

**LEVANTAMENTO DA SITUAÇÃO ATUAL DO
TRANSPORTE AQUAVIÁRIO DE PASSAGEIROS****TERMINAIS DE PASSAGEIROS****1. IDENTIFICAÇÃO DA LOCALIDADE**

1.1. Cidade / Estado:

1.2. Endereço:

2. INFORMAÇÕES DO TERMINAL2.1. Nome: *(nome do terminal)*2.2. Operador: *(nome da empresa responsável pela operação do terminal)*

2.3. Tipo de gestão:

 Federal Estadual Municipal Privado

2.4. Indicar o titular do direito de uso do terreno do terminal.

 Próprio operador Terceiros

2.5. Tipo de navegação característica:

 Marítima Longitudinal (ao longo do rio) Travessia Outros tipos de navegação interior

Favor identificar o local de operação das embarcações que usam o terminal, com o nome do rio, baía, lago, lagoa, etc, se aplicável.

2.6. Tipo de transporte:

- Passageiro
- Passageiro e carga
- Passageiro e veículo
- Passageiro, veículo e carga
- Turístico

2.7. Capacidade: (anexar fotos)

Número de embarcações que operam simultaneamente no terminal:

2.8. Movimentação:

Média diária de pessoas que circulam pelo terminal:

2.9. Tipos de transportes utilizados para chegar ao terminal: (anexar fotos)

Ônibus

Trem

Automóvel

Outros. Especificar:

2.10. Existe área de estacionamento definida? (anexar fotos)

Sim

Não

2.11. Existe ponto de venda de passagens? (anexar fotos)

Sim

Não

2.12. Condições de segurança: (anexar fotos)

a) Saída de emergência

Sim

Não

b) Rampas de acesso: Se sim, especificar o tipo de piso.

Sim

Não

Asfalto

Cimento/Concreto

Madeira

Terra

Outros. Especificar:

c) Existe algum tipo de dispositivo de acesso do terminal à embarcação? Se sim, especificar o tipo de dispositivo.

Sim

Não

Flutuante

Pranchas de madeira

Rampas de aço

Outros. Especificar:

d) Iluminação:

Sim

Não

2.13. Tipo de pavimentação: (anexar fotos)

a) Do terminal

Asfalto

Cimento/Concreto

Madeira

Terra

Outros. Especificar:

b) Do terminal ao embarque/desembarque

Asfalto

Cimento/Concreto

Madeira

Terra

Outros. Especificar:

2.14. Há dispositivo de controle de embarque de passageiros? Se sim, especificar o tipo: (anexar fotos)

Sim

Não

Catraca

Direcionador de fluxo

Outros. Especificar:

2.15. Existe área de espera coberta para abrigar passageiros? *(anexar fotos)*

Sim Não

2.16. Existe algum tipo de cobertura/proteção no trajeto para embarque/desembarque?

Sim Não

2.17. Existe acomodação para passageiros (banco/cadeira)? *(anexar fotos)*

Sim Não

2.18. Serviços existentes: *(anexar fotos)*

Telefone público

Local de alimentação

Balcão de informações

Caixa eletrônico

Posto bancário

Banca de jornal

Farmácia

Correios

Outros. Especificar:

Guarda volumes

Banheiros públicos

2.19. Dos serviços acima relacionados existe algum que já esteja acessível aos passageiros com deficiência?
Se sim, especificar.

2.20. Existem corrimãos ou outros meios adequados para evitar a queda n'água dos passageiros ao longo do trajeto para o embarque/desembarque?

2.21. Os passageiros recebem informações/orientações para o embarque? Se sim, especificar o tipo.

Visuais

Sonoras

Outras. Especificar.

2.22. Observações:

3. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES

3.1. Nome: *(nome da pessoa que respondeu ao questionário)*

3.2. Telefone: *(telefone da pessoa que respondeu ao questionário)*

3.3. E-mail: *(e-mail da pessoa que respondeu ao questionário)*

4. LOCAL, DATA E ASSINATURA *(local e data do preenchimento do formulário e assinatura do responsável pelo preenchimento)*

_____, _____ de _____ de 2006.
(local) (dia) (mês)

(assinatura)

CONSIDERAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO

Item 2.2. Operador: empresa responsável pela operação do terminal.

Item 2.4. Certidão Autorizativa – documento emitido pelo órgão competente (por exemplo, no caso de terreno da União será emitido pela SPU), legitimando o uso do terreno.

Obs. geral: Fotos: sempre que solicitado, tirar, no mínimo, 4 fotos (de frente, laterais e vista de cima)