

1 MUNICÍPIO 2 PASTA 3 N.º NA PASTA

FOLHAS INTERNAS	N.º NO CD 1.07/08	Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 1	Área Urbana Isolada <input type="checkbox"/> 3	Agglomerado Rural <input type="checkbox"/> 5	Zona Rural <input type="checkbox"/> 7	SITUAÇÃO	DISTRITO	Distribuição prévia <input type="checkbox"/> 1	Entrevista <input type="checkbox"/> 3	COLETA <input type="checkbox"/> 4	N.º DO SETOR <input type="checkbox"/> 5	Homens <input type="checkbox"/> 6	Mulheres <input type="checkbox"/> 7	Não moradores presentes <input type="checkbox"/> 8	INFORMANTE <input type="checkbox"/> 9	Q-3 <input type="checkbox"/> 10	Q-4 <input type="checkbox"/> 11
PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL												PESSOAS RECENSEADAS		PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL			

Localidade Logradouro N.º Dependência

Nome do Chefe do Domicílio Assinatura do Informante

2 CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

<p>1 — ESPÉCIE</p> <p>Particular</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Permanente <input type="checkbox"/> 3X Improvisado</p> <p>Coletivo</p> <p><input type="checkbox"/> 5X Permanente <input type="checkbox"/> 7X Improvisado</p> <p>(Os Questitos seguintes só para domicílios particulares permanentes)</p>	<p>2 TIPO</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Casa</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Apartamento</p>	<p>3 PAREDES</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Alvenaria <input type="checkbox"/> 4 Madeira</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Taipa não revestida <input type="checkbox"/> 7 Material aproveitado</p> <p><input type="checkbox"/> 8 Palha <input type="checkbox"/> 0 Outro</p>	<p>4 PISO</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Madeira <input type="checkbox"/> 3 Cerâmica</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Cimento <input type="checkbox"/> 6 Material aproveitado</p> <p><input type="checkbox"/> 7 Tijolo <input type="checkbox"/> 8 Terra <input type="checkbox"/> 0 Outro</p>	<p>5 COBERTURA</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Laje de concreto <input type="checkbox"/> 2 Telha de barro <input type="checkbox"/> 3 Telha de cimento-amianto</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Zinco <input type="checkbox"/> 5 Madeira <input type="checkbox"/> 6 Palha</p> <p><input type="checkbox"/> 7 Material aproveitado <input type="checkbox"/> 0 Outro</p>	<p>6 — ABASTECIMENTO DE ÁGUA</p> <p>Com canalização interna</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Rede geral <input type="checkbox"/> 3 Poço ou nascente <input type="checkbox"/> 5 Outra forma</p> <p>Sem canalização interna</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Rede geral <input type="checkbox"/> 7 Poço ou nascente <input type="checkbox"/> 0 Outra forma</p>	<p>INSTALAÇÃO SANITÁRIA</p> <p>7 ESCOADOURO</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Rede geral <input type="checkbox"/> 4 Fossa séptica</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Fossa rudimentar <input type="checkbox"/> 0 Outro</p> <p><input type="checkbox"/> 8 Não tem</p> <p>8 USO</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Só do domicílio</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Comum a mais de um</p> <p><input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p>9 CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO</p> <p>Próprio</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Já acabou de pagar <input type="checkbox"/> 3 Não acabou de pagar</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Alugado</p> <p>Cedido por</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Empregador <input type="checkbox"/> 7 Particular <input type="checkbox"/> 0 Outra</p>	<p>10 ALUGUEL OU PRESTAÇÃO MENSAL</p> <p>Cr\$ .....00</p> <p><input type="checkbox"/> Não paga</p> <p>0 | 000 000</p>	<p>11 TEMPO DE RESIDÊNCIA</p> <p>1 | ..... Meses</p> <p>3 | ..... Anos</p>	<p>12 TOTAL DE CÔMODOS</p> <p>.....</p> <p>13 CÔMODOS SERVINDO DE DORMITÓRIO</p> <p>.....</p>
<p>14 PARA COZINHAR USA:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Fogão <input type="checkbox"/> 3 Fogão improvisado</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Fogareiro <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p>15 COMBUSTÍVEL USADO PARA COZINHAR</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Gás de botijão <input type="checkbox"/> 2 Gás canalizado <input type="checkbox"/> 3 Lenha</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Carvão <input type="checkbox"/> 5 Óleo ou querosene <input type="checkbox"/> 6 Alcool</p> <p><input type="checkbox"/> 7 Eletricidade <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p>16 TELEFONE</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Tem <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p>17 ILUMINAÇÃO ELÉTRICA</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Tem — sem medidor <input type="checkbox"/> 4 Tem — com medidor</p> <p><input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p>18 RÁDIO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1 Tem <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p>19 GELADEIRA</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Tem <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p>20 TELEVISÃO</p> <p><input type="checkbox"/> 1 A cores <input type="checkbox"/> 3 A cores e Preto e branco</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Preto e branco <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p>21 AUTOMÓVEL</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Tem — Uso particular</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Tem — Para trabalho</p> <p><input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>			

3 ESTES QUESTITOS SÓ SERÃO RESPONDIDOS DEPOIS DE COMPLETADO O PREENCHIMENTO DO BOLETIM

PESSOAS DE 5 A 9 ANOS, RELACIONADAS NA PARTE INTERNA DO BOLETIM, QUE TRABALHARAM HABITUALMENTE NOS ÚLTIMOS 12 MESES (1-9-1979 A 31-8-1980)

N.º DE ORDEM	NÚMERO DA PESSOA NO BOLETIM	NOME DA PESSOA	OCUPAÇÃO HABITUAL	HORAS HABITUALMENTE TRABALHADAS POR SEMANA NA OCUPAÇÃO DECLARADA					RENDIMENTO MÉDIO MENSAL RECEBIDO EM DINHEIRO NA OCUPAÇÃO DECLARADA (Cr\$)	
				1	2	3	4	5	3	4	5
1				<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas	<input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais	.....	00
2				<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas	<input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais	.....	00
3				<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas	<input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais	.....	00
4				<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas	<input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais	.....	00
5				<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas	<input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais	.....	00

4 PESSOAS DA(S) FAMÍLIA(S) QUE MORAVAM NESTE DOMICÍLIO E FALECERAM NOS ÚLTIMOS 12 MESES (1-8-1979 A 31-8-1980)

N.º DE ORDEM	NOME	SEXO	DATA DO NASCIMENTO		DATA DO FALECIMENTO	
			Mês	Ano	Mês	Ano
1						
2						
3						
4						
5						

5		1.ª PESSOA — Nome		OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS	
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	25	Espécie do curso mais elevado concluído com aprovação
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 1 Chefe	<input type="checkbox"/> 0 Individual		
4	Parentesco ou relação com o Chefe da Família	<input type="checkbox"/> 1 Chefe	<input type="checkbox"/> 0 Individual		
5	Família a que pertence	<input type="checkbox"/> 0 Única	<input type="checkbox"/> 1 1.ª	<input type="checkbox"/> 2 2.ª	<input type="checkbox"/> 3 3.ª
6	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês	Ano		
7	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter: Se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais	Menor de 1 ano		
8	Religião				
9	Cor	<input type="checkbox"/> 2 Branca	<input type="checkbox"/> 4 Preta	<input type="checkbox"/> 6 Amarela	<input type="checkbox"/> 8 Parda
10	Tem mãe viva	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 5 Não sabe	
11	Nacionalidade	<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato	<input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro	<input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro	
12	Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento				
13	Nasceu neste Município	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 8 Não		
14	Neste Município morou	<input type="checkbox"/> 2 Só na Zona Urbana	<input type="checkbox"/> 4 Só na Zona Rural	<input type="checkbox"/> 6 Nas Zonas Urbana e Rural	
15	No Município onde residia anteriormente morava (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 1 Na Zona Urbana	<input type="checkbox"/> 3 Na Zona Rural	<input type="checkbox"/> 8 Nasceu	
16	Há quantos anos mora nesta Unidade da Federação (Se nasceu e sempre morou nesta Unidade da Federação, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 1 ano	<input type="checkbox"/> 2 2 anos	<input type="checkbox"/> 3 3 anos
17	Há quantos anos mora neste Município (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 1 ano	<input type="checkbox"/> 2 2 anos	<input type="checkbox"/> 3 3 anos
18	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)				
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS					
19	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube	
20	Série que frequenta (Para os cursos de créditos, de períodos, de semestre ou Supletivo seriado, proceder à devida conversão)	<input type="checkbox"/> 1 1.ª série	<input type="checkbox"/> 2 2.ª série	<input type="checkbox"/> 3 3.ª série	<input type="checkbox"/> 4 4.ª série
21	Grau da série que frequenta	<input type="checkbox"/> 1 Primário ou Elementar	<input type="checkbox"/> 2 Ginásial ou Médio 1.º ciclo	<input type="checkbox"/> 3 1.º Grau	<input type="checkbox"/> 4 2.º Grau
22	Para a pessoa que frequenta curso não seriado (Se frequenta curso seriado assinale o retângulo 0)	<input type="checkbox"/> 1 Pré-escolar	<input type="checkbox"/> 2 Curso de alfabetização de adultos	<input type="checkbox"/> 7 Vestibular	<input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado
23	Última série que concluiu com aprovação	<input type="checkbox"/> 1 1.ª série	<input type="checkbox"/> 2 2.ª série	<input type="checkbox"/> 3 3.ª série	<input type="checkbox"/> 4 4.ª série
24	Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhum)	<input type="checkbox"/> 1 Curso de alfabetização de adultos	<input type="checkbox"/> 2 Primário ou Elementar	<input type="checkbox"/> 3 Ginásial ou Médio 1.º ciclo	<input type="checkbox"/> 4 1.º Grau
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS					
50	Filhos tidos nascidos vivos	1	homens		mulheres
52	Filhos tidos nascidos mortos	6	homens		mulheres
54	Filhos vivos na data do Censo	8	homens		mulheres
56	Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo	Mês	Ano		

5		2.ª PESSOA → Nome		OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS	
1) Sexo		<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher		25) Espécie do curso mais elevado concluído com aprovação	
2) Condição de presença		<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente		<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso <input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil <input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso <input type="checkbox"/> 4 Outra	
3) Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio		<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto		26) Se vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar a natureza da união	
4) Parentesco ou relação com o Chefe da Família		<input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede		27) Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar se é:	
5) Família a que pertence		<input type="checkbox"/> 0 Única <input type="checkbox"/> 1 1.ª <input type="checkbox"/> 2 2.ª <input type="checkbox"/> 3 3.ª <input type="checkbox"/> 4 Em domicílio coletivo		<input type="checkbox"/> 5 Solteiro <input type="checkbox"/> 6 Separado <input type="checkbox"/> 7 Desquitado <input type="checkbox"/> 8 Divorciado <input type="checkbox"/> 0 Viúvo	
6) Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)		Mês: Ano: Código		28) Trabalhou nos últimos 12 meses (1-9-1979, a 31-8-1980)	
7) Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter: Se menor de 1 ano, o número de meses)		20 anos 40 meses		29) Município em que trabalha ou estuda (Se não trabalha nem estuda ou se trabalha e estuda no Município de residência, registre sete zeros — 0000000 —, no campo Código. Registre também 7 zeros para o Não morador presente — Quesito 2 Código 6)	
8) Religião		Código		30) Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente nos últimos 12 meses (Se mudou de ocupação com ânimo definitivo registrar a ocupação atual)	
9) Cor		<input type="checkbox"/> 2 Branca <input type="checkbox"/> 4 Preta <input type="checkbox"/> 6 Amarela <input type="checkbox"/> 8 Parda		31) Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30	
10) Tem mãe viva		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não <input type="checkbox"/> 5 Não sabe		32) Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30	
11) Nacionalidade		<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro		33) Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 31	
12) Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento		Código		34) É contribuinte de Instituto de Previdência	
13) Nasceu neste Município		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 8 Não		35) Horas habitualmente trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30	
14) Neste Município morou		<input type="checkbox"/> 2 Só na Zona Urbana <input type="checkbox"/> 4 Só na Zona Rural <input type="checkbox"/> 6 Nas Zonas Urbana e Rural		36) Horas habitualmente trabalhadas por semana em todas as ocupações que exerce	
15) No Município onde residia anteriormente morava (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)		<input type="checkbox"/> 1 Na Zona Urbana <input type="checkbox"/> 3 Na Zona Rural <input type="checkbox"/> 8 Nasceu		37) Rendimento médio mensal bruto, recebido em dinheiro, da ocupação declarada no Quesito 30	
16) Há quantos anos mora nesta Unidade da Federação (Se nasceu e sempre morou nesta Unidade da Federação, responda — Nasceu)		<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 1 1 ano <input type="checkbox"/> 2 2 anos <input type="checkbox"/> 3 3 anos <input type="checkbox"/> 8 Nasceu		38) Rendimento médio mensal bruto, auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias, da ocupação declarada no Quesito 30	
17) Há quantos anos mora neste Município (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)		<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 1 1 ano <input type="checkbox"/> 2 2 anos <input type="checkbox"/> 3 3 anos <input type="checkbox"/> 8 Nasceu		39) Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 37 e 38	
18) Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)		Código		40) Se no Quesito 33 respondeu Empregado ou Parceiro empregado, quantos salários anuais recebe	
ESTES QUESITOS SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA MORADORA — PRESENTE OU AUSENTE (Quesito 2 — Códigos 2 ou 4)		Sigla		41) Na última semana (25 a 31-8-1980) estava: (Se assinalou o retângulo 3, passe para o Quesito 42; se assinalou o retângulo 1X, 2X, 4X, 5X, ou 6X passe para o Quesito 46)	
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS		42) Se na semana de 25 a 31-8-1980 estava exercendo uma ocupação diferente da que exerce habitualmente, qual a ocupação que exerceu		Código	
19) Sabe ler e escrever		<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube		43) Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42	
20) Série que frequenta (Para os cursos de créditos, de períodos, de semestre ou Supletivo seriado, proceder à devida conversão)		<input type="checkbox"/> 1 1.ª série <input type="checkbox"/> 2 2.ª série <input type="checkbox"/> 3 3.ª série <input type="checkbox"/> 4 4.ª série <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		44) Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42	
21) Grau da série que frequenta		<input type="checkbox"/> 1 Primário ou Elementar <input type="checkbox"/> 2 Ginásial ou Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 1.º Grau <input type="checkbox"/> 4 2.º Grau <input type="checkbox"/> 0 Nenhum		45) Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 43	
22) Para a pessoa que frequenta curso não seriado (Se frequenta curso seriado assinale o retângulo 0)		<input type="checkbox"/> 5 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 6 1.º Grau <input type="checkbox"/> 7 2.º Grau <input type="checkbox"/> 8 Superior		46) Rendimento bruto mensal percebido de Aposentadoria (FUNRURAL, reforma, jubilação, etc.), de Pensão de Instituto, Caixa de Assistência Social ou Fundo de Pensão, de Abono Permanência e, dividido por 12, o 14.º salário recebido do PIS ou PASEP	
23) Última série que concluiu com aprovação		<input type="checkbox"/> 1 Pré-escolar <input type="checkbox"/> 2 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 7 Vestibular <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		47) Rendimento médio mensal proveniente de Aluguel ou Arrendamento de imóvel, móvel, veículo, máquina, etc., inclusive sublocação	
24) Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)		<input type="checkbox"/> 3 1.º Grau <input type="checkbox"/> 4 2.º Grau <input type="checkbox"/> 5 Supletivo Frequentando escola <input type="checkbox"/> 6 Supletivo Através de Rádio ou TV <input type="checkbox"/> 7 1.º Grau <input type="checkbox"/> 8 2.º Grau		48) Rendimento médio mensal regularmente recebido, proveniente de Doação em dinheiro, Mesada de pessoa não moradora do domicílio ou Pensão Alimentícia	
PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (Se frequenta escola assinale os retângulos 0)		<input type="checkbox"/> 1 1.ª série <input type="checkbox"/> 2 2.ª série <input type="checkbox"/> 3 3.ª série <input type="checkbox"/> 4 4.ª série <input type="checkbox"/> 5 5.ª série <input type="checkbox"/> 6 6.ª série <input type="checkbox"/> 7 7.ª série <input type="checkbox"/> 8 8.ª série <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		49) Média mensal de outros rendimentos de emprego de capital, recebidos nos últimos 12 meses (Ver nas Instruções os rendimentos que devem ser considerados)	
PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA (Se não frequenta escola assinale os retângulos 0)		<input type="checkbox"/> 1 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 2 Primário ou Elementar <input type="checkbox"/> 3 Ginásial ou Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 1.º Grau <input type="checkbox"/> 5 2.º Grau <input type="checkbox"/> 6 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 7 Superior <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS	
50) Filhos tidos nascidos vivos		1		homens mulheres	
51) Filhos tidos nascidos mortos		6		homens mulheres	
52) Filhos vivos na data do Censo		8		homens mulheres	
53) Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo		Mês: Ano: Código			

Sample

5		3.ª PESSOA — Nome		OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS				
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	25	Espécie do curso mais elevado concluído com aprovação			
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	26	Se vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar a natureza da união		
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto		
4	Parentesco ou relação com o Chefe da Família	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 6 Agregado	<input type="checkbox"/> 7 Pensionista	<input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico	<input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado		
5	Família a que pertence	<input type="checkbox"/> 0 Única	<input type="checkbox"/> 1 1.ª	<input type="checkbox"/> 2 2.ª	<input type="checkbox"/> 3 3.ª	<input type="checkbox"/> 4 Em domicílio coletivo		
6	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês	Ano	30	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente nos últimos 12 meses (Se mudou de ocupação com ânimo definitivo registrar a ocupação atual)	Código		
7	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter: Se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais	Menor de 1 ano	31	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30	Código		
8	Religião	<input type="checkbox"/> 2 Branca	<input type="checkbox"/> 4 Preta	<input type="checkbox"/> 6 Amarela	<input type="checkbox"/> 8 Parda	32	Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30	
9	Cor	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 5 Não sabe	33	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 31		
10	Tem mãe viva	<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato	<input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro	<input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro	34	É contribuinte de Instituto de Previdência		
11	Nacionalidade	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 8 Não	35	Horas habitualmente trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30	Código		
12	Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento	<input type="checkbox"/> 2 Só na Zona Urbana	<input type="checkbox"/> 4 Só na Zona Rural	<input type="checkbox"/> 6 Nas Zonas Urbana e Rural	36	Horas habitualmente trabalhadas por semana em todas as ocupações que exerce	Código	
13	Nasceu neste Município	<input type="checkbox"/> 1 Na Zona Urbana	<input type="checkbox"/> 3 Na Zona Rural	<input type="checkbox"/> 8 Nasceu	37	Rendimento médio mensal bruto, recebido em dinheiro, da ocupação declarada no Quesito 30	Código	
14	Neste Município morou	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 1 ano	<input type="checkbox"/> 2 2 anos	<input type="checkbox"/> 3 3 anos	<input type="checkbox"/> 8 Nasceu	38	Rendimento médio mensal bruto, auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias, da ocupação declarada no Quesito 30
15	No Município onde residia anteriormente morava (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 1 ano	<input type="checkbox"/> 2 2 anos	<input type="checkbox"/> 3 3 anos	<input type="checkbox"/> 8 Nasceu	39	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados, nos Quesitos 37 e 38
16	Há quantos anos mora nesta Unidade da Federação (Se nasceu e sempre morou nesta Unidade da Federação, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 1 ano	<input type="checkbox"/> 2 2 anos	<input type="checkbox"/> 3 3 anos	<input type="checkbox"/> 8 Nasceu	40	Se no Quesito 33 respondeu Empregado ou Parceiro empregado, quantos salários anuais recebe
17	Há quantos anos mora neste Município (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 1 ano	<input type="checkbox"/> 2 2 anos	<input type="checkbox"/> 3 3 anos	<input type="checkbox"/> 8 Nasceu	41	Na última semana (25 a 31-8-1980) estava: (Se assinalou o retângulo 3, passe para o Quesito 42; se assinalou o retângulo 1X, 2X, 4X, 5X, ou 6X passe para o Quesito 46)
18	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou do País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)	Código		Sigla		42	Se na semana de 25 a 31-8-1980 estava exercendo uma ocupação diferente da que exerce habitualmente, qual a ocupação que exerceu	
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS				43		Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42		
19	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube	44	Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42		
20	Série que frequenta (Para os cursos de créditos, de períodos, de semestre ou Supletivo seriado, proceder à devida conversão)	<input type="checkbox"/> 1 1.ª série	<input type="checkbox"/> 2 2.ª série	<input type="checkbox"/> 3 3.ª série	<input type="checkbox"/> 4 4.ª série	<input type="checkbox"/> 0 Nenhuma	45	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 43
21	Grau da série que frequenta	<input type="checkbox"/> 1 Primário ou Elementar	<input type="checkbox"/> 2 Ginásial ou Médio 1.º ciclo	<input type="checkbox"/> 3 1.º Grau	<input type="checkbox"/> 4 2.º Grau	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	46	Rendimento bruto mensal percebido de Aposentadoria (FUNRURAL, reforma, jubilação, etc.), de Pensão de Instituto, Caixa de Assistência Social ou Fundo de Pensão, de Abono Permanência e, dividido por 12, o 14.º salário recebido do PIS ou PASEP
22	Para a pessoa que frequenta curso não seriado (Se frequenta curso seriado assinale o retângulo 0)	<input type="checkbox"/> 1 Pré-escolar	<input type="checkbox"/> 2 Curso de alfabetização de adultos	<input type="checkbox"/> 7 Vestibular	<input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	47	Rendimento médio mensal proveniente de Aluguel ou Arrendamento de imóvel, móvel, veículo, máquina, etc., inclusive sublocação
23	Última série que concluiu com aprovação	<input type="checkbox"/> 3 1.º Grau	<input type="checkbox"/> 4 2.º Grau	<input type="checkbox"/> 5 1.º Grau	<input type="checkbox"/> 6 2.º Grau	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	48	Rendimento médio mensal regularmente recebido, proveniente de Doação em dinheiro, Mesada de pessoa não moradora do domicílio ou Pensão Alimentícia
24	Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinala no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)	<input type="checkbox"/> 1 Curso de alfabetização de adultos	<input type="checkbox"/> 2 Primário ou Elementar	<input type="checkbox"/> 3 Ginásial ou Médio 1.º ciclo	<input type="checkbox"/> 4 1.º Grau	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	49	Média mensal de outros rendimentos de emprego de capital, recebidos nos últimos 12 meses (Ver nas Instruções os rendimentos que devem ser considerados)
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS				50		Filhos tidos nascidos vivos		
				51		1		
				52		Filhos tidos nascidos mortos		
				53		6		
				54		Filhos vivos na data do Censo		
				55		8		
				56		Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo		
				57		Mês		
				58		Ano		

5		4.ª PESSOA — Nome					OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS																	
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem		<input type="checkbox"/> 3 Mulher			25	Espécie do curso mais elevado concluído com aprovação					Código											
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente		<input type="checkbox"/> 4 Ausente		<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente			26	Se vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar a natureza da união					<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso <input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil <input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso <input type="checkbox"/> 4 Outra									
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge		<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado		<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros		<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora		<input type="checkbox"/> 5 Neto		27	Município em que trabalha ou estuda (Se não trabalha nem estuda ou se trabalha e estuda no Município de residência, registre sete zeros — 0000000 —, no campo Código. Registre também 7 zeros para o Não morador presente — Quesito 2 Código 6)					Código						
4	Parentesco ou relação com o Chefe da Família	<input type="checkbox"/> 1 Chefe		<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge		<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado		<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros		<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora		<input type="checkbox"/> 5 Neto		28	Trabalhou nos últimos 12 meses (1-9-1979, a 31-8-1980)					<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não				
5	Família a que pertence	<input type="checkbox"/> 0 Única		<input type="checkbox"/> 1 1.ª		<input type="checkbox"/> 2 2.ª		<input type="checkbox"/> 3 3.ª		<input type="checkbox"/> 4 Em domicílio coletivo		29	Se no Quesito 28 respondeu SIM, assinale o retângulo 0 e passe para o Quesito 30. Se respondeu NÃO, indique a situação ou ocupação que tem, obedecendo a ordem enumerada e passe para o quesito 46					<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 1X Já trabalhou <input type="checkbox"/> 2X Nunca trabalhou <input type="checkbox"/> 3X Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4X Vive de renda						
6	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês		Ano			30	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente nos últimos 12 meses (Se mudou de ocupação com ânimo definitivo registrar a ocupação atual)					Código											
7	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter: Se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais		Menor de 1 ano			31	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30																
8	Religião	Código					32	Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30																
9	Cor	<input type="checkbox"/> 2 Branca		<input type="checkbox"/> 4 Preta		<input type="checkbox"/> 6 Amarela		<input type="checkbox"/> 8 Parda		33	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 31					Trabalhador agrícola volante Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 1 Com intermediário <input type="checkbox"/> 2 Sem intermediário <input type="checkbox"/> 3 Empregado <input type="checkbox"/> 4 Empregador <input type="checkbox"/> 5 Conta própria								
10	Tem mãe viva	<input type="checkbox"/> 1 Sim		<input type="checkbox"/> 3 Não		<input type="checkbox"/> 5 Não sabe			34	É contribuinte de Instituto de previdência					<input type="checkbox"/> 2 Federal <input type="checkbox"/> 4 Estadual <input type="checkbox"/> 6 Municipal <input type="checkbox"/> 8 Não é									
11	Nacionalidade	<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato		<input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro		<input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro			35	Horas habituais trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30					<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas <input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas <input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas <input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas <input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais									
12	Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento	Código					36	Horas habituais trabalhadas por semana em todas as ocupações que exerce					<input type="checkbox"/> 4 Menos de 15 horas <input type="checkbox"/> 5 15 a 29 horas <input type="checkbox"/> 6 30 a 39 horas <input type="checkbox"/> 7 40 a 48 horas <input type="checkbox"/> 8 49 horas ou mais											
13	Nasceu neste Município	<input type="checkbox"/> 1 Sim		<input type="checkbox"/> 8 Não			37	Rendimento médio mensal bruto, recebido em dinheiro, da ocupação declarada no Quesito 30					Cr\$ .....00											
14	Neste Município morou	<input type="checkbox"/> 2 Só na Zona Urbana		<input type="checkbox"/> 4 Só na Zona Rural		<input type="checkbox"/> 6 Nas Zonas Urbana e Rural			38	Rendimento médio mensal bruto, auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias, da ocupação declarada no Quesito 30					Cr\$ .....00									
15	No Município onde residia anteriormente morava (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 1 Na Zona Urbana		<input type="checkbox"/> 3 Na Zona Rural		<input type="checkbox"/> 8 Nasceu			39	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 37 e 38					Cr\$ .....00									
16	Há quantos anos mora nesta Unidade da Federação (Se nasceu e sempre morou nesta Unidade da Federação, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano		<input type="checkbox"/> 1 1 ano		<input type="checkbox"/> 2 2 anos		<input type="checkbox"/> 3 3 anos		<input type="checkbox"/> 8 Nasceu		40	Se no Quesito 33 respondeu Empregado ou Parceiro empregado, quantos salários anuais recebe					<input type="checkbox"/> 2 12 <input type="checkbox"/> 3 13 <input type="checkbox"/> 4 14 <input type="checkbox"/> 5 15 <input type="checkbox"/> 6 16 e mais <input type="checkbox"/> 0 Não é Empregado						
17	Há quantos anos mora neste Município (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano		<input type="checkbox"/> 1 1 ano		<input type="checkbox"/> 2 2 anos		<input type="checkbox"/> 3 3 anos		<input type="checkbox"/> 8 Nasceu		41	Na última semana (25 a 31-8-1980) estava: (Se assinou o retângulo 3, passe para o Quesito 42; se assinou o retângulo 1X, 2X, 4X, 5X, ou 6X passe para o Quesito 46)					<input type="checkbox"/> 1X Só exercendo a ocupação do Quesito 30 <input type="checkbox"/> 2X Exercendo a ocupação do Quesito 30 e outra(s) ocupação(ões) <input type="checkbox"/> 3 Só exercendo ocupação diferente da habitual						
18	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)	Código					42	Se na semana de 25 a 31-8-1980 estava exercendo uma ocupação diferente da que exerce habitualmente, qual a ocupação que exerceu					Código											
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS							43	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42																
19	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim		<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube		<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube			44	Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42					Trabalhador agrícola volante Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 1 Com intermediário <input type="checkbox"/> 2 Sem intermediário <input type="checkbox"/> 3 Empregado <input type="checkbox"/> 4 Empregador <input type="checkbox"/> 5 Conta própria									
20	Série que frequenta (Para os cursos de créditos, de períodos, de semestre ou Supletivo seriado, proceder à devida conversão)	<input type="checkbox"/> 1 1.ª série		<input type="checkbox"/> 2 2.ª série		<input type="checkbox"/> 3 3.ª série		<input type="checkbox"/> 4 4.ª série		<input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		45	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 43					<input type="checkbox"/> 1 Com intermediário <input type="checkbox"/> 2 Sem intermediário <input type="checkbox"/> 3 Empregado <input type="checkbox"/> 4 Empregador <input type="checkbox"/> 5 Conta própria						
21	Grau da série que frequenta	<input type="checkbox"/> 1 Primário ou Elementar		<input type="checkbox"/> 2 Ginásial ou Médio 1.º ciclo		<input type="checkbox"/> 3 1.º Grau		<input type="checkbox"/> 4 2.º Grau		<input type="checkbox"/> 0 Nenhum		46	Rendimento bruto mensal percebido de Aposentadoria (FUNRURAL, reforma, jubilação, etc.), de Pensão de Instituto, Caixa de Assistência Social ou Fundo de Pensão, de Abono Permanência e, dividido por 12, o 14.º salário recebido do PIS ou PASEP					Cr\$ .....00						
22	Para a pessoa que frequenta curso não seriado (Se frequenta curso seriado assinale o retângulo 0)	<input type="checkbox"/> 1 Pré-escolar		<input type="checkbox"/> 2 Curso de alfabetização de adultos		<input type="checkbox"/> 7 Vestibular		<input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		<input type="checkbox"/> 0 Nenhum		47	Rendimento médio mensal proveniente de Aluguel ou Arrendamento de imóvel, móvel, veículo, máquina, etc., inclusive sublocação					Cr\$ .....00						
23	Última série que concluiu com aprovação	<input type="checkbox"/> 1 1.ª série		<input type="checkbox"/> 2 2.ª série		<input type="checkbox"/> 3 3.ª série		<input type="checkbox"/> 4 4.ª série		<input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		48	Rendimento médio mensal regularmente recebido, proveniente de Doação em dinheiro, Mesada de pessoa não moradora do domicílio ou Pensão Alimentícia					Cr\$ .....00						
24	Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)	<input type="checkbox"/> 1 Curso de alfabetização de adultos		<input type="checkbox"/> 2 Primário ou Elementar		<input type="checkbox"/> 3 Ginásial ou Médio 1.º ciclo		<input type="checkbox"/> 4 1.º Grau		<input type="checkbox"/> 0 Nenhum		49	Média mensal de outros rendimentos de emprego de capital, recebidos nos últimos 12 meses (Ver nas Instruções os rendimentos que devem ser considerados)					Cr\$ .....00						
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS							50	Filhos tidos nascidos vivos					1 homens mulheres											
							52	Filhos tidos nascidos mortos					6 homens mulheres											
							54	Filhos vivos na data do Censo					8 homens mulheres											
							56	Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo					Mês Ano											

5		5.ª PESSOA — Nome		OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS	
① Sexo		<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher		②5 Espécie do curso mais elevado concluído com aprovação	
② Condição de presença		<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente		<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso <input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil <input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso <input type="checkbox"/> 4 Outra	
③ Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio		<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto		②6 Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar se é:	
④ Parentesco ou relação com o Chefe da Família		<input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede		<input type="checkbox"/> 5 Solteiro <input type="checkbox"/> 6 Separado <input type="checkbox"/> 7 Desquitado <input type="checkbox"/> 8 Divorciado <input type="checkbox"/> 0 Viúvo	
⑤ Família a que pertence		<input type="checkbox"/> 0 Única <input type="checkbox"/> 1 1.ª <input type="checkbox"/> 2 2.ª <input type="checkbox"/> 3 3.ª <input type="checkbox"/> 4 Em domicílio coletivo		②7 Município em que trabalha ou estuda (Se não trabalha nem estuda ou se trabalha e estuda no Município de residência, registre sete zeros — 0000000 —, no campo Código. Registre também 7 zeros para o Não morador presente — Quesito 2 Código 6)	
⑥ Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)		Mês Ano		②8 Trabalhou nos últimos 12 meses (1-9-1979, a 31-8-1980)	
⑦ Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter: Se menor de 1 ano, o número de meses)		<input type="checkbox"/> 20 anos <input type="checkbox"/> 40 meses		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	
⑧ Religião		Código		②9 Se no Quesito 28 respondeu SIM, assinale o retângulo 0 e passe para o Quesito 30. Se respondeu Não, indique a situação ou ocupação que tem, obedecendo a ordem enumerada e passe para o quesito 46	
⑨ Cor		<input type="checkbox"/> 2 Branca <input type="checkbox"/> 4 Preta <input type="checkbox"/> 6 Amarela <input type="checkbox"/> 8 Parda		<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 1X Já trabalhou <input type="checkbox"/> 2X Nunca trabalhou <input type="checkbox"/> 3X Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4X Vive de renda	
⑩ Tem mãe viva		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não <input type="checkbox"/> 5 Não sabe		<input type="checkbox"/> 5X Detento <input type="checkbox"/> 6X Estudante <input type="checkbox"/> 7X Doente ou Inválido <input type="checkbox"/> 8X Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9X Sem ocupação	
⑪ Nacionalidade		<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro		③0 Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente nos últimos 12 meses (Se mudou de ocupação com ânimo definitivo registrar a ocupação atual)	
⑫ Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento		Código		③1 Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30	
⑬ Nasceu neste Município		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 8 Não		③2 Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30	
⑭ Neste Município morou		<input type="checkbox"/> 2 Só na Zona Urbana <input type="checkbox"/> 4 Só na Zona Rural <input type="checkbox"/> 5 Nas Zonas Urbana e Rural		③3 Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 31	
⑮ No Município onde residia anteriormente morava (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)		<input type="checkbox"/> 1 Na Zona Urbana <input type="checkbox"/> 3 Na Zona Rural <input type="checkbox"/> 8 Nasceu		<input type="checkbox"/> 1 Com intermediário <input type="checkbox"/> 2 Sem intermediário <input type="checkbox"/> 3 Empregado <input type="checkbox"/> 4 Empregador <input type="checkbox"/> 5 Conta própria	
⑯ Há quantos anos mora nesta Unidade da Federação (Se nasceu e sempre morou nesta Unidade da Federação, responda — Nasceu)		<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 1 1 ano <input type="checkbox"/> 2 2 anos <input type="checkbox"/> 3 3 anos <input type="checkbox"/> 8 Nasceu		<input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	
⑰ Há quantos anos mora neste Município (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)		<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 1 1 ano <input type="checkbox"/> 2 2 anos <input type="checkbox"/> 3 3 anos <input type="checkbox"/> 8 Nasceu		③4 É contribuinte de Instituto de Previdência	
⑱ Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)		Código		③5 Horas habitualmente trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30	
Sigla		Código		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas <input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas <input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas <input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas <input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais	
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS		①9 Sabe ler e escrever		<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube	
PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA (Se não frequenta escola assinale os retângulos 0)		⑲ Série que frequenta (Para os cursos de créditos, de períodos, de semestre ou Supletivo seriado, proceder à devida conversão)		<input type="checkbox"/> 1 1.ª série <input type="checkbox"/> 2 2.ª série <input type="checkbox"/> 3 3.ª série <input type="checkbox"/> 4 4.ª série <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma	
		⑳ Grau da série que frequenta		<input type="checkbox"/> 5 5.ª série <input type="checkbox"/> 6 6.ª série <input type="checkbox"/> 7 7.ª série <input type="checkbox"/> 8 8.ª série	
PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (Se frequenta escola assinale os retângulos 0)		㉑ Última série que concluiu com aprovação		<input type="checkbox"/> 1 Primário ou Elementar <input type="checkbox"/> 2 Ginásial ou Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 1.º Grau <input type="checkbox"/> 4 2.º Grau	
		㉒ Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)		<input type="checkbox"/> 5 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 6 Supletivo <input type="checkbox"/> 7 1.º Grau <input type="checkbox"/> 8 Superior	
①9 Sabe ler e escrever		<input type="checkbox"/> 1 Pré-escolar <input type="checkbox"/> 2 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 7 Vestibular <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		④3 Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42	
⑳ Grau da série que frequenta		<input type="checkbox"/> 3 1.º Grau <input type="checkbox"/> 4 2.º Grau <input type="checkbox"/> 5 Supletivo Frequentando escola <input type="checkbox"/> 6 Supletivo Através de Rádio ou TV		④4 Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42	
㉑ Última série que concluiu com aprovação		<input type="checkbox"/> 1 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 2 Primário ou Elementar <input type="checkbox"/> 3 Ginásial ou Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 1.º Grau		④5 Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 43	
㉒ Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)		<input type="checkbox"/> 5 2.º Grau <input type="checkbox"/> 6 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 7 Superior <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		④6 Rendimento bruto mensal percebido de Aposentadoria (FUNRURAL, reforma, jubilação, etc.), de Pensão de Instituto, Caixa de Assistência Social ou Fundo de Pensão, de Abono Permanência e, dividido por 12, o 14.º salário recebido do PIS ou PASEP	
①9 Sabe ler e escrever		<input type="checkbox"/> 1 1.ª série <input type="checkbox"/> 2 2.ª série <input type="checkbox"/> 3 3.ª série <input type="checkbox"/> 4 4.ª série <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		④7 Rendimento médio mensal proveniente de Aluguel ou Arrendamento de imóvel, móvel, veículo, máquina, etc., inclusive sublocação	
㉑ Última série que concluiu com aprovação		<input type="checkbox"/> 5 5.ª série <input type="checkbox"/> 6 6.ª série <input type="checkbox"/> 7 7.ª série <input type="checkbox"/> 8 8.ª série <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		④8 Rendimento médio mensal regularmente recebido, proveniente de Doação em dinheiro, Mesada de pessoa não moradora do domicílio ou Pensão Alimentícia	
㉒ Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)		<input type="checkbox"/> 1 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 2 Primário ou Elementar <input type="checkbox"/> 3 Ginásial ou Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 1.º Grau		④9 Média mensal de outros rendimentos de emprego de capital, recebidos nos últimos 12 meses (Ver nas Instruções os rendimentos que devem ser considerados)	
㉒ Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)		<input type="checkbox"/> 5 2.º Grau <input type="checkbox"/> 6 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 7 Superior <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS	
①9 Sabe ler e escrever		<input type="checkbox"/> 1 1.ª série <input type="checkbox"/> 2 2.ª série <input type="checkbox"/> 3 3.ª série <input type="checkbox"/> 4 4.ª série <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		⑤0 ⑤1 Filhos tidos nascidos vivos	
㉑ Última série que concluiu com aprovação		<input type="checkbox"/> 5 5.ª série <input type="checkbox"/> 6 6.ª série <input type="checkbox"/> 7 7.ª série <input type="checkbox"/> 8 8.ª série <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		<input type="checkbox"/> 1 homens <input type="checkbox"/> 1 mulheres	
㉒ Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)		<input type="checkbox"/> 1 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 2 Primário ou Elementar <input type="checkbox"/> 3 Ginásial ou Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 1.º Grau		⑤2 ⑤3 Filhos tidos nascidos mortos	
㉒ Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)		<input type="checkbox"/> 5 2.º Grau <input type="checkbox"/> 6 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 7 Superior <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		<input type="checkbox"/> 6 homens <input type="checkbox"/> 6 mulheres	
㉒ Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)		<input type="checkbox"/> 5 2.º Grau <input type="checkbox"/> 6 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 7 Superior <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		⑤4 ⑤5 Filhos vivos na data do Censo	
㉒ Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)		<input type="checkbox"/> 5 2.º Grau <input type="checkbox"/> 6 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 7 Superior <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		<input type="checkbox"/> 8 homens <input type="checkbox"/> 8 mulheres	
㉒ Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)		<input type="checkbox"/> 5 2.º Grau <input type="checkbox"/> 6 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 7 Superior <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		⑤6 ⑤7 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo	
㉒ Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)		<input type="checkbox"/> 5 2.º Grau <input type="checkbox"/> 6 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 7 Superior <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		<input type="checkbox"/> Mês <input type="checkbox"/> 1 Ano	

unidade 2.

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO DA PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA
 FUNDAÇÃO INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA
 IX RECENSEAMENTO GERAL DO BRASIL — 1980
CENSO DEMOGRÁFICO
CD 1.02 — BOLETIM DA NÃO-AMOSTRA

1	N.º NO CD 1.07/08	Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 1	Distribuição prévia <input type="checkbox"/> 1	Moradoras <input type="checkbox"/> 6	Mulheres <input type="checkbox"/> 7	Não moradoras presentes <input type="checkbox"/> 8	1 MUNICIPIO	2 PASTA	3 N.º NA PASTA
		Area Urbana Isolada <input type="checkbox"/> 3								Entrevista ☐ 3	PESSOAS RECENSEADAS
		Aglomerado Rural <input type="checkbox"/> 5							
		Zona Rural <input type="checkbox"/> 7							
		SITUAÇÃO	DISTRITO	4 COLETA	5 N.º DO SETOR				

Localidade Logradouro Dependência
 Nome do Chefe do Domicílio Assinatura do Informante

DOMICILIO	2	1 ESPECIE		2 TIPO		3 CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO				FOLHA SUPLEMENTAR		
		<input type="checkbox"/> 1 Permanente	<input checked="" type="checkbox"/> 3 X Improvisado	<input type="checkbox"/> 5 X Permanente	<input type="checkbox"/> 7 X Improvisado	<input type="checkbox"/> 1 Casa	<input type="checkbox"/> 3 Apartamento	<input type="checkbox"/> 1 Já acabou de pagar	<input type="checkbox"/> 3 Não acabou de pagar		<input type="checkbox"/> 5 Alugado	<input type="checkbox"/> 6 Empregador	☐ 7 Particular	☐ 0 Outra
		Particular		Coletivo		Próprio				Cedido		Não tem <input type="checkbox"/>
										Tem <input type="checkbox"/>		
										E <input type="checkbox"/>		

3	QUESITOS	1.ª PESSOA	2.ª PESSOA	3.ª PESSOA	4.ª PESSOA	5.ª PESSOA
	Nome					
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	Chefe <input type="checkbox"/> 1 Individual <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
4	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês: | Ano: |	Mês: | Ano: |	Mês: | Ano: |	Mês: | Ano: |	Mês: | Ano: |
5	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indicar quantos anos de idade supõe ter. Se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais | Menor de 1 ano	1 ano ou mais | Menor de 1 ano	1 ano ou mais | Menor de 1 ano	1 ano ou mais | Menor de 1 ano	1 ano ou mais | Menor de 1 ano
6	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

Sigilo das informações — De acordo com a lei, as declarações prestadas neste boletim terão caráter confidencial.

Pessoas que devem ser registradas — Todas as pessoas que tenham residência fixa no domicílio — inclusive as temporariamente ausentes, por período inferior a 12 meses — e as pessoas que não residem no domicílio mas nele passaram a noite de 31 de agosto para 1.º de setembro de 1980.

Lançamento das informações — As informações devem ser registradas com tinta azul. Nos quesitos com respostas estabelecidas, só poderá ser assinalado um dos retângulos, onde deve ser registrado um x. A coluna 7.ª pessoa destina-se ao registro das informações do Chefe do domicílio. As colunas seguintes serão preenchidas com as respostas relativas aos demais membros do domicílio, a começar pelo cônjuge, passando aos demais componentes, de acordo com a ordem enumerada no Quesito 3.

Quando em um domicílio particular residir mais de uma família — pais e filhos casados com seus dependentes; parentes com seus dependentes; não parentes, com seus dependentes, etc. — primeiro serão registradas as pessoas da família do Chefe do domicílio, em seguida o Chefe da 2.ª família e seus dependentes e assim sucessivamente.

Instruções relativas aos quesitos cuja interpretação exige esclarecimentos — Quando houver qualquer dúvida a respeito da resposta a ser dada a algum quesito, consultar o Recenseador, quando de sua visita para recolhimento do boletim.

Quesito 2 — Condição de presença — *Morador presente* — pessoa que tem o domicílio como local de residência habitual, parente ou não, e nele se encontrava na data do Censo (noite de 31 de agosto para 1.º de setembro de 1980). Considerar como presente o morador que na noite de referência se encontrava ausente do domicílio por estar em festa, velório ou trabalhando (vigia, trabalhador de transportes urbanos, plantão noturno etc.). Considerar também como *Morador presente* a pessoa, presente no domicílio na data do Censo, que não tenha outro local de residência habitual; *Morador ausente* — morador habitual do domicílio que na noite de referência estava temporariamente ausente, por período não superior a 12 meses em relação à data do Censo, por motivo de: viagem a passeio ou negócio; ser estudante interno em colégio ou morador temporário em outro domicílio, para facilidade de freqüência ao colégio, durante o período escolar; internação temporária em hospital ou estabelecimento similar, detenção sem sentença definitiva, etc.; *Não morador presente* — pessoa, parente ou não, que não tenha residência fixa no domicílio mas ali tenha passado a noite de 31 de agosto para 1.º de setembro de 1980, excetuando-se os casos mencionados no conceito de *Morador presente* (festa, velório ou trabalho).

Não considerar como *Morador*, nem mesmo como ausente: a pessoa internada permanentemente em sanatório, asilo, convento ou estabelecimento similar; o preso com sentença definitiva; o trabalhador que emigrou para outra região em busca de trabalho e ali fixou residência; ou pessoa da família

ausente por tempo superior a 12 meses. Essas pessoas serão recenseadas como moradoras no local onde se encontrarem.

A pessoa que, por conveniência ou natureza de suas obrigações, dorme no domicílio onde trabalha (empregado doméstico, médico, enfermeiro, soldado, trabalhador de obras, trabalhador agrícola sazonal, etc.), geralmente retornando à sua residência no fim de semana ou quinzenalmente, será recenseada no seu domicílio como moradora. Se na data do Censo dormiu no emprego, nesse local será recenseada como *Não morador presente* e, na sua residência, como *Morador ausente*.

Quesito 3 — Parentesco ou relação com o Chefe do domicílio — *Chefe* — pessoa responsável pelo domicílio; *Cônjuge* — pessoa que vive conjugalmente com o Chefe do domicílio, exista ou não vínculo matrimonial; *Filho ou enteado* — inclusive filho adotivo ou filho de criação; *Pais e sogros* — inclusive padrasto e madrastra; *Outro parente* — qualquer grau de parentesco, exclusive os relacionados anteriormente no boletim; *Agregado* — pessoa que tem residência fixa no domicílio sem ser parente, pensionista, empregado ou parente do empregado; *Pensionista* — pessoa que, sem ser parente, tem residência fixa no domicílio, pagando hospedagem; *Empregado doméstico* — pessoa que presta serviço doméstico remunerado aos moradores do domicílio; *Parente do empregado doméstico* — parente do empregado, que não presta serviço remunerado aos moradores do domicílio; e *Hóspede* — pessoa parente ou não que, não tendo residência fixa no domicílio, se achava presente na data do Censo (no quesito 2 — Não morador presente).

Nos domicílios coletivos, (hotel, hospital, quartel etc.), para a pessoa que não reside em companhia de parente, será sempre assinalado o retângulo 0 — *Individual*. Para as famílias, a relação ou dependência será em referência ao Chefe da família.

Quesito 4 — Mês e ano de nascimento — Sempre que possível, registrar o mês e o ano de nascimento. Somente no caso de não saber o mês e/ou o ano de nascimento, registrar a idade presumida.

Se o mês de nascimento for inferior a 10, completar com 0 à esquerda. No espaço correspondente ao ano de nascimento, registrar apenas os três últimos algarismos.

Quesito 5 — Idade presumida — Somente registrar a idade presumida se não preencheu o quesito anterior.

Se a idade presumida for 1 ano ou mais, registrar o número de anos completos no espaço *1 ano ou mais*. Se a idade presumida for inferior a 1 ano, o registro será o número de meses completos, no espaço *menor de 1 ano*.

Quando o número de anos ou de meses for inferior a 10, completar com 00 à esquerda. Quando o número de anos for inferior a 100, completar com 0 à esquerda. Se 10 ou 11 meses, registrar 0 à esquerda.

Quesito 6 — Sabe ler e escrever — *Sim* — pessoa capaz de ler e escrever pelo menos um bilhete simples no idioma que conhece; *Não — Já soube* — pessoa que aprendeu a ler e escrever mas esqueceu; *Não — Nunca soube* — pessoa que nunca aprendeu a ler e escrever. Considerar como não sabendo ler e escrever a pessoa que só é capaz de escrever o próprio nome.

3	QUESITOS	6. ^a PESSOA		7. ^a PESSOA		8. ^a PESSOA		9. ^a PESSOA		10. ^a PESSOA			
	Nome												
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente		
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
4	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano		
5	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indicar quantos anos de idade supõe ter. Se menor de 1 ano, o número de meses)	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40		
6	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube		

FACILITILE

3	QUESITOS	11. ^a PESSOA		12. ^a PESSOA		13. ^a PESSOA		14. ^a PESSOA		15. ^a PESSOA			
	Nome												
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente		
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
4	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano		
5	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indicar quantos anos de idade supõe ter. Se menor de 1 ano, o número de meses)	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40		
6	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube		

CENSO DEMOGRÁFICO
PESQUISA DE AVALIAÇÃO DA COLETA
PA 1.81 — BOLETIM DE DOMICÍLIO

evaluation &

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

01		① MUNICÍPIO		P. AVALIAÇÃO		② PASTA		③ N.º NA PASTA	
N.º na PA 1.87		SITUAÇÃO		⑤ Homens		⑥ Mulheres		FOLHA SUPLEMENTAR	
Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 1		Área urbana isolada <input type="checkbox"/> 3		Agglomerado rural <input type="checkbox"/> 5		Zona rural <input type="checkbox"/> 7		⑦ SETOR	
DISTRITO		④ N.º DO SETOR		PESSOAS PESQUISADAS		⑧ PASTA		⑨ QUEST	
						⑩ CD		101 <input type="checkbox"/> 1	
								102 <input type="checkbox"/> 2	
						Não tem <input type="checkbox"/>		Tem <input type="checkbox"/>	
								É <input type="checkbox"/>	

Localidade Logradouro N.º Dependência

Nome do Chefe do Domicílio Assinatura

CONSUMO DOMÉSTICO DE ENERGIA ELÉTRICA E COMBUSTÍVEL EM OUTUBRO DE 1980
(exclusive para uso na transformação de produtos e em veículos)

02 ENERGIA ELÉTRICA

①—CONSOME
 1 → Sim
 3X → Não

②—UTILIZAÇÃO
 Iluminação 1 Sim 2 Não
 Eletrodoméstico 3 Sim 4 Não
 Cozinha 5 Sim 6 Não
 Outra 7 Sim 8 Não

③—ORIGEM
 1 → Só adquirida
 3X → Produção própria Pule para 03

④—CONSUMO MENSAL POR AQUISIÇÃO
 Valor Cr\$,00
 Quantidade kWh

03 LENHA

①—CONSOME
 1 → Sim
 3X → Não

②—UTILIZAÇÃO
 Cozinha 1 Sim 2 Não
 Aquecimento de água 3 Sim 4 Não
 Outra 5 Sim 6 Não

③—ORIGEM
 1 → Só adquirida
 3 → Produção própria
 5 → Adquirida e produção própria

④—CONSUMO MENSAL
 Valor Cr\$,00
 Quantidade
 Unidade de medida

04 CARVÃO VEGETAL

①—CONSOME
 1 → Sim
 3X → Não

②—UTILIZAÇÃO
 Cozinha 1 Sim 2 Não
 Aquecimento de água 3 Sim 4 Não
 Outra 5 Sim 6 Não

③—ORIGEM
 1 → Só adquirido
 3 → Produção própria
 5 → Adquirido e produção própria

④—CONSUMO MENSAL
 Valor Cr\$,00
 Quantidade
 Unidade de medida

05 GAS LIQUEFEITO

①—CONSOME
 1 → Sim
 3X → Não

②—UTILIZAÇÃO
 Cozinha 1 Sim 2 Não
 Iluminação 3 Sim 4 Não
 Aquecimento de água 5 Sim 6 Não
 Outra 7 Sim 8 Não

③—TIPO DE BOTIJÃO UTILIZADO
 1,5 kg 1 45 kg 2
 13 kg 3 90 kg 4

④—BOTIJÕES UTILIZADOS NO MÊS
 Valor Cr\$,00
 Quantidade Botijão Fração

06 GAS CANALIZADO

①—CONSOME
 1 → Sim
 3X → Não

②—UTILIZAÇÃO
 Cozinha 1 Sim 2 Não
 Aquecimento de água 3 Sim 4 Não
 Outra 5 Sim 6 Não

③—CONSUMO MENSAL
 Valor Cr\$,00
 Quantidade m³

07 QUEROSENE

①—CONSOME
 1 → Sim
 3X → Não

②—UTILIZAÇÃO
 Cozinha 1 Sim 2 Não
 Iluminação 3 Sim 4 Não
 Outra 5 Sim 6 Não

③—CONSUMO MENSAL
 Valor Cr\$,00
 Quantidade
 Unidade de medida

08 OUTRAS FONTES DE ENERGIA UTILIZADAS HABITUALMENTE (espécie e quantidade)

①— Diesel 1 Sim ℓ 2 Não

②— Madeira aproveitada 3 Sim m³ 4 Não

③— Casca de cereais 5 Sim kg 6 Não

④— Casca de coco 1 Sim kg 2 Não

⑤— Bagaço de cana 3 Sim kg 4 Não

⑥— Serragem 5 Sim kg 6 Não

⑦— Carvão mineral 1 Sim kg 2 Não

⑧— Biogás 3 Sim m³ 4 Não

09 CONSUMO DE GASOLINA NO MÊS DE OUTUBRO DE 1980 EM CARROS PARTICULARES OU DE ALUGUEL

① Automóvel 1 Só particular 3 Só de aluguel 5 Particular e de aluguel 7 Não tem

② N.º de veículos
 ③ Valor Cr\$,00

10 PESSOAS DA FAMÍLIA QUE MORAVAM NESTE DOMICÍLIO E QUE MORRERAM APÓS 31 DE AGOSTO DE 1979					11 PESSOAS DA FAMÍLIA QUE MORAVAM NESTE DOMICÍLIO E QUE SE MUDARAM APÓS 31 DE AGOSTO DE 1980				
N.º DE ORDEM	NOME	SEXO 1 — Homem 3 — Mulher	DATA DO FALECIMENTO		N.º DE ORDEM	NOME	SEXO 1 — Homem 3 — Mulher	DATA DA SAÍDA	
			Mês	Ano				Mês	Ano
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1					1				
2					2				
3					3				

12	QUESITOS	1.ª PESSOA	2.ª PESSOA	3.ª PESSOA
1	Nome			
2	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher
3	Domicílio em que habitualmente reside	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro
4	Parentesco ou relação com o chefe do domicílio	<input type="checkbox"/> 1 Chefe	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensio- nista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensio- nista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede
5	Mês e ano de nascimento (não registre o dia)	Mês: | Ano: |	Mês: | Ano: |	Mês: | Ano: |
6	Idade presumida (se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter; se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais: | Menor de 1 ano: |	1 ano ou mais: | Menor de 1 ano: |	1 ano ou mais: | Menor de 1 ano: |
7	Residia neste domicílio em 31 de agosto de 1980	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
8	Tem outro domicílio como residência além deste	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>
9	Se respondeu SIM no Quesito 8, registre o endereço completo (localidade, logradouro, número, etc.), onde também reside			
10	Há quantos anos completos mora neste Município (se nasceu e sempre morou neste Município, responda Nasceu)	Anos: | Nasceu: <input type="checkbox"/> 98	Anos: | Nasceu: <input type="checkbox"/> 98	Anos: | Nasceu: <input type="checkbox"/> 98

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS OU MAIS

11	Está freqüentando escola	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
12	Qual a série, o grau e a espécie do curso freqüentado	Série: | Grau: | Espécie: |	Série: | Grau: | Espécie: |	Série: | Grau: | Espécie: |

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS OU MAIS

13	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube
14	Onde aprendeu a ler e a escrever	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu
15	Trabalhou todo ou parte do período compreendido entre 1.º de setembro de 1979 até hoje	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>
16	Em que época trabalhou	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>
17	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente no período compreendido entre 1.º de setembro de 1979 e 31 de agosto de 1980	Código: |	Código: |	Código: |
18	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 17			
19	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarada no Quesito 18	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração
20	Rendimento médio mensal bruto recebido em dinheiro na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00
21	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00
22	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00
23	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00
24	No período de 1.º de setembro de 1979 a 31 de agosto de 1980 trabalhou ou era:	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação
25	Média mensal de outros rendimentos, exclusive os rendimentos de trabalhos declarados nos Quesitos 20 a 23 (ver nas instruções os rendimentos que devem ser considerados)	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

26	Teve filho(a) nascido(a) vivo(a) ou nascido(a) morto(a)	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
27/28	Filhos(as) tidos(as) que atualmente residem neste domicílio	Homens: | Mulheres: |	Homens: | Mulheres: |	Homens: | Mulheres: |
29/30	Filhos(as) nascidos(as) vivos(as) tidos(as) que já morreram	Homens: | Mulheres: |	Homens: | Mulheres: |	Homens: | Mulheres: |
31/32	Filhos(as) tidos(as) que estão vivos(as) e que não residem neste domicílio	Homens: | Mulheres: |	Homens: | Mulheres: |	Homens: | Mulheres: |
33/34	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) - estavam mortos(as) antes de nascer, exclusive aborto	Homens: | Mulheres: |	Homens: | Mulheres: |	Homens: | Mulheres: |
35/36	Mês e ano de nascimento do(a) último(a) filho(a) nascido(a) vivo(a) que teve	Mês: | Ano: |	Mês: | Ano: |	Mês: | Ano: |

12	QUESITOS	4. ^a PESSOA	5. ^a PESSOA	6. ^a PESSOA
1	Nome			
2	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher
3	Domicílio em que habitualmente reside	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro
4	Parentesco ou relação com o chefe do domicílio	<input type="checkbox"/> 1 Chefe	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede
5	Mês e ano de nascimento (não registre o dia)	Mês: | Ano: 1 |	Mês: | Ano: 1 |	Mês: | Ano: 1 |
6	Idade presumida (se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter; se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais: 20 | anos | 40 | meses | Menor de 1 ano	1 ano ou mais: 20 | anos | 40 | meses | Menor de 1 ano	1 ano ou mais: 20 | anos | 40 | meses | Menor de 1 ano
7	Residia neste domicílio em 31 de agosto de 1980	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
8	Tem outro domicílio como residência além deste	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>
9	Se respondeu SIM no Quesito 8, registre o endereço completo (localidade, logradouro, número, etc.), onde também reside			
10	Há quantos anos completos mora neste Município (se nasceu e sempre morou neste Município, responda Nasceu)	Anos: <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos: <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos: <input type="checkbox"/> 98 Nasceu

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS OU MAIS

11	Está freqüentando escola	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
12	Qual a série, o grau e a espécie do curso freqüentado	Série: _____ Grau: _____ Espécie: _____	Série: _____ Grau: _____ Espécie: _____	Série: _____ Grau: _____ Espécie: _____

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS OU MAIS

13	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube
14	Onde aprendeu a ler e a escrever	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu
15	Trabalhou todo ou parte do período compreendido entre 1.º de setembro de 1979 até hoje	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>
16	Em que época trabalhou	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>
17	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente no período compreendido entre 1.º de setembro de 1979 e 31 de agosto de 1980	← Código →	← Código →	← Código →
18	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 17			
19	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarada no Quesito 18	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração
20	Rendimento médio mensal bruto recebido em dinheiro na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00
21	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00
22	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00
23	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00
24	No período de 1.º de setembro de 1979 a 31 de agosto de 1980 trabalhou ou era:	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação
25	Média mensal de outros rendimentos, exclusive os rendimentos de trabalhos declarados nos Quesitos 20 a 23 (ver nas instruções os rendimentos que devem ser considerados)	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00	Cr\$ ..... ,00

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

26	Teve filho(a) nascido(a) vivo(a) ou nascido(a) morto(a)	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
27/28	Filhos(as) tidos(as) que atualmente residem neste domicílio	2 Homens | Mulheres	2 Homens | Mulheres	2 Homens | Mulheres
29/30	Filhos(as) nascidos(as) vivos(as) tidos(as) que já morreram	3 Homens | Mulheres	3 Homens | Mulheres	3 Homens | Mulheres
31/32	Filhos(as) tidos(as) que estão vivos(as) e que não residem neste domicílio	4 Homens | Mulheres	4 Homens | Mulheres	4 Homens | Mulheres
33/34	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) — estavam mortos(as) antes de nascer, exclusive aborto	5 Homens | Mulheres	5 Homens | Mulheres	5 Homens | Mulheres
35/36	Mês e ano de nascimento do(a) último(a) filho(a) nascido(a) vivo(a) que teve	Mês: | Ano: 1 |	Mês: | Ano: 1 |	Mês: | Ano: 1 |

12	QUESITOS	7. ^a PESSOA	8. ^a PESSOA	9. ^a PESSOA
1	Nome			
2	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher
3	Domicílio em que habitualmente reside	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro
4	Parentesco ou relação com o chefe do domicílio	<input type="checkbox"/> 1 Chefe	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede
5	Mês e ano de nascimento (não registre o dia)	Mês _____ Ano _____ 1 _____	Mês _____ Ano _____ 1 _____	Mês _____ Ano _____ 1 _____
6	Idade presumida (se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter; se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais _____ Menor de 1 ano _____ 20 _____ anos 40 _____ meses	1 ano ou mais _____ Menor de 1 ano _____ 20 _____ anos 40 _____ meses	1 ano ou mais _____ Menor de 1 ano _____ 20 _____ anos 40 _____ meses
7	Residia neste domicílio em 31 de agosto de 1980	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
8	Tem outro domicílio como residência além deste	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>
9	Se respondeu SIM no Quesito 8, registre o endereço completo (localidade, logradouro, número, etc.), onde também reside			
10	Há quantos anos completos mora neste Município (se nasceu e sempre morou neste Município, responda Nasceu)	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS OU MAIS

11	Está freqüentando escola	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
12	Qual a série, o grau e a espécie do curso freqüentado	Série _____ Grau _____ Espécie _____	Série _____ Grau _____ Espécie _____	Série _____ Grau _____ Espécie _____

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS OU MAIS

13	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube
14	Onde aprendeu a ler e a escrever	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu
15	Trabalhou todo ou parte do período compreendido entre 1. ^o de setembro de 1979 até hoje	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>
16	Em que época trabalhou	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3 Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>
17	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente no período compreendido entre 1. ^o de setembro de 1979 e 31 de agosto de 1980	Código _____	Código _____	Código _____
18	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 17			
19	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarada no Quesito 18	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração
20	Rendimento médio mensal bruto recebido em dinheiro na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
21	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
22	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
23	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
24	No período de 1. ^o de setembro de 1979 a 31 de agosto de 1980 trabalhou ou era:	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação
25	Média mensal de outros rendimentos, exclusive os rendimentos de trabalhos declarados nos Quesitos 20 a 23 (ver nas instruções os rendimentos que devem ser considerados)	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

26	Teve filho(a) nascido(a) vivo(a) ou nascido(a) morto(a)	1 <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	1 <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	1 <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
27/28	Filhos(as) tidos(as) que atualmente residem neste domicílio	2 Homens _____ Mulheres _____	2 Homens _____ Mulheres _____	2 Homens _____ Mulheres _____
29/30	Filhos(as) nascidos(as) vivos(as) tidos(as) que já morreram	3 Homens _____ Mulheres _____	3 Homens _____ Mulheres _____	3 Homens _____ Mulheres _____
31/32	Filhos(as) tidos(as) que estão vivos(as) e que não residem neste domicílio	4 Homens _____ Mulheres _____	4 Homens _____ Mulheres _____	4 Homens _____ Mulheres _____
33/34	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) - estavam mortos(as) antes de nascer, exclusive aborto	5 Homens _____ Mulheres _____	5 Homens _____ Mulheres _____	5 Homens _____ Mulheres _____
35/36	Mês e ano de nascimento do(a) última(a) filho(a) nascido(a) vivo(a) que teve	6 Mês _____ Ano _____ 1 _____	6 Mês _____ Ano _____ 1 _____	6 Mês _____ Ano _____ 1 _____

