

## ENCUESTAS

### ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL - CATEGORÍA III - "GREENFIELD MINING"

Corregimiento de Remance, Distrito de San Francisco, Provincia de Veraguas.

Fecha: 27/09/2021

Iniciales del Encuestador

Anabel Hernández

### PARTE I

1. Nombre	Rufino Hernández Concepción	
2. Sexo	<input checked="" type="radio"/> M	<input type="radio"/> F
3. Cédula	9-75-158	

### PARTE II - PREGUNTAS

1. ¿Tiene conocimiento del proyecto Greenfield Mining, planificado a desarrollarse en la zona?  Sí  No

2. ¿Cree usted que se verá afectado ambientalmente por la construcción de este nuevo proyecto Greenfield Mining?  Sí  No

3. ¿De los siguientes aspectos, cuales considera que se pueden ver afectados negativamente por la construcción del Proyecto Greenfield Mining? (Señalar con gancho los aspectos que crea que se verán afectados).

Tráfico	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Ruido	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Servicio de transporte	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Polvo	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Suministro de Agua potable	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Afectación al recurso marino	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Aguas Residuales	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Suministro de servicio eléctrico	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Paisaje urbano	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Seguridad	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Recolección de basura	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Economía	Positivo (+)

4. ¿Considera usted que el proyecto Greenfield Mining, será beneficioso para la zona?  Sí  No

5. ¿Cuáles son los problemas que presenta actualmente la zona?

Tráfico	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Ruido	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Transporte	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Polvo	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Suministro de Agua potable	<input checked="" type="checkbox"/> SI	Suministro Eléctrico	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Aguas Residuales	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Inseguridad	<input checked="" type="checkbox"/> NO
Paisaje urbano	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Desempleo	<input checked="" type="checkbox"/> SI
Recolección de basura	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Otro	

En verano  
no hay

6. ¿Alguien de su familia ha trabajado en la mina o proyecto similar anteriormente?  Sí  No

7. ¿Está usted de acuerdo con la ejecución del proyecto?  Sí  No

### PARTE III – INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

<b>1. INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA</b>		
Distrito: <i>San Francisco</i>	Corregimiento: <i>San Juan</i>	Barriada o Sector:
Ubicación: <i>Los Hernández</i>	Tipo de Inmueble: Residencial # _____ <input checked="" type="checkbox"/> Local Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	
	Observación: _____ (Institucional, Baldío, Recreo)	

<b>2. INFRAESTRUCTURA IDENTIFICADA Y SUS ESTADO ACTUAL</b>				
Materiales de la Vivienda:				
Bloque <input checked="" type="checkbox"/>	Madera <input type="checkbox"/>	Zinc <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Observación: _____

CARACTERÍSTICAS	UBICACIÓN	ESTADO		DESCRIPCIÓN (Colocar el estado actual)
		BUENO	MALO	
Techo	Interior	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Exterior	<input checked="" type="checkbox"/>		
Paredes	Interior	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Exterior	<input checked="" type="checkbox"/>		
Pisos	Interior	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Exterior	<input checked="" type="checkbox"/>		
Ventanas	Interior	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Exterior	<input checked="" type="checkbox"/>		

CARACTERÍSTICAS	UBICACIÓN	ESTADO		DESCRIPCIÓN (Colocar el estado actual)
		BUENO	MALO	
Puertas	Interior	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Exterior	<input checked="" type="checkbox"/>		
Tanque Séptico/Letrina	Interior	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Exterior	<input checked="" type="checkbox"/>		
Otros				
Utilizar la siguiente nomenclatura: (Grietas, Rajadura, Fisuras, Humedad, Desplazamiento, Hundimiento, Otros) Describir el área que se está analizando (habitación, cocina, sala, etc.) Servicios: Declarar los servicios con los que cuenta (Agua, Luz, Teléfono, Cable, Otros)				

### 3. TIPO DE SERVICIO EXISTENTE

Institución	Agua	<input checked="" type="checkbox"/>	Luz	<input checked="" type="checkbox"/>	Teléfono	<input checked="" type="checkbox"/>	Vías	<input type="checkbox"/>	Cable	<input type="checkbox"/>
-------------	------	-------------------------------------	-----	-------------------------------------	----------	-------------------------------------	------	--------------------------	-------	--------------------------

4. CONDICIONES AMBIENTALES	SI	NO	DESCRIPCIÓN
Presencia de árboles	<input checked="" type="checkbox"/>		
Problemas de Erosión		<input checked="" type="checkbox"/>	
Problemas de sedimentación		<input checked="" type="checkbox"/>	
Problemas de escorrentía		<input checked="" type="checkbox"/>	
Problemas de Inundaciones		<input checked="" type="checkbox"/>	

### PARTE IV – COMENTARIOS VARIOS

Que el Proyecto trae Trabajos para la gente del área.