

**BOLETIM DE AGREGADO FAMILIAR**

ESTE BOLETIM É DE CONTINUAÇÃO?

Sim

Se sim, preencher com o nº do 1º boletim deste agregado familiar

Não

Nº do boletim / Nº total de boletins

 /
AUTORIDADE E CONFIDENCIALIDADE ESTATÍSTICA (Lei 7/96 de 5 de Junho)

ARTIGO 6. AUTORIDADE ESTATÍSTICA - O princípio de autoridade estatística consiste no poder conferido ao Instituto Nacional de Estatística de no exercício das actividades estatísticas, realizar inquéritos com obrigatoriedade de respostas nos prazos que forem fixados, bem como efectuar diligências para produção de estatísticas.

ARTIGO 14. CONFIDENCIALIDADE ESTATÍSTICA - Todas as informações estatísticas de carácter individual, recolhidas pelos órgãos produtores de estatísticas oficiais, no âmbito do Sistema Nacional de Estatística, são de natureza estritamente confidencial.

SECÇÃO A: LOCALIZAÇÃO GEOGRÁFICA DA HABITAÇÃO

A1 Área de Residência

Urbano Rural

A2. Província

A3. Distrito

A4. Posto Administrativo

A5. Localidade / Vila

A6. Bairro

A7. Área de Enumeração

A8. Povoação / Unid. Comunal / Quarteirão

A9. Zona / Quarteirão

Nº da Casa

Nº de Agregados nesta casa

Nº deste Agregado Familiar

Povoação / Unid. Comunal / Quarteirão

Nome do Chefe do Agregado Familiar

Rua / Avenida

 Nº Andar Flat

Descrição para casos sem endereço

SECÇÃO B: LISTA DE MEMBROS DE AGREGADO FAMILIAR**B1 PESSOAS A INSCREVER:**

→ Todas as pessoas do agregado familiar, isto é, as que vivem habitualmente no domicílio do recenseamento (Residentes), quer estejam ou não presentes.

→ Todas as pessoas que não vivem habitualmente no agregado familiar (Visitantes), mas que aí passaram a noite do dia 31 de Julho para dia 1 de Agosto de 2017.

→ Todas as pessoas que faleceram depois das 0 (zero) horas do dia 1 de Agosto de 2017, mas que residiam no agregado.

PESSOAS A NÃO INSCREVER NO BOLETIM

→ Todas as pessoas nascidas no dia 1 de Agosto de 2016 ou depois.

→ Todas as pessoas falecidas antes das 0 (zero) horas do dia 1 de Agosto de 2017.

Nº Pessoa	Nomes das Pessoas do Agregado Familiar	Residente	Visitante
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B2 Se Não for boletim de continuação:

Indique o nº total de pessoas residentes do agregado familiar

Indique quantos por sexo:

Masculino

Feminino

(A preencher no final da entrevista)

* 4 0 0 1 *

Nº DE BOLETIM: 1234567



* 1 2 3 4 5 6 7 *

P1 Nome da Pessoa

P2 Qual é a relação de parentesco com o chefe do agregado?

01. Chefe ----- <input type="checkbox"/>	06. Filho(a) adoptivo(a) <input type="checkbox"/>
02. Marido / Esposa --- <input type="checkbox"/>	07. Genro / Nora ----- <input type="checkbox"/>
03. Filho(a) biológico(a) <input type="checkbox"/>	08. Neto(a) ----- <input type="checkbox"/>
04. Pai / Mãe ----- <input type="checkbox"/>	09. Outro parentesco --- <input type="checkbox"/>
05. Enteado(a) ----- <input type="checkbox"/>	10. Sem parentesco --- <input type="checkbox"/>

P3 Indique o sexo

01. Masculino ----- <input type="checkbox"/>	02. Feminino ----- <input type="checkbox"/>
--	---

P4 Quantos anos tem?

--	--	--	--

P5 Diga se às zero horas do dia 1 de Agosto de 2017, neste agregado familiar era:

01. Residente presente <input type="checkbox"/>	03. Visitante ----- <input type="checkbox"/>
02. Residente ausente <input type="checkbox"/>	

P6 Diga se é:

01. Negro(a) ----- <input type="checkbox"/>	05. Paquistanês(a) --- <input type="checkbox"/>
02. Mestiço(a) ----- <input type="checkbox"/>	06. Chinês(a) ----- <input type="checkbox"/>
03. Branco(a) ----- <input type="checkbox"/>	07. Outra ----- <input type="checkbox"/>
04. Indiano(a) ----- <input type="checkbox"/>	

P7 Onde nasceu?

01. No mesmo distrito onde vive actualmente <input type="checkbox"/>
02. Em outro local dentro do país. Indique qual:

Provincia									

Distrito									

Cidade / Vila									

No estrangeiro. Indique o nome do país:

03. África do Sul ----- <input type="checkbox"/>	07. Swazilândia ----- <input type="checkbox"/>
04. Índia ----- <input type="checkbox"/>	08. Tanzania ----- <input type="checkbox"/>
05. Malawi ----- <input type="checkbox"/>	09. Zâmbia ----- <input type="checkbox"/>
06. Portugal ----- <input type="checkbox"/>	

10. Outro									

P7a Há quantos anos reside neste distrito?

01. Desde que nasceu - <input type="checkbox"/>	02. Indique o nº de anos ----- <input type="checkbox"/>
---	---

P8 Qual é a sua nacionalidade?

01. Moçambicana ----- <input type="checkbox"/>	04. Sul Africana ----- <input type="checkbox"/>								
02. Malawiana ----- <input type="checkbox"/>	05. Tanzaniana ----- <input type="checkbox"/>								
03. Portuguesa ----- <input type="checkbox"/>	06. Zimbabweana ----- <input type="checkbox"/>								
07. Outra									

P9 Tem alguma deficiência / dificuldade? (admitte-se mais que uma resposta)

01. Nenhuma ----- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → P11								
02. Cego ----- <input type="checkbox"/>									
03. Surdo / Mudo ----- <input type="checkbox"/>									
04. Braço amputado / atrofiado ----- <input type="checkbox"/>									
05. Perna amputada / atrofiada ----- <input type="checkbox"/>									
06. Paralisia ----- <input type="checkbox"/>									
07. Mental ----- <input type="checkbox"/>									
08. Dificuldade para ver, mesmo usando óculos ----- <input type="checkbox"/>									
09. Dificuldade para ouvir, mesmo usando apar. auditivo ----- <input type="checkbox"/>									
10. Dificuldade de memória ou de concentração ----- <input type="checkbox"/>									
11. Dificuldade de locomoção (andar) ----- <input type="checkbox"/>									
12. Outra									

P10 Quais foram as causas da deficiência / dificuldade principal? (admitte-se mais que uma resposta)

01. À Nascimento ----- <input type="checkbox"/>	05. Acidente trabalho --- <input type="checkbox"/>
02. Doença ----- <input type="checkbox"/>	06. Acidente viação --- <input type="checkbox"/>
03. Minas / Guerra ----- <input type="checkbox"/>	07. Outras ----- <input type="checkbox"/>
04. Serviço Militar ----- <input type="checkbox"/>	

P10a Quantos anos tinha quando contraiu essa deficiência / dificuldade? (Se foi à nascença anote 00)

--	--

P11 Qual é a sua religião?

01. Católica ----- <input type="checkbox"/>	04. Sião / Zione ----- <input type="checkbox"/>								
02. Anglicana ----- <input type="checkbox"/>	05. Evangélica / Pentecostal ----- <input type="checkbox"/>								
03. Islâmica ----- <input type="checkbox"/>	06. Sem religião (ateu, animista, agnóstico,...) ----- <input type="checkbox"/>								
07. Outra									

P12 Tem a mãe biológica viva?

01. Sim ----- <input type="checkbox"/>	03. Não sabe ----- <input type="checkbox"/>
02. Não ----- <input type="checkbox"/>	

P13 Tem o pai biológico vivo?

01. Sim ----- <input type="checkbox"/>	03. Não sabe ----- <input type="checkbox"/>
02. Não ----- <input type="checkbox"/>	

SÓ PARA PESSOAS DE 0 A 17 ANOS**P14 Já foi registado no Registo Civil?**

01. Sim ----- <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> → P16	02. Não ----- <input type="checkbox"/>
--	--------------------------------	--

P15 Porque razão não foi registado?

01. Fica longe ----- <input type="checkbox"/>	05. É caro ----- <input type="checkbox"/>								
02. Não é importante --- <input type="checkbox"/>	06. Falta tempo ----- <input type="checkbox"/>								
03. Falta conhecimento --- <input type="checkbox"/>	07. Falta Documentos --- <input type="checkbox"/>								
04. Burocracia ----- <input type="checkbox"/>	08. Ainda é muito novo --- <input type="checkbox"/>								
09. Outra									

SÓ PARA PESSOAS COM 1 ANO OU MAIS**P16 Onde residia a 1 de Agosto 2016?**

01. No mesmo distrito onde vive actualmente <input type="checkbox"/>
02. Em outro local dentro do país. Indique qual:

Provincia									

Distrito									

Cidade / Vila									

No estrangeiro. Indique o nome do país:

03. África do Sul ----- <input type="checkbox"/>	07. Swazilândia ----- <input type="checkbox"/>
04. Índia ----- <input type="checkbox"/>	08. Tanzania ----- <input type="checkbox"/>
05. Malawi ----- <input type="checkbox"/>	09. Zâmbia ----- <input type="checkbox"/>
06. Portugal ----- <input type="checkbox"/>	

10. Outro									

SÓ PARA PESSOAS COM 5 ANOS OU MAIS**P17 Onde residia há 5 anos atrás (2012)?**

01. No mesmo distrito onde vive actualmente <input type="checkbox"/>
02. Em outro local dentro do país. Indique qual:

Provincia									

Distrito									

Cidade / Vila									

No estrangeiro. Indique o nome do país:

03. África do Sul ----- <input type="checkbox"/>	07. Swazilândia ----- <input type="checkbox"/>
04. Índia ----- <input type="checkbox"/>	08. Tanzania ----- <input type="checkbox"/>
05. Malawi ----- <input type="checkbox"/>	09. Zâmbia ----- <input type="checkbox"/>
06. Portugal ----- <input type="checkbox"/>	

10. Outro									

P18 Sabe ler e escrever (em qualquer língua) ?

01. Sim ----- <input type="checkbox"/>	02. Não ----- <input type="checkbox"/>
--	--

P19 Sabe falar Português?

01. Sim ----- <input type="checkbox"/>	02. Não ----- <input type="checkbox"/>
--	--

P20 Em que língua aprendeu a falar?

01. Emakhuwa ----- <input type="checkbox"/>	06. Cisena ----- <input type="checkbox"/>								
02. Português ----- <input type="checkbox"/>	07. Echuabo ----- <input type="checkbox"/>								
03. Xichangana ----- <input type="checkbox"/>	08. Cindau ----- <input type="checkbox"/>								
04. Elomwue ----- <input type="checkbox"/>	09. Xitswa ----- <input type="checkbox"/>								
05. Cinyanja ----- <input type="checkbox"/>									
10. Outra									



P21a Que língua fala com mais frequência em casa?

01. Emakhuwa 06. Cisena
 02. Português 07. Echuabo
 03. Xichangana 08. Cindau
 04. Elomwue 09. Xitswa
 05. Cinyanja
 10. Outra

P21b Para além das anteriores, que outra língua usa na comunicação em qualquer lugar?

01. Nenhuma
 02. Outra

SÓ PARA PESSOAS COM 3 ANOS OU MAIS

P22 Diga se:

01. Actualmente está a frequentar uma escola
 02. Alguma vez frequentou uma escola
 03. Nunca frequentou uma escola → **P26**

P23 Indique qual é o nível de ensino que frequenta ou, se já não estuda, o mais elevado que frequentou:

01. Pré-escolar
 02. Alfabetização
 03. Ensino Primário do 1º Grau
 04. Ensino Primário do 2º Grau
 05. Ensino Secundário do 1º Ciclo
 06. Ensino Secundário do 2º Ciclo
 07. Ensino Técnico Elementar
 08. Ensino Técnico Básico
 09. Ensino Técnico Médio
 10. Curso de Formação de Professores Primários
 11. Bacharelato
 12. Licenciatura
 13. Mestrado
 14. Doutoramento / PHD

P24 Qual é o nível de ensino mais elevado que completou?

00. Nenhum
 01. Pré-escolar
 02. Alfabetização
 03. Ensino Primário do 1º Grau
 04. Ensino Primário do 2º Grau
 05. Ensino Secundário do 1º Ciclo
 06. Ensino Secundário do 2º Ciclo
 07. Ensino Técnico Elementar
 08. Ensino Técnico Básico
 09. Ensino Técnico Médio
 10. Curso de Formação de Professores Primários
 11. Bacharelato
 12. Licenciatura
 13. Mestrado
 14. Doutoramento / PHD

P25 Se possui um curso superior completo (Bacharelato, Licenciatura, Mestrado, Doutoramento), indique o nome do curso:

P26 Diga se nos últimos 3 meses usou:

Computador / Laptop / Tablet
 01. Sim 02. Não

P26a Diga se nos últimos 3 meses usou internet:

01. Sim 02. Não → **P27**

P26b Qual foi o meio de acesso? (admitte-se mais que uma resposta)

01. Computador / Tablet 02. Celular

P26c Quantas vezes usou Internet nos últimos 3 meses?

01. Menos de 10 03. Mais de 50
 02. De 10 a 50

P27 Tem telefone celular (não importa a quantidade)?

01. Sim 02. Não

PARA PESSOAS COM 7 ANOS OU MAIS

P28 É titular de uma conta Bancária?

01. Sim 02. Não

P29 Tem crédito bancário numa instituição financeira controlada?

01. Sim 02. Não

P30 Usa Mpesa, Mkesh (ou algo similar)?

01. Sim 02. Não

P31 Na semana de 24 a 30 de Julho trabalhou?

01. Sim → **P34** 02. Não

P32 Não trabalhou na semana de 24 a 30 de Julho porque:

01. Estava de férias, doente, outra situação de interrupção temporária de trabalho } → **P34**
 02. Procurava novo emprego }
 03. Foi doméstico(a) } → **P33**
 04. Procurava emprego pela primeira vez }
 05. Foi somente estudante }
 06. Estava reformado / reserva } → **P38**
 07. É incapacitado(a) }
 08. Não estava disponível / não queria }
 09. Outra }

P33 Se foi doméstico(a), diga se na semana de 24 a 30 de Julho:

01. Foi à machamba
 02. Produziu ou vendeu produtos
 03. Ajudou familiares na produção / no negócio
 04. Só cuidou da casa / crianças → **P38**

P34 Qual foi a sua principal tarefa (ocupação principal) nessa semana (de 24 a 30) ou da última vez que trabalhou?

P35 Descreva a principal actividade económica do seu local de trabalho.

P36 Diga se é trabalhador:

01. da Administração Pública / Aparelho do Estado
 02. das Autarquias Locais
 03. de Empresa Pública
 04. de Empresa Privada
 05. de Cooperativa
 06. de Instituição sem Fins Lucrativos
 07. de Casa Particular
 08. por Conta Própria com Empregados
 09. por Conta Própria sem Empregados
 10. Familiar sem Remuneração
 11. de Organismos Internacionais/Embaixadas

P37 Quantas horas trabalhou por dia na semana de 24 a 30 de Julho?

PARA PESSOAS COM 12 ANOS OU MAIS

P38 Qual é o seu estado civil?

01. Solteiro(a) 04. Divorciado / Separado(a)
 02. Casado(a) 05. Viúvo(a)
 03. União Marital

PARA MULHERES DE 10 A 50 ANOS

P39 Quantos filhos nascidos vivos teve?

01. Nenhum **Passa à pessoa seguinte**

02. Um ou mais filhos, indique o nº total:
 Indique quantos por sexo:

03. Masculino 04. Feminino

P40 Quantos filhos vivos tem actualmente?

01. Nenhum

02. Um ou mais filhos, indique o nº total:
 Indique quantos por sexo:

03. Masculino 04. Feminino

P41 Quantos filhos nascidos vivos teve nos últimos 12 meses?

01. Nenhum **Passa à pessoa seguinte**

02. Um ou mais filhos, indique o nº total:
 Indique quantos por sexo:

03. Masculino 04. Feminino

P42 Dos filhos nascidos vivos nos últimos 12 meses quantos estão vivos?

01. Nenhum

02. Um ou mais filhos, indique o nº total:
 Indique quantos por sexo:

03. Masculino 04. Feminino

PASSAR PARA A PESSOA SEGUINTE



SECÇÃO D: CARACTERÍSTICAS E CONDIÇÕES DA HABITAÇÃO

RECENSEADOR: preencha o Boletim nas Perguntas sobre Habitação;
Se houver mais de um agregado familiar, na habitação, preencha as perguntas D1 a D13 apenas para o primeiro agregado familiar.

D1 Tipo de Habitação

Particulares

- 11. Casa convencional c/ casa de banho e cozinha dentro de casa
- 11a. Casa convencional c/ casa de banho OU cozinha dentro de casa
- 12. Flat / Apartamento
- 13. Palhota
- 14. Casa improvisada (barraca, lata, cartão)
- 15. Casa mista
- 16. Casa Básica
- 17. Parte de um edifício comercial
- 18. Outro:

Colectivas

- 21. Unidade Hospitalar
- 22. Hotel, Pensão
- 23. Quartel, Campo militar
- 24. Internato, Seminário, Colégio, Lar
- 25. Unidade Prisional
- 26. Outro:

Sem Casa

- 27. Pessoas sem casa

RECENSEADOR: Se marcou de 21 a 27, termine a entrevista.

D2 Esta casa está:

- 01. Ocupada → D4
- 02. Desocupada

D3 Porque razão a casa está desocupada?

- 01. Está à venda
- 02. Está em aluguer
- 03. Está em construção Termine Entrevista
- 04. É de uso ocasional
- 05. Outra

RECENSEADOR: Se marcou 1, 2, 4 e 5 faça as perguntas D6 a D13 e termine a entrevista.

D4 A casa é:

- 01. Própria
 - 02. Alugada
 - 03. Cedida, emprestada temporariamente
 - 04. Outra
- } → D6

D5 Se a casa é própria, diga se:

- 01. Construiu com licença
- 02. Construiu sem licença
- 03. Comprou do Estado / APIE
- 04. Comprou a outros
- 05. Adquiriu por herança
- 06. Outro:

D6 A casa é construída com:

- 01. Bloco de cimento
- 02. Bloco de tijolo
- 03. Madeira / Zinco
- 04. Bloco de Adobe
- 05. Caniço / Paus / Bambu / Palmeira
- 06. Paus maticados (pau a pique)
- 07. Lata / Cartão / Papel / Saco / Casca
- 08. Outros

D7 A casa é coberta de:

- 01. Laje de betão
- 02. Telha
- 03. Chapa de lusalite
- 04. Chapa de zinco
- 05. Capim / Colmo / Palmeira
- 06. Outros

D8 O pavimento da casa é de:

(sem contar cozinha / casa de banho)

- 01. Madeira / Parquet
- 02. Mármore / granulito
- 03. Cimento
- 04. Mosaico / tijoleira
- 05. Adobe (terra batida)
- 06. Sem nada
- 07. Outros

D9 Quantas divisões tem a casa?

(sem contar cozinha / casa de banho)

D9a Dessas divisões, quantas usa para dormir?

D10 Qual é a principal fonte de água que usa para beber neste agregado familiar?

- 01. Água canalizada dentro de casa
- 02. Água canalizada fora de casa / quintal
- 03. Água canalizada na casa do vizinho
- 04. Água de fontanário / torneira pública
- 05. Água de furo / poço protegido com bomba manual
- 06. Água de poço protegido sem bomba manual
- 07. Água de poço não protegido
- 08. Água de nascente
- 09. Água de superfície (rio, lago, lagoa)
- 10. Água da chuva
- 11. Água de tanques camiões / carregada em tambores
- 12. Água mineral / água engarrafada
- 13. Outra

D11 A casa tem:

- 01. Retrete com autoclismo dentro de casa
- 02. Retrete com autoclismo fora de casa
- 03. Retrete sem autoclismo
- 04. Latrina melhorada
- 05. Latrina tradicional melhorada
- 06. Latrina não melhorada
- 07. Sem retrete / Latrina

D12 Indique a principal forma de tratamento do lixo que usa este agregado familiar:
(Admite-se mais do que uma resposta)

- 01. Recolhido pelas Autoridades Municipais (contentor)
- 02. Recolhido pela empresa privada / associação
- 03. Enterra
- 04. Queima
- 05. Deita no terreno baldio / pântano / lago / rio / mar
- 06. Outro

D13 Indique a principal fonte de energia que se usa para a iluminação desta casa:

- 01. Electricidade da rede pública
- 02. Gerador / Placa solar
- 03. Gás
- 04. Petróleo / Parafina / Querosene
- 05. Velas
- 06. Baterias
- 07. Lenha
- 08. Pilhas
- 09. Outras

SECÇÃO E: BENS DURÁVEIS E ACESSO ÀS TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO

E1 O agregado familiar tem:

(Admite-se mais do que uma resposta)

- 01. Rádio
- 02. Televisão
- 03. Telefone fixo
- 04. Computador
- 05. Internet
- 06. Ferro de engomar
- 07. Fogão a carvão / lenha
- 08. Fogão eléctrico / a gás
- 09. Geleira / Congelador
- 10. Carro
- 11. Motorizada
- 12. Bicicleta
- 13. Nenhum dos bens acima indicados



SECÇÃO F: ACTIVIDADE AGRO-PECUÁRIA E PISCÍCOLA

F1 O agregado familiar tem machambas?

01. Sim 02. Não → **F5**

F2 Onde se localiza a machamba principal?

01. No mesmo distrito onde vive actualmente

02. Em outro local dentro do país. Indique qual:

Provincia

Distrito

F3 Quantos destes animais o agregado familiar tem? (Admite-se mais do que uma resposta)

01. Vacas / Bois

02. Cabritos

03. Ovelhas / Carneiros

04. Porcos

05. Galinhas

06. Patos

07. Nenhum → **F5**

F4 Onde se localiza a maior parte desses animais?

01. No mesmo distrito onde vive actualmente

02. Em outro local dentro do país. Indique qual:

Provincia

Distrito

F5 Quantas árvores de fruta ou fruteiras o agregado familiar tem:

01. Cajueiros

02. Coqueiros

03. Outras árvores de fruta ou fruteiras

F6 O agregado familiar tem tanques de aquacultura?

01. Sim

→ Se sim, indique quantos:

02. Não

F7 O agregado familiar pratica a pesca artesanal?

01. Sim 02. Não

SECÇÃO G: MORTALIDADE

G1 Neste agregado familiar faleceu alguém nos últimos 12 meses (1 Agosto 2016 a 31 de Julho de 2017)?

01. Sim 02. Não → (Para ter a certeza: pergunte se nesse período não faleceu nenhum recém nascido ou bebé. Caso não, termine a entrevista.)

Pessoa Falecida 1

Nome

Masculino Feminino

Idade à data da morte

Data da morte

Quando faleceu vivia neste agregado familiar? Sim Não

O óbito foi registado? (Registo Civil) Sim Não

SÓ PARA MULHERES DE 10 A 50 ANOS

A morte foi durante a gravidez? Sim Não

A morte foi durante o parto? Sim Não

A morte foi dois meses após o fim da gravidez ou parto? Sim Não

Pessoa Falecida 2

Nome

Masculino Feminino

Idade à data da morte

Data da morte

Quando faleceu vivia neste agregado familiar? Sim Não

O óbito foi registado? (Registo Civil) Sim Não

SÓ PARA MULHERES DE 10 A 50 ANOS

A morte foi durante a gravidez? Sim Não

A morte foi durante o parto? Sim Não

A morte foi dois meses após o fim da gravidez ou parto? Sim Não

Pessoa Falecida 3

Nome

Masculino Feminino

Idade à data da morte

Data da morte

Quando faleceu vivia neste agregado familiar? Sim Não

O óbito foi registado? (Registo Civil) Sim Não

SÓ PARA MULHERES DE 10 A 50 ANOS

A morte foi durante a gravidez? Sim Não

A morte foi durante o parto? Sim Não

A morte foi dois meses após o fim da gravidez ou parto? Sim Não

Pessoa Falecida 4

Nome

Masculino Feminino

Idade à data da morte

Data da morte

Quando faleceu vivia neste agregado familiar? Sim Não

O óbito foi registado? (Registo Civil) Sim Não

SÓ PARA MULHERES DE 10 A 50 ANOS

A morte foi durante a gravidez? Sim Não

A morte foi durante o parto? Sim Não

A morte foi dois meses após o fim da gravidez ou parto? Sim Não

Pessoa Falecida 5

Nome

Masculino Feminino

Idade à data da morte

Data da morte

Quando faleceu vivia neste agregado familiar? Sim Não

O óbito foi registado? (Registo Civil) Sim Não

SÓ PARA MULHERES DE 10 A 50 ANOS

A morte foi durante a gravidez? Sim Não

A morte foi durante o parto? Sim Não

A morte foi dois meses após o fim da gravidez ou parto? Sim Não



* 4 0 1 5 *



* 1 2 3 4 5 6 7 *

Instruções Gerais de Preenchimento

Para cada agregado familiar use os boletins correspondentes ao número de membros residentes no agregado familiar.

Quem responde ao boletim? Todas as pessoas adultas. As informações sobre menores e pessoas ausentes serão fornecidas pelo chefe do agregado familiar ou por outro membro adulto.

Secções D a G

Informação a inscrever:

- Casa onde reside o agregado familiar com suas respectivas características.
- Bens duráveis do agregado familiar e actividade agropecuária e piscícola.
- Informação sobre óbitos ocorridos no agregado familiar nos últimos 12 meses.

Informação a NÃO inscrever:

- Informação sobre habitação e respectivas características em caso de habitações colectivas.

Como preencher o boletim?

→ Utilizar esferográfica de tinta preta.

→ Nas perguntas onde há espaço como este assinale com um Xis a sua resposta na quadrícula, conforme o caso. Nunca ou X

→ Nas perguntas em que se requer uma resposta numérica, deverá assinalar assim, se o número for 12, se o número for 5 e se o número for 0. Nunca ou ou

→ Nas perguntas onde há necessidade de escrever palavras, por exemplo, nome das pessoas, ocupação, ramo de actividade, escreva o mais legível possível utilizando letras MAIÚSCULAS.

Por exemplo: Professora de Ensino Primário, **deverá preencher da seguinte maneira:**

P	R	O	F	E	S	S	O	R	A		D	E		E	N
S	I	N	O		P	R	I	M	Á	R	I	O			

→ Para anular uma resposta → Para validar uma resposta anulada

Quadro de Equivalências para Perguntas P23 e P24 (Nível de Ensino que frequenta ou que frequentou e nível mais elevado que completou)

Recenseamento de 2017	Antigo Sistema 1976-1982	Sistema Colonial - Antes da Independência
1. Pré-escolar		
2. Alfabetização	Alfabetização	
3. Ensino Primário do 1º Grau (1ª / 5ª Classe)	Ensino Primário (Pré / 4ª Classe)	Ensino Primário (Pré / 4ª Classe)
4. Ensino Primário do 2º Grau (6ª / 7ª Classe)	Ensino Secundário / Ciclo Prep. (5ª / 6ª Classe)	Liceu 1º Ciclo / Ciclo Preparatório - 1º / 2º Ano
5. Ensino Sec. Geral do 1º Ciclo (8ª / 10ª Classe)	Ensino Secundário (7ª / 9ª Classe)	Liceu 2º Ciclo - 3º / 4º / 5º Ano
6. Ensino Sec. Geral do 2º Ciclo (11ª / 12ª Classe)	Ensino Pré-Universitário (10ª/11ª Classe)	Liceu 3º Ciclo - 6º / 7º Ano
7. Ensino Técnico Elementar	Ensino Técnico Elementar	Ensino Técnico Elementar (Artes / Ofícios)
8. Ensino Técnico Básico	Ensino Técnico Básico	Ensino Comercial / Industrial
9. Ensino Técnico Médio	Ensino Técnico Médio	Instituto Comercial / Industrial
10. Curso de Formação de Professores Primários	Curso de Formação de Professores Primários	Curso de Formação de Professores Primários
11. Bacharelato	Bacharelato	Bacharelato
12. Licenciatura	Licenciatura	Licenciatura
13. Mestrado	Mestrado	Mestrado
14. Doutoramento / PHD	Doutoramento / PHD	Doutoramento / PHD

Observações

Data de Recenseamento

De / a / 2016

Data de Controle

/ 2016

Identificação

Nome do Recenseador

Nome do Controlador

Assinatura

Assinatura



* 4 0 1 6 *



* 1 2 3 4 5 6 7 *