



FORMULÁRIO NACIONAL PARA REGISTRO DE INFORMAÇÕES DE FAMÍLIAS E INDIVÍDUOS EM SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA E CALAMIDADE PÚBLICA NO SUAS

Bloco I - Identificação da Emergência (Múltipla escolha)

1. **Seca** (estiagem, falta de chuvas, seca) 2. **Enxurradas** 3. **Inundações/Enchentes**
4. **Alagamentos** 5. **Tempestades** (Granizo, Vendaval, Chuvas intensas, Temporal, Aguaceiros) 6. **Incêndios Urbanos** (em aglomerados residenciais, parques, depósitos, indústrias)
7. **Colapsodeedificações** (desabamentos, queda de edifício civil, pontes, prédios, viadutos) 8. **Rompimento/colapso de barragens** 9. **Deslizamentos** (quedas, tombamentos e rolamentos de encostas, pedras, barreiras)
10. **Erosão** (demargem fluvial, costeira/marinha, continental) 11. **Epidemias** (doenças infecciosas – virais, bacterianas, parasíticas, fúngicas) 12. **Retirada preventiva de famílias ou indivíduos de suas moradias** em função de eventos dos quais decorram danos humanos e materiais.
13. **Outros.** Qual/ Quais? _____

14. **NOME DA SITUAÇÃO vinculada ao estado DE EMERGÊNCIA ou CALAMIDADE PÚBLICA:** _____

15. **Município em que está sendo aplicado este Formulário:** _____ **16. UF:** _____

Bloco II – Identificação do Responsável pela Informação (respondente)

- 1 **Nome Completo:** _____
- 2 **Apelido** (casosejarelevante) **ou Nome Social:** _____
- 3 **Data de Nascimento:** ____/____/____ 4 **CPF:** _____ - 6 **NIS:** _____
- 8 **Nacionalidade:** _____ 7 **Raça/Cor:** | 1. Branca; 2. Preta; 3. Parda; 4. Amarela; 5. Indígena; 6. Não
- 11 **Endereço** (Rua/Avenida): _____ 12 **nº:** _____
- 13 **Bairro:** _____ 14 **Complemento:** _____
- 15 **UF:** ____ 16 **Município:** _____
- 17 **E-mail:** _____ 18 **Telefone para contato:** (____) _____

20.0(a) **responsável pela informação é Referência Familiar*?** () Sim () Não

*Para este questionário, referência familiar é apenas a pessoa de referência para os membros da família, quem responde pela família. Só é possível ter uma referência familiar para cada família.

Atenção!

Inicie o Bloco seguinte – Bloco III – Identificação da Composição Familiar - pela Referência Familiar.

Bloco III - Identificação da Composição Familiar

Número do Formulário:

|_|_|_|_|_|_|_|

*Considere como integrante(s) da família toda(s) a(s) pessoas que reside(m) em um mesmo moradia. **Inicie o preenchimento pela Referência Familiar.**

** Informe a composição familiar antes da situação de emergência, incluindo pessoas mortas ou desaparecidas durante o ocorrido.

*** Caso a família tenha mais de 5 pessoas, utilize uma nova cópia deste bloco (Bloco III – Identificação da Composição Familiar).

**** Caso a mãe de um dos indivíduos seja alguém já listado, informe apenas o Número da pessoa na variável "7. NOME COMPLETO DA MÃE".

1. Nº da Pessoa	2. NOME COMPLETO	3. PARENTESCO	4. DATA DE NASCIMENTO	5. SEXO	8. CPF (11 números)	9. NIS (11 números)	10. NATURALIDADE	16. TELEFONE (Caso não possua, informe "0")
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				
		_ _	_/_/____	_				

- 3. Parentesco em relação a referência familiar: 1. Referência Familiar; 2. Cônjuge ou companheiro(a); 3. Filho(a); 4. Enteado(a); 5. Neto(a) ou Bisneto(a); 6. Pai ou mãe; 7. Sogro ou sogra; 8. Irmão ou irmã; 9. Genro ou nora; 10. Outro parente; 11. Não parente.

- 5. Sexo: F Feminino, M Masculino



17. () É o mesmo endereço do Responsável pela Informação (*caso sim, não precisa preencher os campos de endereço a seguir*)

18. Endereço (Rua/Avenida): _____ 19. nº: _____

20. Bairro: _____ 21. Complemento: _____

22. UF: _____ 23. Município: _____ 24. Telefone de contato: (____) _____

25. E-mail: _____

26. A família se reconhece pertencente a Grupos Populacionais Tradicionais e Específicos (*GPTE)?

() Não () Sim. Qual número? |_|_| ; |_|_| ; |_|_| ; |_|_| (*ver códigos abaixo. Permite múltipla marcação*)

* Grupos Populacionais Tradicionais e Específicos: **2.** Família Cigana; **3.** Família Extrativista; **4.** Família de Pescadores Artesanais; **5.** Famílias Pertencente à Comunidade de Terreiro; **6.** Família Ribeirinha; **7.** Família de Agricultores Familiares; **8.** Família Assentada da Reforma Agrária; **9.** Família beneficiária do Programa Nacional do Crédito Fundiário; **10.** Família Acampada; **11.** Família Atingida por Empreendimentos de Infraestrutura; **12.** Família de Preso do Sistema Carcerário; **13.** Família de Catadores de Material Reciclável; **14.** Família Indígena; **15.** Família Quilombola; **16.** Resgatadas do trabalho análogo ao de escravo; **17.** Pessoas em Situação de Rua

Bloco IV – Caracterização da Família

1. A família recebe algum benefício

() Não () Sim, Bolsa Família () Sim, Benefício de Prestação Continuada- BPC/LOAS

() Sim, Benefício Eventual. Qual? _____ () Sim, Outro. Qual: _____

Em caso de resposta “Sim” nas perguntas a seguir, indique o número da pessoa, conforme primeira coluna no “Bloco II – Identificação da Composição Familiar”

3. Algum componente familiar toma remédio de uso controlado ou contínuo?

() Não () Sim. Quem? Nº da Pessoa: |_|_| ; |_|_| ; |_|_|

4. Algum componente familiar necessita de cuidados constantes de outra pessoa, é pessoa com deficiência ou possui mobilidade reduzida?

() Não () Sim. Quem? Nº da Pessoa: |_|_| | Quais cuidados: _____

Quem? Nº da Pessoa: |_|_| | Quais cuidados: _____

5. Alguma mulher da família é gestante ou nutriz?

() Não () Sim. Quem? Nº da Pessoa: |_|_| ; |_|_| ; |_|_|

- Caso seja necessário acrescentar informações, utilize o espaço do “Bloco VII – Informações Adicionais para coletar as demais informações, informando o número de ordem da pessoa”.

Bloco V – Agravos Decorrentes da Situação de Emergência

**Em caso de resposta “Sim” nas perguntas a seguir, indique o número da pessoa, conforme registro no “Bloco II – Identificação da Composição Familiar”*

a. Em decorrência da Situação de Emergência, houve óbito na família? () Não () Sim

Quem? Nº da(s) Pessoa(s): |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_|

b. Em decorrência da Situação de Emergência, há pessoas da família desaparecidas? () Não se aplica. () Não () Sim.

Quem? Nº da(s) Pessoa(s): |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_| ; |_|_|_|

c. Descreva outros agravos decorrentes da Situação de Emergência, se for necessário:



Bloco VI – Situação de moradia e abastecimento

1. A moradia foi atingida durante a Situação de Emergência?

- Não
- Sim, está completamente inabitável
- Sim, está parcialmente inabitável
- Sim, está habitável, mas precisa de reparos
- Sim, está habitável e não precisa de reparos

3. A situação da família, NA Situação de Emergência é:

- Desalojada (está na rua)
- Em Abrigo Institucional. Qual? _____
- Em Hotel/Pousada. Qual? _____
- Em casa de parente/amigo. Qual o nome do amigo? _____
- Pagamento de aluguel pelo poder público
- No mesmo local de ANTES da situação de emergência

Bloco VII – Necessidades Imediatas

- 1. Roupas
- 2. Alimentos
- 3. Moradia/Estadia
- 4. Medicamentos
- 5. Fraldas (Infantis/Geriátricas)
- 6. Água
- 7. Material de higiene pessoal
- 8. Transporte / Locomoção
- 9. Documentos
- 10. Atendimento psicossocial
- 11. Consulta médica
- 12. Auxílio na comunicação (Acesso a Telefone/e-mail/rádio)
- 13. Outras.

14 Descreva as especificadas das Necessidades Imediatas: _____

Bloco VIII – Informações Adicionais (Obs.: Caso a família técnico(s) queira(m) complementar alguma informação)

Bloco IX – Identificação dos Responsáveis pelo Preenchimento do Formulário

Nome Completo do Técnico Responsável: _____

Órgão/Instituição: _____

CPF: _____ - Data do Registro: ____/____/____