

MEU BAIRRO MINHA RUA

Quarteirão das Artes



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 áreas verdes deste Quarteirão para o atrair?

Alguém do seu agregado familiar frequenta a Escola Básica de Santa Marinha?

- 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: _____