

## 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

**O que poderíamos melhorar nas áreas verdes deste Quarteirão para o atrair?**


---



---



---

**Alguém do seu agregado familiar frequenta uma destas Escolas? Se sim, qual ou quais?**

- Escola Básica da Granja  Escola Secundária Arqt Oliveira Ferreira
- Escola EB2/3 Sophia de Mello Breyner

**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: \_\_\_\_\_