

LEVANTAMENTO DE CONDIÇÕES DE TRABALHO NAS AGÊNCIAS DO IBGE-MG

Caro Chefe de agência,

Este formulário tem como objetivo realizar um levantamento padronizado sobre os principais desafios e dificuldades enfrentados no dia a dia pelos servidores das Agências do IBGE em Minas Gerais. As informações coletadas irão subsidiar diagnósticos, planejamento e possíveis encaminhamentos institucionais.

A Executiva Nacional protocolou um ofício junto ao IBGE solicitando uma reunião com o Presidente, Sr. **Márcio Pochmann**. Nessa reunião, contaremos com a presença de um dos coordenadores do **Núcleo Minas Gerais**. Assim, este levantamento é fundamental para que possamos apresentar, de forma organizada e representativa, os principais impactos vivenciados pelos servidores em nosso estado.

Contamos, portanto, com a valiosa colaboração dos(as) Chefes de Agência para identificarmos os aspectos que mais afetam o funcionamento das unidades e as condições de trabalho em Minas Gerais.

Orientações para o preenchimento

As respostas devem refletir a realidade atual da agência. Sempre que possível, descreva exemplos, a frequência com que os problemas ocorrem e os impactos gerados no trabalho cotidiano.

O formulário estará disponível para preenchimento até o dia **28 de janeiro de 2026 (quarta-feira)**, às 17 horas.

Agradecemos desde já a disponibilidade e a contribuição de todos(as).

Coordenação Minas Unida

* Indica uma pergunta obrigatória



ASSIBGE

Núcleo Minas Gerais

IDENTIFICAÇÃO DA AGÊNCIA

1. Nome da Agência: *

2. **Descreva a quantidade de servidores atualmente em exercício na sua agência (Por exemplo: Quantos servidores efetivos, quantos servidores temporários, quantos servidores cedidos).** *

HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO

3. **A limpeza do local ocorre com que frequência? (gentileza informar qual a frequência).** *

4. **A frequência da limpeza é suficiente para manter o ambiente adequado?** *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

5. **Na sua opinião, quais os principais problemas relacionados a conservação e limpeza da agência? Caso tenha.**

FROTA DE VEÍCULOS

6. **Informe a quantidade de veículos disponíveis para a agência:** *

7. **A quantidade de veículos é suficiente?** *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

8. **Caso tenha respondido que o número de veículos não seja suficiente, informe a quantidade necessária de veículos para suprir a demanda:**

9. **Descreva o estado dos veículos informando a quantidade e o estado de conservação entre: bom, regular ou ruim.** *
(Exemplo: 2 carros bons e 1 ruim.)

10. Os veículos atendem as demandas de trabalho em áreas rurais? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

11. Se não atendem, assinale os itens correspondentes aos possíveis problemas:

Marque todas que se aplicam.

☐ Suspensão baixa

☐ Pneus inadequados

☐ Motor fraco

☐ Carro com instabilidade na pista

☐ Problema de segurança

☐ Veículos antigos

12. Gostaria de registrar algum ponto relevante referente à frota de veículos que não foi contemplado anteriormente?

ALUGUEL E INFRAESTRUTURA DO IMÓVEL**13. O imóvel é: ***

Marcar apenas uma oval.

☐ Próprio

☐ Alugado

☐ Cedido

14. Existem problemas estruturais identificados? Caso haja indique: *

Marque todas que se aplicam.

- ☐ Rede elétrica
- ☐ Rede hidráulica
- ☐ Infiltração
- ☐ Acessibilidade
- ☐ Não há problemas relacionados a infraestrutura em minha agência

15. Gostaria de registrar algum ponto relevante referente à aluguel e infraestrutura dos imóveis que não foram contemplados anteriormente?

ERGONOMIA**16. Os postos de trabalho são ergonomicamente adequados? ***

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não
- ☐ Parcialmente

17. Quais os problemas mais comuns no que se refere a ergonomia? *

Marque todas que se aplicam.

- ☐ Cadeiras inadequadas
- ☐ Mesas inadequadas
- ☐ Iluminação inadequada
- ☐ Ausencia de descanso para os pés
- ☐ Não há problemas relacionados a ergonomia em minha agência

18. Há relatos de dores físicas relacionadas ao trabalho? *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

EQUIPAMENTOS E EPIs

Equipamentos de uso individual em campo

19. Protetor solar: *

Marcar apenas uma oval.

☐ Adequado

☐ Inadequado

☐ Inexistente

20. Blusa térmica: *

Marcar apenas uma oval.

☐ Adequado

☐ Inadequado

☐ Inexistente

21. Capa de chuva: *

Marcar apenas uma oval.

☐ Adequado

☐ Inadequado

☐ Inexistente

22. **Chapéu / Boné:** *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Adequado
- ☐ Inadequado
- ☐ Inexistente

EPI's23. **São fornecidos os EPI's?** *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sempre
- ☐ Eventualmente
- ☐ Nunca

24. **Quando são oferecidos os EPI's, são adequados e de qualidade?**

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

25. **Se respondeu que os EPI's oferecidos são de baixa qualidade, descreva os problemas:**

INTERNET E EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA

26. Qual a qualidade da internet: *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Boa
- ☐ Regular
- ☐ Ruim

27. A internet atende às demandas da agência? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

28. Os equipamentos de informática disponíveis são suficientes? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Sim
- ☐ Não

29. Caso tenha problemas relacionados a internet, assinale as opções:

Marque todas que se aplicam.

- ☐ Lentidão
- ☐ Instabilidade
- ☐ Falta de manutenção
- ☐ Equipamentos obsoletos
- ☐ Não tenho problemas relacionados a internet

30. **Gostaria de registrar algum ponto relevante referente à internet e equipamentos de informática que não foram contemplados anteriormente?**

COMUNICAÇÃO E SISTEMAS

31. **A comunicação interna funciona adequadamente?** *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

32. **Há dificuldades na comunicação da agência com a sede da unidade estadual?** *

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

33. **Caso tenha problemas com a comunicação com a sede estadual, cite quais são:**

DMC

34. **O DMC atende às necessidades da agência? ***

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

35. **Caso o DMC não atenda, cite as dificuldades ou limitações encontradas:**

USO DE WHATSAPP WEB

36. **A agência gostaria de utilizar o WhatsApp Web para facilitar a comunicação institucional? ***

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

37. **A agência gostaria de receber pó de café, açúcar e adoçante para preparo de café dentro da agência? ***

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

☐ Talvez

CONSIDERAÇÕES FINAIS

38. **Há algum ponto relevante que não foi contemplado neste questionário e que gostaria de registrar?**

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários