



Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Diretoria de Pesquisas

Coordenação de Agropecuária

PRODUÇÃO DE OVOS DE GALINHA

FOLHA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL E QUESTIONÁRIO GERAL

01

IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

ANO:

TRIMESTRE:

UF:

AGÊNCIA:

MUNICÍPIO:

CÓD. ESTABELECIMENTO :

OBRIGATORIEDADE E SIGILO DAS INFORMAÇÕES – A legislação vigente, de acordo com o Decreto Federal nº 73.177 de 20 de novembro de 1973 e a Lei nº 5.534 de 14 de novembro de 1968, modificada pela Lei nº 5.878 de 11 de maio de 1973, dispõe sobre a obrigatoriedade e sigilo das informações coletadas pelo IBGE, as quais se destinam, exclusivamente, a fins estatísticos, e não poderão ser objeto de certidão e nem terão eficácia jurídica como meio de prova.

02

DESCRIÇÃO

1 - ESTABELECIMENTO

Natureza jurídica:

CNPJ:

Situação:

Razão Social:

Tipo de Inspeção:

Nº da Inspeção:

Nome:

Endereço:

Bairro:

Ponto de referência:

DDD:

Tel:

Ramal:

DDD:

Celular:

Capacidade de alojamento (cabeças):

Coordenadas GPS:

Latitude:

Longitude:

Altitude:

Tipo do Ovo: Ovo branco: / Ovo vermelho:

Sistema de Produção:

Integradora:

Finalidade de Produção:

Finalidade Incubação:

Finalidade Matriseiro:

2 - COLETA

Agência coletora:

Endereço de coleta:

Bairro:

CEP:

UF:

Contato (nome):

Contato (cargo/função):

DDD:

Tel:

Celular:

E-mail:

Modo de coleta:

03

FOLHA DE ATUALIZAÇÃO CADASTRAL - FAC

1 - DADOS CADASTRAIS DO ESTABELECIMENTO

Preencher se houver:

☐ Alteração cadastral

ou

☐ Inclusão de informante

Situação: ☐ Ativo ☐ Paralisado ☐ Extinto Natureza Jurídica: ☐ Pessoa Física ☐ Empresa privada/prod. Individual ☐ Administração Pública ☐ Cooperativa

Razão Social: _____ CNPJ: _____

Nome do Estabelecimento: _____ CPF: _____

Endereço do Estabelecimento: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Município: _____ Ponto de Referência: _____

DDD: _____ Tel.: _____ Ramal: _____ DDD: _____ Celular: _____

Inspeção: ☐ Federal ☐ Estadual ☐ Municipal Nº de registro na inspeção (SIF, SIE ou SIM): _____ SISBI: ☐ Sim ☐ Não

Capacidade de alojamento (cabeças): _____ Sistema de produção: ☐ Independente ☐ Integração/parceria com a indústria ☐ Cooperado/Associado

Produção de ovos: ☐ Brancos ☐ Vermelhos Nº Total de Galpões: _____ Área total de Galpões: _____

Finalidade da produção: ☐ Consumo ☐ Incubação Caso preencha "Incubação": ☐ Linha Pura ☐ Bizavozeiro ☐ Avozeiro ☐ Matriseiro

Caso preencha "Matriseiro": ☐ Produção de aves comerciais de corte ☐ Produção de aves para postura comercial

2 - DADOS DA COLETA

Modo de coleta preferencial: ☐ Presencial ☐ Telefone ☐ E-mail ☐ Questionário on-line ☐ Planilha Eletrônica

Contato - Nome: _____ Cargo/função: _____

Endereço da coleta: ☐ O mesmo acima ☐ Outro: _____

CEP: _____ DDD: _____ Tel.: _____ Ramal: _____ DDD: _____ Celular: _____

E-mail: _____ Agência coletora: _____

04

QUESTIONÁRIO GERAL

01 AVES EXISTENTES NO ÚLTIMO DIA DO MÊS

	A - TRIMESTRE ANTERIOR			B - TRIMESTRE ATUAL		
	Mês 1/Ano	Mês 2/Ano	Mês 3/Ano	Mês 1/Ano	Mês 2/Ano	Mês 3/Ano
TOTAL DE GALINÁCEOS						
FÊMEAS EM RECRIA						
FÊMEAS EM POSTURA						
CAUSA CÓDIGO						

02 PRODUÇÃO MENSAL DE OVOS DE GALINHA

	A - TRIMESTRE ANTERIOR			B - TRIMESTRE ATUAL		
	Mês 1/Ano	Mês 2/Ano	Mês 3/Ano	Mês 1/Ano	Mês 2/Ano	Mês 3/Ano
QUANTIDADE DE OVOS PRODUZIDOS						
Unidade de medida	☐ Unidade (1)	☐ Dúzia (12 und.)	☐ Caixa (360 und.)	☐ Unidade (1)	☐ Dúzia (12 und.)	☐ Caixa (360 und.)

03 PREÇO MÉDIO MENSAL PAGO AO PRODUTOR

	Mês 1/Ano	Mês 2/Ano	Mês 3/Ano	Mês 1/Ano	Mês 2/Ano	Mês 3/Ano
PREÇO (R\$/UND. MED.)						
Unidade de medida	☐ Unidade (1)	☐ Dúzia (12 und.)	☐ Caixa (360 und.)	☐ Unidade (1)	☐ Dúzia (12 und.)	☐ Caixa (360 und.)

Códigos
Registrar pelo menos um dos códigos quando
variação for maior do que 20%

1 - Vazio sanitário
2 - Entrada de novo lote em produção
3 - Abate/descarte de animais

4 - Animais em processo de muda
5 - Animais com muda completa
6 - Transferência de animais

7 - Ajuste às condições de mercado
8 - Outras - Registrar em observações

05	OBSERVAÇÕES

06	INSTRUÇÕES
1 – OBJETIVO – A Pesquisa de Produção de Ovos de Galinha (POG) fornece dados da produção de ovos de galinha para uso como componente das estimativas do Produto Interno Bruto (PIB) e da Pesquisa da Pecuária Municipal (PPM). 2 – UNIDADE DE INVESTIGAÇÃO – Produtores especializados de ovos, que tenham capacidade de alojamento de pelo menos 10.000 galinhas poedeiras, matrizeiras, avoseiras, bisavozeiras ou reprodutoras primárias (linha pura), independente da finalidade de produção (consumo ou incubação). Cada unidade produtiva é investigada separadamente, independente de produção integrada. 3 – CONCEITOS – Total de Galináceos: Total de aves da espécie Gallus gallus domesticus (galos, galinhas, frangas, frangos e pintos) existentes no último dia do mês em todos os núcleos da granja. Fêmeas em recria: Efetivo de fêmeas de Gallus gallus domesticus a partir de 1 dia de vida, destinadas à produção de ovos, mas que ainda não iniciaram a produção. Fêmeas em postura: Galinhas (poedeiras, matrizeiras, avoseiras, bisavozeiras ou reprodutoras primárias (linha pura) em produção, existentes no último dia do mês, ainda que não tenham produzido neste dia. Incluir ainda as frangas em postura. Vazio sanitário: Período em que os galpões ficam sem animais para desinfecção das instalações. Muda forçada: Prática que consiste em restrição alimentar para forçar a queda das penas, visando um novo ciclo de produção e ao aumento da produção de ovos. Abate/Descarte: Animais abatidos ou sacrificados por motivo sanitário, baixa produtividade/idade do lote. 4 – IDENTIFICAÇÃO E PREENCHIMENTO DA FAC Quadro 01 – Identificação do ano, trimestre e UF, agência e município onde o estabelecimento está localizado, e o código identificador do estabelecimento (gerado pelo sistema). Quadro 02 – Descrição do estabelecimento e da coleta. Preenchido automaticamente pelo sistema (questionário identificado) para estabelecimentos já cadastrados. Caso algum dado esteja incorreto ou ausente, registrar na Folha de Atualização Cadastral. Quadro 03 – A FAC destina-se a registrar qualquer alteração cadastral no bloco 2 e para cadastrar novos informantes. DADOS CADASTRAIS DO ESTABELECIMENTO – Registre a situação, a razão social completa do estabelecimento com o CNPJ, o nome do estabelecimento (nome fantasia), endereço completo, CEP, DDD, telefone e celular. Se a coleta for em outro lugar, registre em DADOS DA COLETA. Inspecção Sanitária – Tipo: Assinale o nível de inspeção sanitária (Federal, Estadual ou Municipal) a qual o estabelecimento está sujeito, se houver. Nº de registro: Registre o nº do serviço de inspeção sanitária responsável pelo estabelecimento. Se for inspeção federal, é o nº Serviço de Inspeção Federal (S.I.F.) dado pelo Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento (MAPA); o nº S.I.E. para Serviço de Inspeção Estadual, e S.I.M. para Serviço de Inspeção Municipal. Se não houver, deixar em branco. SISBI: Registre se o estabelecimento está cadastrado no SISBI. Capacidade de alojamento (cabeças) – Registre a capacidade total de alojamento de aves em todos os galpões do estabelecimento, em nº de cabeças. Nº de galpões: Registre o nº total de galpões da granja destinadas à criação de galináceos. Área total dos galpões (m²): Registre a área total dos galpões em m². Sistema de produção – Assinalar se o estabelecimento é independente, possui contrato de integração com a indústria para toda ou a maior parte da sua produção de ovos ou se é ligado à cooperativa/associação de produtores. Finalidade da produção – Assinalar a quadrícula correspondente à principal finalidade da produção de ovos: Consumo – Ovos produzidos para consumo alimentar. Incubação – Ovos produzidos com a finalidade de reprodução das aves (ovos férteis). Caso a finalidade seja incubação, preencher se o estabelecimento é Linha Pura, Bisavozeiro, Avoseiro ou Matrizeiro. Caso seja Matrizeiro, responder se a finalidade é a produção de aves comerciais de corte ou de aves comerciais de postura. Empresa Integradora – Registre nas observações o nome da empresa integradora, Cidade/UF. DADOS DA COLETA – Registre com um X o modo de coleta de dados preferido pelo informante. Presencial: Para coleta dos dados com a presença de entrevistador no endereço de coleta; Telefone: Para prestação de dados por telefone; Questionário on-line: Para o preenchimento do questionário pelo informante através de acesso ao sistema de coleta via internet; Planilha eletrônica: Informante com 5 ou mais estabelecimentos centralizados podem responder via planilha, previamente elaborada pela COAGRO. E-mail: Para o envio de dados por e-mail. Contato – Nome – Registre o nome do contato. Cargo função – Registre o cargo ou função na empresa do contato informante da pesquisa. Ex.: Contador, gerente de produção, etc. Endereço de coleta – Se o endereço de coleta for o mesmo do endereço do estabelecimento, assinale “O mesmo acima”. Se for endereço diferente, assinale “Outro” e registre o endereço completo, informando se a coleta é centralizada na matriz da empresa ou não. Registre o e-mail do contato, e a agência do IBGE coletora dos dados. 5 – PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO GERAL Quadro 04.1 - A - Os dados referentes ao trimestre anterior são impressos pelo sistema para consulta/retificação ao registrar os dados do trimestre atual. B - Registre, por mês do trimestre de referência, o total do efetivo de galináceos no último dia de cada mês o número de fêmeas em recria e o número de fêmeas em postura. Registre o código numérico referente às causas de variações mensais superiores a 20% (causas-código) e/ou descreva nas observações. Quadro 04.2 - A - Os dados referentes ao trimestre anterior são impressos pelo sistema para consulta/retificação ao registrar os dados do trimestre atual. B – Registre, por mês do trimestre de referência, a quantidade produzida de ovos, a unidade de medida utilizada e o código numérico referente às causas de variações mensais superiores a 20% (causas-código). Verificar se a produção está sendo informada na mesma unidade que no trimestre anterior. Quadro 05 - Registre observações úteis para complementar as informações de causas-código ou do cadastro.	

07	AUTENTICAÇÃO		
Data da Informação		Assinatura do Informante	
		Assinatura do Técnico Responsável pela Coleta	
		SIAPE	