



Câmara Municipal de Linhares
Palácio Legislativo "Antenor Elias"

OFÍCIO COMISSÃO DA MULHER: nº 005/2021

Linhares/ES, 29 de outubro de 2021.

Ao Sr. Presidente da Câmara Municipal

Sr. Roque Chile de Souza

Assunto: aplicação de pesquisa direcionada as servidoras da Câmara Municipal.

Sirvo-me do presente ofício, para informar que a Comissão Permanente de Defesa e Promoção dos Direitos das Mulheres irá aplicar o Questionário em anexo, direcionado as Servidoras da Câmara Municipal de Linhares, visando identificar questões atinentes a igualdade de gênero, violência doméstica e questões psicológicas.

Ressaltamos que as participantes não serão identificadas, e as perguntas não se referem a qualquer gestão específica, sendo garantido o anonimato e confiabilidade dos resultados.

Com os protestos de elevada estima e consideração por Vossa Excelência.

Att.,

THEREZINHA VERGNA VIEIRA

VEREADORA - REDE

1. VOCÊ É SERVIDORA:

- Efetiva
 Comissionada

2. QUANTO AO SEU GRAU DE ESCOLARIDADE:

- Ensino fundamental completo
 Ensino médio completo
 Ensino Superior Completo

3. POSSUI ALGUMA OUTRA RENDA OU TRABALHO, ALÉM DO REALIZADO NA CML?

- SIM
 NÃO

4. QUANTO AO EQUILÍBRIO ENTRE SUA VIDA PROFISSIONAL E FAMILIAR:

- Consegue manter sua vida profissional e familiar em equilíbrio, e desenvolver com a aptidão e cuidado necessário todas as suas atividades.
 Não consegue manter sua vida profissional e familiar em equilíbrio, e sempre sente que não está dando conta de desenvolver como gostaria todas as suas atividades.
 PREFIRO NÃO RESPONDER

5. QUANTO AO TRABALHO E A PANDEMIA:

- Se sente sobrecarregada com a pandemia, pois possui um parceiro, mas este não colabora com as atividades da casa, e o cuidado com os filhos.
 Se sente sobrecarregada com a pandemia, mas acredita que foi afetada da mesma forma que seu parceiro, pois este colabora com as atividades da casa e o cuidado com os filhos.
 Se sente sobrecarregada, pois não possui parceiro e tem que cuidar sozinha das atividades da casa e dos filhos.
 Não se sente sobrecarregada com a pandemia.
 PREFIRO NÃO RESPONDER

6. QUANTO A SUA SAÚDE MENTAL, VOCÊ A CLASSIFICA COMO:

- BOA
 REGULAR
 RUIM

7. VOCÊ POSSUI ALGUM DESSES SINTOMAS DE FORMA FREQUENTE?



- () Tristeza
- () Insônia
- () irritação

8. QUAL ASPECTO DOS RELACIONADOS ABAIXO AFETA MAIS SUA SAÚDE MENTAL:

- () Dívidas e situação financeira
- () Problemas familiares
- () Problemas no trabalho
- () Prefiro não responder

9. VOCÊ SE CONSIDERA UMA PESSOA ANSIOSA?

- () SIM
- () NÃO
- () PREFIRO NÃO RESPONDER

10. QUANTO A SUA SAÚDE MENTAL, SENTE OU JÁ SENTIU NECESSIDADE DE PROCURAR PROFISSIONAL DESSA ÁREA PARA TE AJUDAR?

- () SIM
- () NÃO
- () PREFIRO NÃO RESPONDER

11. JÁ PASSOU POR ALGUM EPISÓDIO DE DEPRESSÃO?

- () SIM
- () NÃO
- () PREFIRO NÃO RESPONDER

12. JÁ FOI VÍTIMA DE ALGUM CASO DE VIOLÊNCIA FÍSICA OU PSICOLÓGICA?

- () SIM
- () NÃO
- () PREFIRO NÃO RESPONDER

13. SENTIU OU SENTE ALGUMA DIFICULDADE PARA INGRESSAR OU SE MANTER NA SUA CARREIRA PELO FATO DE SER MULHER?

- () SIM
- () NÃO

14. JÁ SOFREU CASO DE ASSÉDIO OU DISCRIMINAÇÃO NO AMBIENTE DE TRABALHO?

- Já sofri assédio e/ou discriminação no ambiente de trabalho.
- Nunca tive problema de assédio e/ou discriminação no ambiente de trabalho.
- PREFIRO NÃO RESPONDER

15. QUANTO A IGUALDADE DE GÊNERO:

- Considera que o seu ambiente de trabalho não promove a igualdade de gênero, deixando de contribuir para que homens e mulheres sejam tratados da mesma forma
- Acredita que o seu ambiente de trabalho promove a igualdade de gênero
- não sabe opinar

16. JÁ FOI VÍTIMA DE PRECONCEITO DE GÊNERO?

- Sim, por parte de colegas de trabalho.
- Sim, por parte de amigos e familiares.
- Sim, por parte de colegas de trabalho, amigos e familiares.
- Não, nunca fui vítima de preconceito de gênero.

17. EM ALGUM MOMENTO, DURANTE SUA CARREIRA PROFISSIONAL, JÁ SENTIU QUE SUA CREDIBILIDADE TÉCNICA FOI QUESTIONADA POR MACHISMO?

- SIM
- NÃO
- PREFIRO NÃO RESPONDER

18. JÁ FOI VÍTIMA DE ASSÉDIO SEXUAL OU MORAL?

- SIM
- NÃO
- PREFIRO NÃO RESPONDER

19. SE SENTE A VONTADE PARA REPORTAR PROBLEMAS OCORRIDOS NO TRABALHO AOS SEUS SUPERIORES?

- Não se sente a vontade
- Se sente a vontade
- PREFIRO NÃO RESPONDER