome da empresa onde trabalha

Ocupação

Participa de Programas Sociais?

- ○ Adolescente Aprendiz
- ○ Armazém da família
- ○ Isenção tarifa transporte
- ○ Luz Fraterna COPEL
- ○ Baixa Renda COPEL
- ○ Baixa Renda SANEPAR
- ○ Liceu de Ofícios
- ○ Câmbio Verde
- ○ Pro-Jovem
- ○ PROUNI
- ○ Vale Vovó
- ○ Vale Leite
- ○ Outro

A entrevista foi realizada na:

- ○ Área
- ○ COHAB

Possui animais de estimação?

○ Sim ○ Não

Quantos?	Quais?

Observações: