

MEU BAIRRO MINHA RUA

Quarteirão Senhora da Graça



O SEU BAIRRO E A SUA RUA

Identifique, por favor, a Rua onde reside: _____

**Gostaríamos de saber o que pensa do espaço envolvente à sua habitação.
Classifique, por favor, os seguintes aspetos:**

Iluminação	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Limpeza das ruas	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Recolha do lixo	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Circulação automóvel	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Passeios	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Passadeiras	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Estacionamento	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Segurança	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>
Oferta de transportes públicos	Boa <input type="checkbox"/>	Razoável <input type="checkbox"/>	Má <input type="checkbox"/>

Caso pretenda participar alguma situação concreta, por favor descreva-a.

(Se pretender resposta a esta situação concreta, indique por favor no final deste questionário)

Como se desloca habitualmente?

A pé Automóvel/motociclo Transportes públicos

Gostaríamos de conhecer a sua relação com o espaço envolvente à sua habitação.

Utiliza-o para:

Passeio Atividades de recreio com crianças
 Exercício físico Passear animal de estimação
 Ponto de encontro Passagem

Conhece a Alameda Nossa Senhora da Graça?

Sim Não

Se sim, o que poderíamos melhorar neste local para o atrair?

Alguém do seu agregado familiar frequenta a Escola Básica de Corveiros?

Sim Não

Gostaríamos ainda de saber se:

Tem orgulho em ser Gaiense	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Gosta de viver no concelho de Vila Nova de Gaia	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Identifica-se com o bairro onde reside	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
Há pessoas com quem pode contar nesta rua	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>
As pessoas nesta rua ajudam-se umas às outras	Sim <input type="checkbox"/>	Não <input type="checkbox"/>

Gostaria de estar envolvido no desenvolvimento da sua comunidade | Ubuntu no Bairro?

Sim (Indique por favor no final deste questionário)

Não

Cuida habitualmente de um ou mais idosos?

Sim Não

Cuida habitualmente de uma ou mais crianças?

Sim Não

Qual é a sua idade?

18-25 41-55 66-75

26-40 56-65 Mais de 75

Há quanto tempo vive nesta zona (bairro ou freguesia)?

Menos de 1 ano De 1 a 10 anos Mais de 10 anos

Pretendo fornecer os meus contactos para:

Receber resposta ao assunto por mim exposto neste questionário

Estar envolvido nas iniciativas Ubuntu no Bairro

Ser informado de outras iniciativas relacionadas com o Meu Bairro, Minha Rua

Email: _____

Telefone/Telemóvel: _____