



INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE

PORTARIA Nº 104, DE 12 DE dezembro DE 2011.

Instituir o Formulário de Cadastro de Famílias em Unidades de Conservação federais e dá outras providências.

O PRESIDENTE DO INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE, no uso das competências atribuídas pelo Decreto nº 7.515, de 08 de julho de 2011, e pela Portaria nº 532/Casa Civil, de 30 de julho de 2008, publicada no Diário Oficial da União de 31 de julho de 2008,

Considerando a Lei nº 9.985, de 18 de julho de 2000, que institui o Sistema Nacional de Unidades de Conservação da Natureza e o Decreto nº 4.340, de 22 de agosto de 2002 que a regulamenta;

Considerando o Decreto nº 6.040, de 07 de fevereiro de 2007, que institui a Política Nacional de Desenvolvimento Sustentável dos Povos e Comunidades Tradicionais;

R E S O L V E:

Art. 1º - Instituir como instrumento de identificação, registro e cadastramento das famílias que moram, ocupam e utilizam as unidades de conservação sob a gestão do Instituto Chico Mendes, o Formulário de Cadastro de Famílias em Unidades de Conservação Federais conforme anexo.

Parágrafo único. Nas Unidades de Conservação das categorias reservas extrativistas, florestas nacionais e reservas de desenvolvimento sustentável o formulário de que trata o *caput* será o instrumento utilizado para identificação e cadastramento das famílias beneficiárias.

Art. 2º - O formulário de que trata o art. 1º é de utilização obrigatória em todas as unidades de conservação federais.

§1º - A utilização de que trata o *caput* não é obrigatória para as Unidades de Conservação da categoria áreas de preservação ambiental.

§2º - O disposto no *caput* não se aplica às Unidades de Conservação da categoria reservas particulares do patrimônio natural.

Art. 3º - A Diretoria de Ações Socioambientais e Consolidação Territorial em Unidades de Conservação exercerá a supervisão do processo de cadastramento de famílias de que trata o art. 1º.

§1º - A Coordenação Geral de Populações Tradicionais será responsável por coordenar a realização do cadastramento, assim como pela gestão geral das informações cadastrais.

§2º - Poderão ser desenvolvidos formulários específicos para obtenção de informações complementares, necessárias à gestão das unidades de conservação.

Art. 4º - As Unidades de Conservação que tenham realizado cadastramento até a publicação desta Portaria, deverão encaminhá-lo à Coordenação Geral de Populações Tradicionais para análise quanto à necessidade de adequação ao formulário de que trata o art. 1º.

Art. 5º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.



RÔMULO JOSÉ FERNANDES BARRETO MELLO
Presidente

PUBLICADO NO DOU Nº 240	
Seção 1	Pág. 117/119
de 15 / 12 / 2011	



MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE
INSTITUTO CHICO MENDES DE CONSERVAÇÃO DA BIODIVERSIDADE

FORMULÁRIO
CADASTRO DE FAMÍLIAS EM UNIDADES DE CONSERVAÇÃO FEDERAIS

PARTE I – CONTROLE

Categoria de Unidade Conservação:
Nome da Unidade de Conservação:
Código da Unidade Familiar:

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE FAMILIAR – RESPONSÁVEL FAMILIAR

Parte II - Informações Básicas: **RESPONSÁVEL FAMILIAR**

01 – Nome completo (sem abreviações):	02 – Sexo: <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.
J3 – Apelido (opcional):	
04 – Nome da mãe:	
05 – Nascimento (dia/mês/ano): / / UF:	
Município:	
06 – Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileiro(a) <input type="checkbox"/> Estrangeiro(a) <input type="checkbox"/> Brasileiro(a) Naturalizado(a)	
07 – Endereço para contato:	
Logradouro:	
Bairro:	
Comunidade:	
Complemento:	CEP
Município:	UF
08 – Número de pessoas na Unidade Familiar:	09 – Qual a renda mensal familiar? R\$

Parte III - Modos de Uso e Relação de Ocupação: **RESPONSÁVEL FAMILIAR**

10 – Documentos pessoais:				
Carteira de Identidade (RG) – Número:	Órgão Emissor:	<input type="checkbox"/> Não Informou	<input type="checkbox"/> Não possui	
Cadastro de Pessoa Física (CPF) – Número:		<input type="checkbox"/> Não Informou	<input type="checkbox"/> Não possui	
11 – Estado civil /	<input type="checkbox"/> Solteiro(a)	<input type="checkbox"/> União Estável / Companheiro (a)	<input type="checkbox"/> Separado(a) Judicialmente	
Situação Conjugal:	<input type="checkbox"/> Casado(a)	<input type="checkbox"/> Separado(a)	<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	<input type="checkbox"/> Viúvo(a)
12 – Qual a sua relação de propriedade com esta área/imóvel?				
<input type="checkbox"/> Morador(a)	<input type="checkbox"/> Dono(a)	<input type="checkbox"/> Empregado(a)		
<input type="checkbox"/> Outro, qual?				
13 – Qual o tamanho da área ocupada/posse/proprriedade no interior da UC?				Hectare
14 – Possui algum documento da terra?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim		
Qual?				
Se não, há quem o possua?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim		
Quem?				
15 – Quando veio morar aqui? / (mês/ano)				
16 – Que local morava antes?	É no interior da UC?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	
Comunidade/Localidade:				
Município:				UF:
17 – Residência principal	É no interior da UC?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	
Comunidade/Localidade:				
Município:				UF:
Coordenadas Geográfica de localização:	Latitude:		Longitude:	
18 – Residência secundária	É no interior da UC?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	
Comunidade/Localidade:				
Município:				UF:
Coordenadas Geográfica de localização:	Latitude:		Longitude:	



19 – Participa de alguma entidade associativa? Não Sim

Associação, qual?

Cooperativa, qual?

Sindicato, qual?

Colônia, qual

Outra, qual?

20 – Marque X nas suas atividades econômicas relacionadas a UC? Enumere os cinco principais tipos de atividades.

Categorias	Tipos de atividades	Atividades				
Extrativismo	Vegetal <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Frutos	<input type="checkbox"/> Seringa	<input type="checkbox"/> Óleos	<input type="checkbox"/> Babaçu	<input type="checkbox"/> Castanha
		<input type="checkbox"/> Outro, qual?				
	Animal <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Peixe	<input type="checkbox"/> Caça	<input type="checkbox"/> Caranguejo		
		<input type="checkbox"/> Outro, qual?				
	Mineral <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Areia	<input type="checkbox"/> Garimpo	<input type="checkbox"/> Outro, qual?		
Agricultura e pecuária	Agricultura familiar <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cultivo	<input type="checkbox"/> Criação	<input type="checkbox"/> Aqüicultura		
		<input type="checkbox"/> Outro, qual?				
	Agricultura patronal <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cultivo	<input type="checkbox"/> Criação	<input type="checkbox"/> Aqüicultura		
		<input type="checkbox"/> Outro, qual?				
Artesanato	Artesanato <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Artesanato				
Setor turístico	Setor Turístico <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Guia	<input type="checkbox"/> Transporte	<input type="checkbox"/> Hospedagem	<input type="checkbox"/> Alimentação	
		<input type="checkbox"/> Outro, qual?				
Autônomo	Autônomo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autônomo(a)				
Renda Fixa	Renda Fixa <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Funcionário(a) público(a)	<input type="checkbox"/> Empregado(a) sem carteira assinada			
		<input type="checkbox"/> Aposentado(a)	<input type="checkbox"/> Empregado(a) com carteira assinada			

21 – Usa área comum com outras famílias? Não Sim

Parte IV - Informações Adicionais: RESPONSÁVEL FAMILIAR
(aplicadas somente para povos e comunidades tradicionais e agricultores familiares)

22 – Documentos pessoais complementares:

Carteira Profissional – Número:	Órgão Emissor:	<input type="checkbox"/> Não informou	<input type="checkbox"/> Não possui
Registro Geral de Pesca (RGP) – Número:	Órgão Emissor:	<input type="checkbox"/> Não informou	<input type="checkbox"/> Não possui
Nº de Identificação Social (NIS) – Número:	Órgão Emissor:	<input type="checkbox"/> Não informou	<input type="checkbox"/> Não possui

23 – Há quanto tempo trabalha com atividades agroextrativistas? [] anos [] meses

24 – É ex-beneficiário(a) do Programa Nacional de Reforma Agrária - PNRA? Não Sim

25 – Possui imóvel rural fora dos limites da UC? Não Sim

26 – Exerce função pública? Não Sim

Servidor(a) eletivo(a) Servidor(a) permanente Servidor(a) temporário(a)

27 – Participa de estabelecimento comercial, industrial ou de serviço? Não Sim

Comércio Empregador(a) Empregado(a)

Indústria Empregador(a) Empregado(a)

Serviços Empregador(a) Empregado(a)

28 – É aposentado(a)? Não Sim por invalidez por idade ou serviço

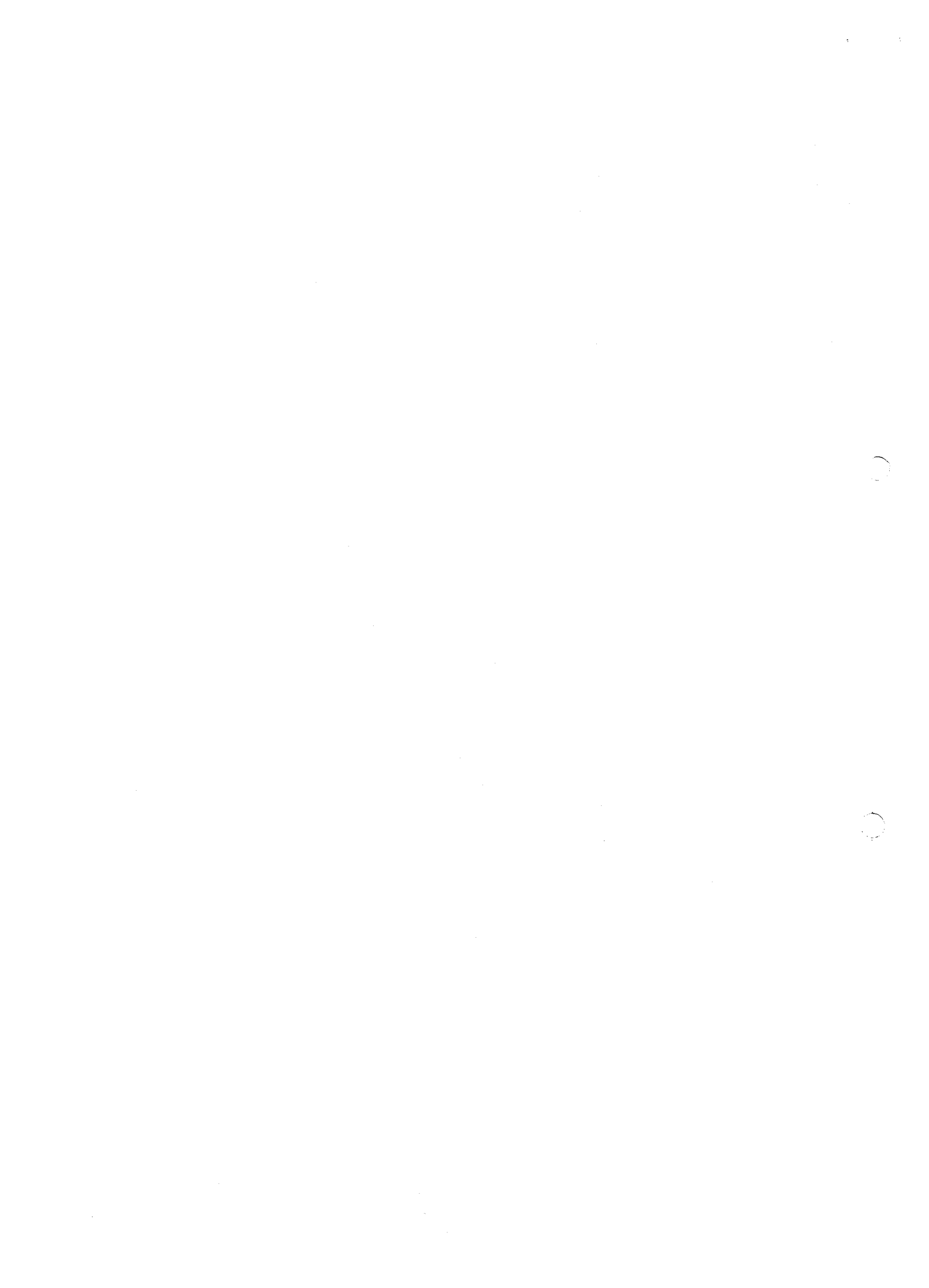
29 – Escolaridade: Analfabeto(a) Alfabetizado(a) **Estuda?** Não Sim

Ensino Fundamental:	Ensino Médio:	Superior:
<input type="checkbox"/> 1º Ano	<input type="checkbox"/> 1ª Série	<input type="checkbox"/> Completo
<input type="checkbox"/> 2º Ano/1ª Série	<input type="checkbox"/> 2ª Série	<input type="checkbox"/> Incompleto
<input type="checkbox"/> 3º Ano/2ª Série	<input type="checkbox"/> 3ª Série	<input type="checkbox"/> Outros:
<input type="checkbox"/> 4º Ano/3ª Série	<input type="checkbox"/> Técnico Profissionalizante Completo	
<input type="checkbox"/> 5º Ano/4ª Série	<input type="checkbox"/> Técnico Profissionalizante Incompleto	
<input type="checkbox"/> 6º Ano/5ª Série		
<input type="checkbox"/> 7º Ano/6ª Série		
<input type="checkbox"/> 8º Ano/7ª Série		
<input type="checkbox"/> 9º Ano/8ª Série		

IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE FAMILIAR – CÔNJUGE / COMPANHEIRO (A)

Parte V - Informações Básicas: CÔNJUGE / COMPANHEIRO (A)

30 – Nome completo (sem abreviações):	31 – Sexo: <input type="checkbox"/> Fem. <input type="checkbox"/> Masc.
32 – Apelido (opcional):	
33 – Nome da mãe:	
34 – Nascimento (dia/mês/ano): / /	UF:
Município:	
35 – Nacionalidade: <input type="checkbox"/> Brasileiro(a) <input type="checkbox"/> Estrangeiro(a) <input type="checkbox"/> Brasileiro(a) Naturalizado(a)	



Parte VI - Modos de Uso e Relação de Ocupação: CÔNJUGE / COMPANHEIRO (A)

36 – Documentos pessoais:			
Carteira de Identidade (RG) – Número:	Órgão Emissor:	<input type="checkbox"/> Não Informou	<input type="checkbox"/> Não possui
Cadastro de Pessoa Física (CPF) – Número:		<input type="checkbox"/> Não Informou	<input type="checkbox"/> Não possui
37 – Situação Conjugal:	<input type="checkbox"/> Cônjuge	<input type="checkbox"/> União Estável ou Companheiro (a)	
38 – Quando veio morar aqui?	/ (mês/ano)		
39 – Que local morava antes?	É no interior da UC?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
Comunidade:	Bairro:		
Município:			UF:
40 – Participa de alguma entidade associativa?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Associação, qual?			
<input type="checkbox"/> Cooperativa, qual?			
<input type="checkbox"/> Sindicato, qual?			
<input type="checkbox"/> Colônia, qual			
<input type="checkbox"/> Outra, qual?			
41 – Marque X nas suas atividades econômicas relacionadas a UC? Enumere os cinco principais tipos de atividades.			
Categorias	Tipos de atividades	Atividades	
Extrativismo	Vegetal <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Frutos	<input type="checkbox"/> Seringa
		<input type="checkbox"/> Óleos	<input type="checkbox"/> Babaçu
		<input type="checkbox"/> Castanha	<input type="checkbox"/> Outro, qual?
	Animal <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Peixe	<input type="checkbox"/> Caça
		<input type="checkbox"/> Caranguejo	<input type="checkbox"/> Outro, qual?
	Mineral <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Areia	<input type="checkbox"/> Garimpo
		<input type="checkbox"/> Outro, qual?	
Agricultura e pecuária	Agricultura familiar <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cultivo	<input type="checkbox"/> Criação
		<input type="checkbox"/> Aqüicultura	<input type="checkbox"/> Outro, qual?
	Agricultura patronal <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cultivo	<input type="checkbox"/> Criação
		<input type="checkbox"/> Aqüicultura	<input type="checkbox"/> Outro, qual?
Artesanato	Artesanato <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Artesanato	
Setor turístico	Setor Turístico <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Guia	<input type="checkbox"/> Transporte
		<input type="checkbox"/> Hospedagem	<input type="checkbox"/> Alimentação
		<input type="checkbox"/> Outro, qual?	
Autônomo	Autônomo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Autônomo(a)	
Renda Fixa	Renda Fixa <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Funcionário(a) público(a)	<input type="checkbox"/> Empregado(a) sem carteira assinada
		<input type="checkbox"/> Aposentado(a)	<input type="checkbox"/> Empregado(a) com carteira assinada
42 – Usa área comum com outras famílias?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	

Parte VII - Informações Adicionais: CÔNJUGE / COMPANHEIRO (A)

(aplicadas somente para povos e comunidades tradicionais e agricultores familiares)

43 – Documentos pessoais complementares:			
Carteira Profissional – Número:	Órgão Emissor:	<input type="checkbox"/> Não Informou	<input type="checkbox"/> Não possui
Registro Geral de Pesca (RGP) – Número:	Órgão Emissor:	<input type="checkbox"/> Não Informou	<input type="checkbox"/> Não possui
Nº de Identificação Social (NIS) – Número:	Órgão Emissor:	<input type="checkbox"/> Não Informou	<input type="checkbox"/> Não possui
44 – Há quanto tempo trabalha com atividades agroextrativistas?	[] anos	[] meses	
45 – É ex-beneficiário(a) do Programa Nacional de Reforma Agrária - PNRA?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	
46 – Possui imóvel rural fora dos limites da UC?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	
47 – Exerce função pública?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	
<input type="checkbox"/> Servidor(a) eletivo(a)	<input type="checkbox"/> Servidor(a) permanente	<input type="checkbox"/> Servidor(a) temporário(a)	
48 – Participa de estabelecimento comercial, industrial ou de serviço?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	
Comércio <input type="checkbox"/> Empregador(a)	<input type="checkbox"/> Empregado(a)		
Indústria <input type="checkbox"/> Empregador(a)	<input type="checkbox"/> Empregado(a)		
Serviços <input type="checkbox"/> Empregador(a)	<input type="checkbox"/> Empregado(a)		
49 – É aposentado(a)?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> por invalidez
	<input type="checkbox"/> por idade		
50 – Escolaridade:	<input type="checkbox"/> Analfabeto(a)	<input type="checkbox"/> Alfabetizado(a)	Estuda? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim
Ensino Fundamental:	Ensino Médio:		Superior:
<input type="checkbox"/> 1º Ano	<input type="checkbox"/> 5º Ano/ 4ª Série	<input type="checkbox"/> 1ª Série	<input type="checkbox"/> Completo
<input type="checkbox"/> 2º Ano/1ª Série	<input type="checkbox"/> 6º Ano/5ª Série	<input type="checkbox"/> 2ª Série	<input type="checkbox"/> Incompleto
<input type="checkbox"/> 3º Ano/2ª Série	<input type="checkbox"/> 7º Ano/6ª Série	<input type="checkbox"/> 3ª Série	<input type="checkbox"/> Outros:
<input type="checkbox"/> 4º Ano/3ª Série	<input type="checkbox"/> 8º Ano/7ª Série	<input type="checkbox"/> Técnico Profissionalizante Completo	
	<input type="checkbox"/> 9º Ano/8ª Série	<input type="checkbox"/> Técnico Profissionalizante Incompleto	

