



# Censo Demográfico 2000

CD 1.02  
Questionário da Amostra

MUNICÍPIO:

AGÊNCIA:

## 1 IDENTIFICAÇÃO

1.01 NÚMERO DO QUESTIONÁRIO

1.02 UF	1.03 MUNICÍPIO	1.04 DISTRITO	1.05 SUBDISTRITO	1.06 SETOR	1.07 Nº DA PÁGINA DA FOLHA DE COLETA	1.08 Nº NA FOLHA DE COLETA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.09 Nº NA FOLHA DE DOMICÍLIO COLETIVO	1.10 TOTAL DE HOMENS	1.11 TOTAL DE MULHERES	1.12 QUESTIONÁRIO NO DOMICÍLIO		1.13 TOTAL DE QUESTIONÁRIOS UTILIZADOS NO DOMICÍLIO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 - ÚNICO <input type="checkbox"/> 3 - É CONTINUAÇÃO <input type="checkbox"/> 2 - TEM OUTROS		<input type="text"/>	

LOCALIDADE:

LOGRADOURO:

(Endereço completo)

## 2 CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

### 2.01 - ESPÉCIE

- 1 - PARTICULAR PERMANENTE → **Siga quesito 2.02**
- 2 - PARTICULAR IMPROVISADO → **Passe para a Lista de Moradores**
- 3 - COLETIVO → **Passe para a Lista de Moradores**

### 2.02 - TIPO

- 1 - CASA
- 2 - APARTAMENTO
- 3 - CÔMODO

### 2.03 - QUANTOS CÔMODO(S) EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

### 2.04 - QUANTOS CÔMODO(S) SERVEM DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES DESTES DOMICÍLIO?

Se 9 cômodos ou mais servindo de dormitório, registrar 9 (nove).

### 2.05 - ESTE DOMICÍLIO É:

- 1 - PRÓPRIO - JÁ PAGO → **Siga quesito 2.06**
- 2 - PRÓPRIO - AINDA PAGANDO → **Siga quesito 2.06**
- 3 - ALUGADO → **Passe para o quesito 2.07**
- 4 - CEDIDO POR EMPREGADOR → **Passe para o quesito 2.07**
- 5 - CEDIDO DE OUTRA FORMA → **Passe para o quesito 2.07**
- 6 - OUTRA CONDIÇÃO → **Passe para o quesito 2.07**

### 2.06 - O TERRENO EM QUE SE LOCALIZA ESTE DOMICÍLIO É:

- 1 - PRÓPRIO
- 2 - CEDIDO
- 3 - OUTRA CONDIÇÃO

### 2.07 - A FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É:

- 1 - REDE GERAL
- 2 - POÇO OU NASCENTE (Na propriedade)
- 3 - OUTRA

### 2.08 - A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO CHEGA:

- 1 - CANALIZADA EM PELO MENOS UM CÔMODO
- 2 - CANALIZADA SÓ NA PROPRIEDADE OU TERRENO
- 3 - NÃO CANALIZADA

### 2.09 - QUANTOS BANHEIROS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO? (Considere somente os que contêm chuveiro ou banheira e aparelho sanitário)

Se 0 (zero) siga quesito 2.10. Caso contrário, passe para o quesito 2.11.

Se 9 banheiros ou mais registrar 9 (nove).

### 2.10 - NESTE DOMICÍLIO, TERRENO OU PROPRIEDADE EXISTE SANITÁRIO UTILIZADO PELOS MORADORES?

- 1 - SIM → **Siga quesito 2.11**
- 2 - NÃO → **Passe para o quesito 2.12**



**2.11 - O ESCOADOURO DESTE BANHEIRO OU SANITÁRIO É LIGADO A:**

- 1 - REDE GERAL DE ESGOTO OU PLUVIAL
- 2 - FOSSA SÉPTICA
- 3 - FOSSA RUDIMENTAR
- 4 - VALA
- 5 - RIO, LAGO OU MAR
- 6 - OUTRO ESCOADOURO

**2.12 - O LIXO DESTE DOMICÍLIO:**

- 1 - É COLETADO POR SERVIÇO DE LIMPEZA
- 2 - É COLOCADO EM CAÇAMBA DE SERVIÇO DE LIMPEZA
- 3 - É QUEIMADO (Na propriedade)
- 4 - É ENTERRADO (Na propriedade)
- 5 - É JOGADO EM TERRENO BALDIO OU LOGRADOURO
- 6 - É JOGADO EM RIO, LAGO OU MAR
- 7 - TEM OUTRO DESTINO

**2.13 - ESTE DOMICÍLIO TEM ILUMINAÇÃO ELÉTRICA?**

- 1 - SIM
- 2 - NÃO

**NESTE DOMICÍLIO EXISTE:**

- 2.14 - RÁDIO?  1 - SIM  2 - NÃO
- 2.15 - GELADEIRA OU FREEZER?  1 - SIM  2 - NÃO
- 2.16 - VIDEOCASSETE?  1 - SIM  2 - NÃO
- 2.17 - MÁQUINA DE LAVAR ROUPA?  
(Não considerar o tanquinho)  1 - SIM  2 - NÃO
- 2.18 - FORNO DE MICROONDAS?  1 - SIM  2 - NÃO
- 2.19 - LINHA TELEFÔNICA  
INSTALADA?  1 - SIM  2 - NÃO
- 2.20 - MICROCOMPUTADOR?  1 - SIM  2 - NÃO

**NESTE DOMICÍLIO, QUAL A QUANTIDADE EXISTENTE DE:  
Se não tiver, registrar 0 (zero). Se tiver 9 ou mais, registrar 9 (nove).**

- 2.21 - TELEVISORES
- 2.22 - AUTOMÓVEIS PARA USO PARTICULAR
- 2.23 - APARELHOS DE AR CONDICIONADO  
(Se houver ar condicionado central, registre o número de cômodos servidos)

**3**

**LISTA DE MORADORES DO DOMICÍLIO EM 31 DE JULHO DE 2000**

Nº DE ORDEM	NOME COMPLETO	Nº DE ORDEM	NOME COMPLETO

Antes de continuar o preenchimento do questionário, leia o nome de todos os moradores (inclusive aqueles relacionados no(s) questionário(s) suplementar(es), se for o caso). Verifique se não foi esquecida alguma criança, com menos de 2 anos de idade, ou alguém que está temporariamente ausente por motivo de estudo, trabalho, internação em hospital ou por outra razão. Se ocorreu qualquer omissão, acrescente o(s) nome(s) à lista e inicie o preenchimento das características dos moradores.

4 CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

1ª PESSOA NOME: \_\_\_\_\_

4.01 - SEXO  1 - MASCULINO  2 - FEMININO  MARQUE A QUADRÍCULA, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES

4.02 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

<input type="checkbox"/> 01 - PESSOA RESPONSÁVEL	<input type="checkbox"/> 05 - NETO(a), BISNETO(a)	<input type="checkbox"/> 09 - PENSIONISTA
<input type="checkbox"/> 02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)	<input type="checkbox"/> 06 - IRMÃO, IRMÃ	<input type="checkbox"/> 10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)
<input type="checkbox"/> 03 - FILHO(a), ENTEADO(a)	<input type="checkbox"/> 07 - OUTRO PARENTE	<input type="checkbox"/> 11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)
<input type="checkbox"/> 04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)	<input type="checkbox"/> 08 - AGREGADO(a)	<input type="checkbox"/> 12 - INDIVIDUAL EM DOMICÍLIO COLETIVO

4.03 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

<input type="checkbox"/> 01 - PESSOA RESPONSÁVEL	<input type="checkbox"/> 05 - NETO(a), BISNETO(a)	<input type="checkbox"/> 09 - PENSIONISTA
<input type="checkbox"/> 02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)	<input type="checkbox"/> 06 - IRMÃO, IRMÃ	<input type="checkbox"/> 10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)
<input type="checkbox"/> 03 - FILHO(a), ENTEADO(a)	<input type="checkbox"/> 07 - OUTRO PARENTE	<input type="checkbox"/> 11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)
<input type="checkbox"/> 04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)	<input type="checkbox"/> 08 - AGREGADO(a)	<input type="checkbox"/> 12 - INDIVIDUAL EM DOMICÍLIO COLETIVO

4.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA \_\_\_\_\_  
 Se for individual em domicílio coletivo, registrar 0 (zero).

**ATENÇÃO:** Registre o mês e ano de nascimento (Quesito 4.05) e a idade em 31 de julho de 2000 (Quesito 4.06). Se não for possível obter o mês e ano, esgotados todos os esforços, registre a idade presumida (Quesito 4.07) em anos (se a idade for maior ou igual a 1 ano), ou em meses (se a idade for menor que 1 ano), deixando em branco os quesitos 4.05 e 4.06.

4.05 - QUAL É O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO? MÊS ANO	4.06 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 31 DE JULHO DE 2000? 1 ANO OU MAIS EM MESES	4.07 - QUAL É A SUA IDADE PRESUMIDA? 1 ANO OU MAIS EM MESES
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> anos 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> meses	2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> anos 4 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> meses

4.08 - A SUA COR OU RAÇA É:  1 - BRANCA  2 - PRETA  3 - PARDA  4 - AMARELA  5 - INDÍGENA

4.09 - QUAL É A SUA RELIGIÃO OU CULTO?


4.10 - TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS? (Como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)  1 - SIM  2 - NÃO

4.11 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR? (Se utiliza óculos ou lentes de contato, faça sua avaliação quando os estiver utilizando)

<input type="checkbox"/> 1 - INCAPAZ	<input type="checkbox"/> 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE
<input type="checkbox"/> 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	<input type="checkbox"/> 4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.12 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE OUVIR? (Se utiliza aparelho auditivo, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

<input type="checkbox"/> 1 - INCAPAZ	<input type="checkbox"/> 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE
<input type="checkbox"/> 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	<input type="checkbox"/> 4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.13 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS? (Se utiliza prótese, bengala ou aparelho auxiliar, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

<input type="checkbox"/> 1 - INCAPAZ	<input type="checkbox"/> 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE
<input type="checkbox"/> 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	<input type="checkbox"/> 4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.14 - TEM ALGUMA DAS SEGUINTE DEFICIÊNCIAS: (Assinale somente uma alternativa, priorizando a ordem apresentada)

<input type="checkbox"/> 1 - PARALISIA PERMANENTE TOTAL	<input type="checkbox"/> 4 - FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR
<input type="checkbox"/> 2 - PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS	<input type="checkbox"/> 5 - NENHUMA DAS ENUMERADAS
<input type="checkbox"/> 3 - PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO	

**4.15 - MORA NESTE MUNICÍPIO DESDE QUE NASCEU?**  
 (Registre "SIM" somente para a pessoa que nunca morou em outro Município)

1 - SIM      **Passe para o quesito 4.27**       2 - NÃO

**4.16 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUÇÃO NESTE MUNICÍPIO?**

ANOS

**4.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?**

1 - SIM      **Passe para o quesito 4.22**       2 - NÃO

**4.18 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?**

1 - SIM      **Passe para o quesito 4.22**       2 - NÃO

**4.19 - QUAL É A SUA NACIONALIDADE?**

1 - BRASILEIRO NATO       2 - NATURALIZADO BRASILEIRO       3 - ESTRANGEIRO

**Passe para o quesito 4.21**

**4.20 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO BRASIL?**

**4.21 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE NASCIMENTO?**


**4.22 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUÇÃO NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?**

ANOS

**Se menos de 10 anos, siga quesito 4.23. Caso contrário, passe para o quesito 4.24.**

**4.23 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE RESIDÊNCIA ANTERIOR?**


**4.24 - ONDE RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?**

1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA      **Passe para o quesito 4.27**

2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL      **Passe para o quesito 4.27**

3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA      **Siga quesito 4.25**

4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL      **Siga quesito 4.25**

5 - EM OUTRO PAÍS      **Passe para o quesito 4.26**

6 - NÃO ERA NASCIDO      **Passe para o quesito 4.27**

**4.25 - EM QUE MUNICÍPIO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?**


**4.26 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?**


**4.27 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA OU ESTUDA?**

**1**       1 - NESTE MUNICÍPIO       2 - NÃO TRABALHA, NEM ESTUDA

Registre XX nas quadrículas referentes à sigla da UF, se preencher o nome do País Estrangeiro

SIGLA DA UF      **4**      NOME DO MUNICÍPIO OU DO PAÍS ESTRANGEIRO


**3**

## 4.28 - SABE LER E ESCREVER?

 1 - SIM 2 - NÃO

## 4.29 - FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

 1 - SIM, REDE PARTICULAR 2 - SIM, REDE PÚBLICA 3 - NÃO, JÁ FREQUENTOU 4 - NUNCA FREQUENTOU

Siga quesito 4.30

Passe para o quesito 4.32

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36.  
Caso contrário, encerre a entrevista.

## PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA

## 4.30 - QUAL É O CURSO QUE FREQUENTA?

 01 - CRECHE 02 - PRÉ-ESCOLAR 03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO 04 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS 05 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR SERIADO 06 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO-SERIADO 07 - SUPLETIVO (ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU) 08 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO 09 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR NÃO-SERIADO 10 - SUPLETIVO (ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU) 11 - PRÉ-VESTIBULAR 12 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO 13 - MESTRADO OU DOUTORADO

## 4.31 - QUAL É A SÉRIE QUE FREQUENTA?

 1 - PRIMEIRA 2 - SEGUNDA 3 - TERCEIRA 4 - QUARTA 5 - QUINTA 6 - SEXTA 7 - SÉTIMA 8 - OITAVA 9 - CURSO NÃO-SERIADOSe 10 anos ou mais de idade,  
passe para o quesito 4.36. Caso  
contrário, encerre a entrevista.

## PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA, MAS JÁ FREQUENTOU

## 4.32 - QUAL É O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUENTOU, NO QUAL CONCLUIU PELO MENOS UMA SÉRIE?

 1 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS 2 - ANTIGO PRIMÁRIO 3 - ANTIGO GINÁSIO 4 - ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC. 5 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU 6 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 7 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO 8 - MESTRADO OU DOUTORADO 9 - NENHUM

## 4.33 - QUAL É A ÚLTIMA SÉRIE CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO?

 01 - PRIMEIRA 02 - SEGUNDA 03 - TERCEIRA 04 - QUARTA 05 - QUINTA 06 - SEXTA 07 - SÉTIMA 08 - OITAVA 09 - CURSO NÃO-SERIADO 10 - NENHUMA

## 4.34 - CONCLUIU O CURSO NO QUAL ESTUDOU?

 1 - SIM

Siga quesito 4.35

 2 - NÃO

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

## 4.35 - QUAL É A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

SUPERIOR (Graduação, Mestrado ou Doutorado) - ESPECIFIQUE:

1

2

 2 - NÃO SUPERIOR

Se 10 anos ou mais de idade, siga para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

## PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

## 4.36 - VIVE EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(a)?

 1 - SIM 2 - NÃO, MAS VIVEU 3 - NUNCA VIVEU

## 4.37 - QUAL É (ERA) A NATUREZA DA ÚLTIMA UNIÃO?

 1 - CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO 2 - SÓ CASAMENTO CIVIL 3 - SÓ CASAMENTO RELIGIOSO 4 - UNIÃO CONSENSUAL 5 - NUNCA VIVEU

## 4.38 - QUAL É O SEU ESTADO CIVIL?

 1 - CASADO(a) 2 - DESQUITADO(a) OU SEPARADO(a) JUDICIALMENTE 3 - DIVORCIADO(a) 4 - VIÚVO(a) 5 - SOLTEIRO(a)



4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

1 - SIM

2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

0 - NÃO TEM

1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$       ,00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

0 - NÃO TEM

1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$       ,00

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

0 - NÃO TEM

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

Passa para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

1 - SIM

2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

1 - SIM

2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

0 - NÃO TEM

R\$       ,00

4.58 - ALUGUEL?

0 - NÃO TEM

R\$       ,00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?

0 - NÃO TEM

R\$       ,00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

0 - NÃO TEM

R\$       ,00

4.61 - OUTROS?

0 - NÃO TEM

R\$       ,00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

1

3

0 - NENHUM

Passa para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

2

4

0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1

MÊS

ANO

IDADE PRESUMIDA

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?

1 - SIM

2 - NÃO

9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

0 - NENHUM

4

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

2ª PESSOA

NOME:

4.01 - SEXO

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

MARQUE A QUADRÍCULA, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES

4.02 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

- 02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a), 03 - FILHO(a), ENTEADO(a), 04 - PAI, MÃE, SOGRO(a), 05 - NETO(a), BISNETO(a), 06 - IRMÃO, IRMÃ, 07 - OUTRO PARENTE, 08 - AGREGADO(a), 09 - PENSIONISTA, 10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a), 11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

4.03 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

- 01 - PESSOA RESPONSÁVEL, 02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a), 03 - FILHO(a), ENTEADO(a), 04 - PAI, MÃE, SOGRO(a), 05 - NETO(a), BISNETO(a), 06 - IRMÃO, IRMÃ, 07 - OUTRO PARENTE, 08 - AGREGADO(a), 09 - PENSIONISTA, 10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a), 11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

4.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

ATENÇÃO: Registre o mês e ano de nascimento (Quesito 4.05) e a idade em 31 de julho de 2000 (Quesito 4.06). Se não for possível obter o mês e ano, esgotados todos os esforços, registre a idade presumida (Quesito 4.07) em anos (se a idade for maior ou igual a 1 ano), ou em meses (se a idade for menor que 1 ano), deixando em branco os quesitos 4.05 e 4.06.

4.05 - QUAL É O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS

ANO

4.06 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 31 DE JULHO DE 2000?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

2 anos 4 meses

4.07 - QUAL É A SUA IDADE PRESUMIDA?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

2 anos 4 meses

4.08 - A SUA COR OU RAÇA É:

1 - BRANCA

2 - PRETA

3 - PARDA

4 - AMARELA

5 - INDÍGENA

4.09 - QUAL É A SUA RELIGIÃO OU CULTO?


4.10 - TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS? (Como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

1 - SIM

2 - NÃO

4.11 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR?

(Se utiliza óculos ou lentes de contato, faça sua avaliação quando os estiver utilizando)

1 - INCAPAZ

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.12 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE OUVIR?

(Se utiliza aparelho auditivo, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

1 - INCAPAZ

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.13 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS?

(Se utiliza prótese, bengala ou aparelho auxiliar, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

1 - INCAPAZ

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.14 - TEM ALGUMA DAS SEGUINTE DEFICIÊNCIAS:

(Assinale somente uma alternativa, priorizando a ordem apresentada)

1 - PARALISIA PERMANENTE TOTAL

2 - PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS

3 - PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO

4 - FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR

5 - NENHUMA DAS ENUMERADAS



4.15 - MORA NESTE MUNICÍPIO DESDE QUE NASCEU?  
 (Registre "SIM" somente para a pessoa que nunca morou em outro Município)

1 - SIM → Passe para o quesito 4.27

2 - NÃO →

4.16 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUPTÃO NESTE MUNICÍPIO?

ANOS

4.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

1 - SIM → Passe para o quesito 4.22

2 - NÃO →

4.18 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

1 - SIM → Passe para o quesito 4.22

2 - NÃO →

4.19 - QUAL É A SUA NACIONALIDADE?

1 - BRASILEIRO NATO → Passe para o quesito 4.21

2 - NATURALIZADO BRASILEIRO

3 - ESTRANGEIRO

4.20 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO BRASIL?

4.21 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE NASCIMENTO?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.22 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUPTÃO NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

ANOS

Se menos de 10 anos, siga quesito 4.23. Caso contrário, passe para o quesito 4.24.

4.23 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE RESIDÊNCIA ANTERIOR?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.24 - ONDE RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?

1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA → Passe para o quesito 4.27

2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL → Passe para o quesito 4.27

3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA → Siga quesito 4.25

4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL → Siga quesito 4.25

5 - EM OUTRO PAÍS → Passe para o quesito 4.26

6 - NÃO ERA NASCIDO → Passe para o quesito 4.27

4.25 - EM QUE MUNICÍPIO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.26 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.27 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA OU ESTUDA?

1  1 - NESTE MUNICÍPIO

2  2 - NÃO TRABALHA, NEM ESTUDA

Registre XX nas quadrículas referentes à sigla da UF, se preencher o nome do País Estrangeiro

SIGLA DA UF

3

NOME DO MUNICÍPIO OU DO PAÍS ESTRANGEIRO

4



4.28 - SABE LER E ESCREVER?

 1 - SIM

 2 - NÃO

4.29 - FREQUÊNTE ESCOLA OU CRECHE?

 1 - SIM, REDE PARTICULAR   
 2 - SIM, REDE PÚBLICA

Siga quesito 4.30

 3 - NÃO, JÁ FREQUÊNTOU

Passe para o quesito 4.32

 4 - NUNCA FREQUÊNTOU

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

PARA A PESSOA QUE FREQUÊNTE ESCOLA

4.30 - QUAL É O CURSO QUE FREQUÊNTE?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 - CRECHE  | <input type="checkbox"/> 07 - SUPLETIVO (ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU)     |
| <input type="checkbox"/> 02 - PRÉ-ESCOLAR   | <input type="checkbox"/> 08 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO     |
| <input type="checkbox"/> 03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO                             | <input type="checkbox"/> 09 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR NÃO-SERIADO |
| <input type="checkbox"/> 04 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS                            | <input type="checkbox"/> 10 - SUPLETIVO (ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU)           |
| <input type="checkbox"/> 05 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR SERIADO     | <input type="checkbox"/> 11 - PRÉ-VESTIBULAR                                |
| <input type="checkbox"/> 06 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO-SERIADO | <input type="checkbox"/> 12 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO                          |
|   | <input type="checkbox"/> 13 - MESTRADO OU DOUTORADO                         |

4.31 - QUAL É A SÉRIE QUE FREQUÊNTE?

- |                                       |                                     |  |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - PRIMEIRA | <input type="checkbox"/> 4 - QUARTA | <input type="checkbox"/> 7 - SÉTIMA            |
| <input type="checkbox"/> 2 - SEGUNDA  | <input type="checkbox"/> 5 - QUINTA | <input type="checkbox"/> 8 - OITAVA            |
| <input type="checkbox"/> 3 - TERCEIRA | <input type="checkbox"/> 6 - SEXTA  | <input type="checkbox"/> 9 - CURSO NÃO-SERIADO |

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUÊNTE ESCOLA, MAS JÁ FREQUÊNTOU

4.32 - QUAL É O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUÊNTOU, NO QUAL CONCLUIU PELO MENOS UMA SÉRIE?

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS | <input type="checkbox"/> 4 - ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC. | <input type="checkbox"/> 7 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO  |
| <input type="checkbox"/> 2 - ANTIGO PRIMÁRIO          | <input type="checkbox"/> 5 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU     | <input type="checkbox"/> 8 - MESTRADO OU DOUTORADO |
| <input type="checkbox"/> 3 - ANTIGO GINÁSIO           | <input type="checkbox"/> 6 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU           | <input type="checkbox"/> 9 - NENHUM                |

4.33 - QUAL É A ÚLTIMA SÉRIE CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO?

- |  |  |                                      |                                      |   |
|--|--|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 01 - PRIMEIRA | <input type="checkbox"/> 03 - TERCEIRA | <input type="checkbox"/> 05 - QUINTA | <input type="checkbox"/> 07 - SÉTIMA | <input type="checkbox"/> 09 - CURSO NÃO-SERIADO |
| <input type="checkbox"/> 02 - SEGUNDA  | <input type="checkbox"/> 04 - QUARTA   | <input type="checkbox"/> 06 - SEXTA  | <input type="checkbox"/> 08 - OITAVA | <input type="checkbox"/> 10 - NENHUMA           |

4.34 - CONCLUIU O CURSO NO QUAL ESTUDOU?

 1 - SIM

Siga quesito 4.35

 2 - NÃO

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

4.35 - QUAL É A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

SUPERIOR (Graduação, Mestrado ou Doutorado) - ESPECIFIQUE:

1                          2  2 - NÃO SUPERIOR

Se 10 anos ou mais de idade, siga para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.36 - VIVE EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(a)?

 1 - SIM

 2 - NÃO, MAS VIVEU

 3 - NUNCA VIVEU

4.37 - QUAL É (ERA) A NATUREZA DA ÚLTIMA UNIÃO?

 1 - CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO

 3 - SÓ CASAMENTO RELIGIOSO

 5 - NUNCA VIVEU

 2 - SÓ CASAMENTO CIVIL

 4 - UNIÃO CONSENSUAL

4.38 - QUAL É O SEU ESTADO CIVIL?

- |  |   |  |                                       |  |
|--|---|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - CASADO(a) | <input type="checkbox"/> 2 - DESQUITADO(a) OU SEPARADO(a) JUDICIALMENTE | <input type="checkbox"/> 3 - DIVORCIADO(a) | <input type="checkbox"/> 4 - VIÚVO(a) | <input type="checkbox"/> 5 - SOLTEIRO(a) |
|--|---|--|---------------------------------------|--|





4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

1 - SIM

2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000?

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

0 - NÃO TEM

1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$           ,00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

0 - NÃO TEM

1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$           ,00

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

0 - NÃO TEM

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

Passa para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

1 - SIM

2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

1 - SIM

2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

0 - NÃO TEM

R\$           ,00

4.58 - ALUGUEL?

0 - NÃO TEM

R\$           ,00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?

0 - NÃO TEM

R\$           ,00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

0 - NÃO TEM

R\$           ,00

4.61 - OUTROS?

0 - NÃO TEM

R\$           ,00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

1

3

0 - NENHUM

Passa para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

2

4

0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

MÊS

ANO

IDADE PRESUMIDA

1

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?

1 - SIM

2 - NÃO

9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

0 - NENHUM

**4** **CARACTERÍSTICAS DO MORADOR**

**3ª PESSOA** NOME:

**4.01 - SEXO**  1 - MASCULINO  2 - FEMININO  **MARQUE A QUADRÍCULA, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES**

**4.02 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?**

**02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)**  **05 - NETO(a), BISNETO(a)**  **09 - PENSIONISTA**

**03 - FILHO(a), ENTEADO(a)**  **06 - IRMÃO, IRMÃ**  **10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)**

**04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)**  **07 - OUTRO PARENTE**  **11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)**

**08 - AGREGADO(a)**

**4.03 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?**

**01 - PESSOA RESPONSÁVEL**  **05 - NETO(a), BISNETO(a)**  **09 - PENSIONISTA**

**02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)**  **06 - IRMÃO, IRMÃ**  **10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)**

**03 - FILHO(a), ENTEADO(a)**  **07 - OUTRO PARENTE**  **11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)**

**04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)**  **08 - AGREGADO(a)**

**4.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA**

**ATENÇÃO:** Registre o mês e ano de nascimento (Quesito 4.05) e a idade em 31 de julho de 2000 (Quesito 4.06). Se não for possível obter o mês e ano, esgotados todos os esforços, registre a idade presumida (Quesito 4.07) em anos (se a idade for maior ou igual a 1 ano), ou em meses (se a idade for menor que 1 ano), deixando em branco os quesitos 4.05 e 4.06.

**4.05 - QUAL É O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?** MÊS   ANO

**4.06 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 31 DE JULHO DE 2000?** 1 ANO OU MAIS EM MESES   anos   meses

**4.07 - QUAL É A SUA IDADE PRESUMIDA?** 1 ANO OU MAIS EM MESES   anos   meses

**4.08 - A SUA COR OU RAÇA É:**  1 - BRANCA  2 - PRETA  3 - PARDA  4 - AMARELA  5 - INDÍGENA

**4.09 - QUAL É A SUA RELIGIÃO OU CULTO?**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**4.10 - TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS?** (Como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)  1 - SIM  2 - NÃO

**4.11 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR?** (Se utiliza óculos ou lentes de contato, faça sua avaliação quando os estiver utilizando)  1 - INCAPAZ  3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE  2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE  4 - NENHUMA DIFICULDADE

**4.12 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE OUVIR?** (Se utiliza aparelho auditivo, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)  1 - INCAPAZ  3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE  2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE  4 - NENHUMA DIFICULDADE

**4.13 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS?** (Se utiliza prótese, bengala ou aparelho auxiliar, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)  1 - INCAPAZ  3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE  2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE  4 - NENHUMA DIFICULDADE

**4.14 - TEM ALGUMA DAS SEGUINTE DEFICIÊNCIAS:** (Assinale somente uma alternativa, priorizando a ordem apresentada)

1 - PARALISIA PERMANENTE TOTAL  4 - FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR

2 - PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS  5 - NENHUMA DAS ENUMERADAS

3 - PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO



4.28 - SABE LER E ESCREVER?

- 1 - SIM  2 - NÃO

4.29 - FREQUÊNTA ESCOLA OU CRECHE?

- 1 - SIM, REDE PARTICULAR → **Siga quesito 4.30**
- 2 - SIM, REDE PÚBLICA → **Siga quesito 4.30**
- 3 - NÃO, JÁ FREQUÊNTOU → **Passe para o quesito 4.32**
- 4 - NUNCA FREQUÊNTOU → **Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.**

**PARA A PESSOA QUE FREQUÊNTA ESCOLA**

4.30 - QUAL É O CURSO QUE FREQUÊNTA?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 - CRECHE  | <input type="checkbox"/> 07 - SUPLETIVO (ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU)     |
| <input type="checkbox"/> 02 - PRÉ-ESCOLAR   | <input type="checkbox"/> 08 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO     |
| <input type="checkbox"/> 03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO                             | <input type="checkbox"/> 09 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR NÃO-SERIADO |
| <input type="checkbox"/> 04 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS                            | <input type="checkbox"/> 10 - SUPLETIVO (ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU)           |
| <input type="checkbox"/> 05 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR SERIADO     | <input type="checkbox"/> 11 - PRÉ-VESTIBULAR                                |
| <input type="checkbox"/> 06 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO-SERIADO | <input type="checkbox"/> 12 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO                          |
|   | <input type="checkbox"/> 13 - MESTRADO OU DOUTORADO                         |

4.31 - QUAL É A SÉRIE QUE FREQUÊNTA?

- |                                       |                                     |  |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - PRIMEIRA | <input type="checkbox"/> 4 - QUARTA | <input type="checkbox"/> 7 - SÉTIMA            |
| <input type="checkbox"/> 2 - SEGUNDA  | <input type="checkbox"/> 5 - QUINTA | <input type="checkbox"/> 8 - OITAVA            |
| <input type="checkbox"/> 3 - TERCEIRA | <input type="checkbox"/> 6 - SEXTA  | <input type="checkbox"/> 9 - CURSO NÃO-SERIADO |

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

**PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUÊNTA ESCOLA, MAS JÁ FREQUÊNTOU**

4.32 - QUAL É O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUÊNTOU, NO QUAL CONCLUIU PELO MENOS UMA SÉRIE?

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS | <input type="checkbox"/> 4 - ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC. | <input type="checkbox"/> 7 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO  |
| <input type="checkbox"/> 2 - ANTIGO PRIMÁRIO          | <input type="checkbox"/> 5 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU     | <input type="checkbox"/> 8 - MESTRADO OU DOUTORADO |
| <input type="checkbox"/> 3 - ANTIGO GINÁSIO           | <input type="checkbox"/> 6 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU           | <input type="checkbox"/> 9 - NENHUM                |

4.33 - QUAL É A ÚLTIMA SÉRIE CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO?

- |  |  |                                      |                                      |   |
|--|--|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 01 - PRIMEIRA | <input type="checkbox"/> 03 - TERCEIRA | <input type="checkbox"/> 05 - QUINTA | <input type="checkbox"/> 07 - SÉTIMA | <input type="checkbox"/> 09 - CURSO NÃO-SERIADO |
| <input type="checkbox"/> 02 - SEGUNDA  | <input type="checkbox"/> 04 - QUARTA   | <input type="checkbox"/> 06 - SEXTA  | <input type="checkbox"/> 08 - OITAVA | <input type="checkbox"/> 10 - NENHUMA           |

4.34 - CONCLUIU O CURSO NO QUAL ESTUDOU?

- 1 - SIM → **Siga quesito 4.35**  2 - NÃO → **Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.**

4.35 - QUAL É A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

SUPERIOR (Graduação, Mestrado ou Doutorado) - ESPECIFIQUE:

1

2  2 - NÃO SUPERIOR

Se 10 anos ou mais de idade, siga para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

**PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)**

4.36 - VIVE EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(a)?

- 1 - SIM  2 - NÃO, MAS VIVEU  3 - NUNCA VIVEU

4.37 - QUAL É (ERA) A NATUREZA DA ÚLTIMA UNIÃO?

- 1 - CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO  3 - SÓ CASAMENTO RELIGIOSO  5 - NUNCA VIVEU
- 2 - SÓ CASAMENTO CIVIL  4 - UNIÃO CONSENSUAL

4.38 - QUAL É O SEU ESTADO CIVIL?

- 1 - CASADO(a)  2 - DESQUITADO(a) OU SEPARADO(a) JUDICIALMENTE  3 - DIVORCIADO(a)  4 - VIÚVO(a)  5 - SOLTEIRO(a)







4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

1 - SIM

2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

0 - NÃO TEM

1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$           , 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

0 - NÃO TEM

1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$           , 00

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

0 - NÃO TEM

Passa para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

1 - SIM

2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

1 - SIM

2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.58 - ALUGUEL?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.61 - OUTROS?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

1

3

0 - NENHUM

Passa para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

2

4

0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1

ANO

IDADE PRESUMIDA

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?

1 - SIM

2 - NÃO

9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

0 - NENHUM











4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?  1 - SIM  2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?  0 - NÃO TEM  1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS R\$           ,00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?  0 - NÃO TEM  1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS R\$           ,00

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?    0 - NÃO TEM

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?  1 - SIM  2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?  1 - SIM  2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?  0 - NÃO TEM R\$           ,00

4.58 - ALUGUEL?  0 - NÃO TEM R\$           ,00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?  0 - NÃO TEM R\$           ,00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)  0 - NÃO TEM R\$           ,00

4.61 - OUTROS?  0 - NÃO TEM R\$           ,00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000? HOMENS 1   MULHERES 3    0 - NENHUM

Passe para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000? HOMENS 2   MULHERES 4    0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?  1 - MASCULINO  2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000? MÊS 1   ANO     IDADE PRESUMIDA 3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?  1 - SIM  2 - NÃO  9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000? HOMENS 2   MULHERES 4   TOTAL 6    0 - NENHUM













4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

1 - SIM

2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

0 - NÃO TEM

1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$           , 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

0 - NÃO TEM

1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$           , 00

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

0 - NÃO TEM

Passa para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

1 - SIM

2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

1 - SIM

2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.58 - ALUGUEL?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.61 - OUTROS?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

1

3

0 - NENHUM

Passa para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

2

4

0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

MÊS  
1

ANO

IDADE PRESUMIDA

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?

1 - SIM

2 - NÃO

9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

0 - NENHUM



**4.15 - MORA NESTE MUNICÍPIO DESDE QUE NASCEU?**  
 (Registre "SIM" somente para a pessoa que nunca morou em outro Município)

1 - SIM → **Passe para o quesito 4.27**       2 - NÃO →

**4.16 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUÇÃO NESTE MUNICÍPIO?**

ANOS

**4.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?**

1 - SIM → **Passe para o quesito 4.22**       2 - NÃO →

**4.18 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?**

1 - SIM → **Passe para o quesito 4.22**       2 - NÃO →

**4.19 - QUAL É A SUA NACIONALIDADE?**

1 - BRASILEIRO NATO       2 - NATURALIZADO BRASILEIRO       3 - ESTRANGEIRO

    ↓ **Passe para o quesito 4.21**      ↓

**4.20 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO BRASIL?**

**4.21 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE NASCIMENTO?**


**4.22 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUÇÃO NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?**

ANOS      **Se menos de 10 anos, siga quesito 4.23. Caso contrário, passe para o quesito 4.24.**

**4.23 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE RESIDÊNCIA ANTERIOR?**


**4.24 - ONDE RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?**

1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA → **Passe para o quesito 4.27**

2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL → **Passe para o quesito 4.27**

3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA → **Siga quesito 4.25**

4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL → **Siga quesito 4.25**

5 - EM OUTRO PAÍS → **Passe para o quesito 4.26**

6 - NÃO ERA NASCIDO → **Passe para o quesito 4.27**

**4.25 - EM QUE MUNICÍPIO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?**


**4.26 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?**


**4.27 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA OU ESTUDA?**      1  1 - NESTE MUNICÍPIO       2 - NÃO TRABALHA, NEM ESTUDA

Registre XX nas quadrículas referentes à sigla da UF, se preencher o nome do País Estrangeiro

    SIGLA DA UF      3

    NOME DO MUNICÍPIO OU DO PAÍS ESTRANGEIRO      4





4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

1 - SIM

2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

0 - NÃO TEM

1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$           , 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

0 - NÃO TEM

1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$           , 00

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

0 - NÃO TEM

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

1 - SIM

2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

1 - SIM

2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.58 - ALUGUEL?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

4.61 - OUTROS?

0 - NÃO TEM

R\$           , 00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

1

3

0 - NENHUM

Passe para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

2

4

0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

MÊS  
1

ANO

IDADE PRESUMIDA  
3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?

1 - SIM

2 - NÃO

9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS  
2

MULHERES  
4

TOTAL  
6

0 - NENHUM

ASSINATURA DO ENTREVISTADO: