## NÃO CORTE, NÃO ABREVIE E NEM ACENTUE AS PALAVRAS.

PARDA

0123456789

GENRO OU NORA

NÃO RISQUE, SE NECESSÁRIO, APAGUE COM A BORRACHA APROPRIADA. ESCREVA SOMENTE COM O LÁPIS INDICADO.



MINISTÈRIO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO FUNDAÇÃO INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA - IBGE

1	N	04	<b>59</b>								,		<u>-</u>	-		
		·	······································		I PP					EMOGF	ÁFICO 20	00 - QUE	STIONÁF	RIO BÁSI	СО	
1	<u>. İ</u>				1	IDE	NTIF	CAÇ	ÃO							╝
N	MUNICÍPIO: AGÉNCIA:															
11	JF	2 MUNICÍPIO		3 DIST	4 SUB 5 SETOR		6 № N		HA DE	7 Nº NA FO	DLHA DOM.	8 TOTAL HOMENS	9 TOTAL MULHERES	10 NÚMERO QUESTIC		_
					DIST		COL	E IA		COLETI	,0	HOMENS	MULHERES	QUESTIC	NAHIO	
		QUESTION	NÁRIO	UNICO	TEM OUT	TROS	É	CON	TINUAÇÃO			NÜ	IMERO DE QUE	STIONÁRIOS		
	GOLONIANIO GINES 1EM GG1AGS								•				UTILIZADOS N	O DOMICÍLIO		-
L	LOCALIDADE:															
L	LOGRADOURO:															
Γ	ORIENTAÇÕES PARA O RECENSEADOR															
					ÉRICOS E PRÉ-COD											
					FORIAMENTE PREEN PESSOA MARQUE							ALTO DE C.U	ESITOS.			
.	3 -PARA A INFORMAÇÃO DADA PELA PRÓPRIA PESSOA, MARQUE A QUADRÍCULA AO LADO DO NOME DA MESMA. 4 - PERGUNTE SEMPRE A DATA DE NASCIMENTO E SOMENTE PREENCHA A IDADE PRESUMIDA SE NÃO FOR POSSÍVEL OBTER A DATA DE NASCIMENTO.															
<u></u>	5-AO EN	CERRAR A EN	FREVISTA, CE	RTIFIQUE	E-SE QUE REGISTRO						DOS MORAE	OORES DO	DOMICÍLIO.			
2	2 CARACTERÍSTICAS DA HABITAÇÃO															
1	- ESPÉ	CIE						3 -	TIPO					•		٦
	PARTIC	CULAR PERMANE	NTE 1				<b></b>	>						CASA	1	
	PARTIC	CULAR IMPROVIS	ADO 2	—⇒ Pa	sse para a lista de mora	dores							APAF	RTAMENTO	2	
		COLETI	VO - 3											СОМОДО	3	
<u></u>	TIDO	DO COLETIVO				-	1 .					Ų.				
_	- 11110	DO COLETIVO	,		HOTÉIS, PENSÕES	1		4 -	NESTE D	OMICÍLIC	EXISTE IL	UMINAÇÃ	O ELÉTRIC	A?		
				!	PRESÍDIOS E CADEIAS	2								SIM	1	
					ORFANATOS, ASILOS	3								NÃO	2	
					HOSPITAIS, CLÍNICAS	4										
				-H	OUTRO	5										
3	<u></u>			∜	LISTA DE MORA	ADORES	ם מס	MIC	LÍLIO (NO	ME CO	MPI FTO)	♡		···		$\neg$
01						ADONEO I		1			in EE10,			:		爿
$\vdash$	· <del> </del>	· — — — —			<del></del>			07								$\dashv$
02	· <del> </del>	. — — — –						08								4
03	3∟_	· - — — — —						09								
04	<u> </u>							10								
05	5			:				11								$\neg$
06	3							12								٦
E	ı listei (le	ia o nome de tod	dos os morado	ores). Há r	nais alguém morando	aquí,		1	·		Verifique se ca	da pessoa m	encionada é	<del></del> :	-	╡
					ade, ou alguém que es al ou por outra razão?	tá temporaria	mente	\$	SIM		noradora antes d elação de morad		r seu nome à	NÃO		2
4	-1		<del>`</del> <del>`</del> -	•		ACTERÍS	TICAS	DO	S MODAE	ODEC						_
0.		OME:			- CAN	ACTENIS	IICAS	DO.				-4				닠
H		·			MASCULING		1	Ш,			oa prestou as i		·····	<u> </u>		_
'	- SEXC	,			FEMINING						idade presum es recursos pa					
<u> </u>				₿			.	3 -	QUAL ON NASCIME		O DE SEU		QUAL A SU PRESUMIDA			
2		-			FERÊNCIA DO DOM				mês		ano		1 ano ou mais		meses	
	PESS	OA DE REFERÊNO CÔNJU			IRMÃO OU IRMÃ CUNHADO(a)					4						
		PARCEIRO			OUTRO PARENTE		-			7			i			
		FILHO			AGREGADO(a					J	<del> </del>	<u> </u>		]		
		ENTEADO			PENSIONISTA			5 -	QUAL A	SUA COF	OU RAÇA	?	-			
		PAI OU M. SOGRO			MEMBRO DE GRUPO CONVIVENTE						-		BRANG	CA 1		
1		SOGHO AVÔ(ó), BISAVÔ	• • •	EM	PREGADO DOMÉSTICO								PRE	TA 2	2	
	N	ETO(a), BISNETO		PΔE	ENTE DO EMPREGADO								AMAREI		- 1	
	_	GENDO OU NO			DOMÉSTICO	) 18	1 1	1					INDÍGEN	NA 4		

## PREENCHA COMPLETAMENTE A QUADRÍCULA CORRETA

			MARQUE ASSIM 🚞	NÃO M	MARQUE ASSIM S
	2				
02	NOME:				Se a própria pessoa prestou as informações, marque o retângulo ao lado
1 -	SEXO		MASCULINO	1	O quesito sobre idade presumida somente poderá ser preenchido após
			FEMININO	2	esgotados todos os recursos para obtenção do mês e ano de nascimento.  3 - QUAL O MÊS E ANO DE SEU  4 - QUAL A SUA IDADE
_	O	. ₽====	A DE DESCRÉVAIA DA DANIA	oú roo	NASCIMENTO? PRESUMIDA?
2-	QUAL A HELAÇAU COM	A PESSO	A DE REFERÊNCIA DO DOMI IRMÃO OU IRMÁ	1	mês ano 1 ano ou mais Em meses
	CÔNJUGE	02	CUNHADO(a)	11	1
	PARCEIRO(a)	03	OUTRO PARENTE	13	
	FILHO(a)	04	AGREGADO(a)	14	
	ENTEADO(a)	05	PENSIONISTA	15	5 - QUAL A SUA COR OU RAÇA?
	PAI OU MÁE	06	MEMBRO DE GRUPO	40	BRANCA 1
	SOGRO(a)	07	CONVIVENTE EMPREGADO DOMÉSTICO	16 17	PRETA 2
	AVÔ(6), BISAVÔ(6)	08	PARENTE DO EMPREGADO	"	AMARELA 3
	NETO(a), BISNETO(a)	09 10	DOMÉSTICO	18	INDÍGENA 4
L	GENRO OU NORA	<u>10</u>			PARDA 5
03	NOME:				Se a própria pessoa prestou as informações, marque o retângulo ao lado.
屵	SEXO		MASCULINO	1	O quesito sobre idade presumida somente poderá ser preenchido após
' -	SEXU		FEMININO	2	esgotados todos os recursos para obtenção do mês e ano de nascimento.
Щ_		JĻ	FEMININO		3 - QUAL O MÊS E ANO DE SEU 4 - QUAL A SUA IDADE
2 -	QUAL A RELAÇÃO COM	A PESSO	A DE REFERÊNCIA DO DOMI	CÍLIO?	NASCIMENTO? PRESUMIDA?
	•		IRMÃO OU IRMÃ	11	mês ano lano ou mais Em meses
	CÔNJUGE	02	CUNHADO(a)	12	1
	PARCEIRO(a)	03	<b>OUTRO PARENTE</b>	13	
	FILHO(a)	04	AGREGADO(a)	14	\(\frac{1}{7}\)
	ENTEADO(a)	05	PENSIONISTA	15	5 - QUAL A SUA COR OU RAÇA?
	PAI OU MÃE	06	MEMBRO DE GRUPO CONVIVENTE	16	BRANCA 1
1	SOGRO(a)	07 08	EMPREGADO DOMÉSTICO	17	PRETA 2
	AVÔ(ó), BISAVÔ(ó) NETO(a), BISNETO(a)	09	PARENTE DO EMPREGADO	"	AMARELA 3
	GENRO OU NORA	10	DOMÉSTICO	18	INDÍGENA 4
		<u>C</u>			PARDA 5
04	NOME:		,		Se a própria pessoa prestou as informações, marque o retângulo ao lado.
1 -	SEXO	_	MASCULINO	1	O quesito sobre idade presumida somente poderá ser preenchido após
		_	FEMININO	2	esgotados todos os recursos para obtenção do mês e ano de nascimento.  3 - QUAL O MÊS E ANO DE SEU  4 - QUAL A SUA IDADE
		\ <u>\</u>			3 - QUAL O MÊS E ANO DE SEU 4 - QUAL A SUA IDADE PRESUMIDA?
2 -	QUAL A RELAÇÃO COM	I A PESSO	DA DE REFERÊNCIA DO DOMI	CILIO?	mês ano 1 ano ou mais Em meses
			IRMÃO OU IRMÃ	11	
	CÔNJUGE	02	CUNHADO(a)	12	1
	PARCEIRO(a) FILHO(a)	03 04	OUTRO PARENTE AGREGADO(a)	14	
	ENTEADO(a)	05	PENSIONISTA	15	E QUAL A CUA COP OU PACA2
	PAI OU MÃE	06	MEMBRO DE GRUPO		5 - QUAL A SUA COR OU RAÇA?
İ	SOGRO(a)	07	CONVIVENTE	16	BRANCA 1
	AVÔ(ó), BISAVÔ(ó)	08	EMPREGADO DOMÉSTICO	17	PRETA 2 AMARELA 3
	NETO(a), BISNETO(a)	09	PARENTE DO EMPREGADO DOMÉSTICO	18	INDÍGENA 4
	GENRO OU NORA	10			PARDA 5
05	NOME:				Se a própria pessoa prestou as informações, marque o retângulo ao lado.
=			MACOULINO		
1-	SEXO		MASCULINO FEMININO	1 2	O quesito sobre idade presumida somente poderá ser preenchido após esgotados todos os recursos para obtenção do mês e ano de nascimento.
		- J	7		3 - QUAL O MÊS E ANO DE SEU 4 - QUAL A SUA IDADE
2 -	QUAL A RELAÇÃO CON	A PESSO	DA DE REFERÊNCIA DO DOM	CÍLIO?	NASCIMENTO? PRESUMIDA?  mês ano 1 ano ou mais Em meses
	·		IRMÃO OU IRMÃ	11	mês ano 1 ano ou mais Em meses
	CÔNJUGE	02	CUNHADO(a)	12	1
	PARCEIRO(a)	. 03	OUTRO PARENTE	13	
	FILHO(a)	04	AGREGADO(a)	14	
	ENTEADO(a)	05	PENSIONISTA MEMBRO DE GRUPO	15	5 - QUAL A SUA COR OU RAÇA?
	PAI OU MĀE SOGRO(a)	06 07	CONVIVENTE	16	BRANCA 1
	AVÔ(ó), BISAVÔ(ó)	08	EMPREGADO DOMÉSTICO	17	PRETA 2
	NETO(a), BISNETO(a)	09	PARENTE DO EMPREGADO DOMÉSTICO	18	AMARELA 3 INDÍGENA 4 ■