

MINISTÉRIO DO PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO



Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE

DIRETORIA DE PESQUISAS
DEPARTAMENTO DE ÍNDICES DE PREÇOS

PESQUISA DE ORÇAMENTOS
FAMILIARES

POF 1 - QUESTIONÁRIO DO DOMICÍLIO

01 IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE DO QUESTIONÁRIO						
(1) NÚMERO DO SETOR <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px;"></div>	(2) Nº DE ORDEM NO POF 2.02 <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px;"></div>	(3) PERÍODO TEÓRICO <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px;"></div>	(4) PERÍODO REAL <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px;"></div>	(5) Nº DE CONTROLE <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px;"></div>	(6) CÓDIGO DO DOMICÍLIO <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px;"></div>	(7) Nº DE MORADORES <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px;"></div>
UNIDADE DA FEDERAÇÃO _____ MUNICÍPIO _____						
ENDEREÇO _____						
PERÍODO DA ENTREVISTA ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____						

02 SITUAÇÃO FINAL DA ENTREVISTA					PARA USO DO DESIP <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px;"></div>
REALIZADA		NÃO REALIZADA			
01 <input type="checkbox"/> COMPLETA 02 <input type="checkbox"/> INCOMPLETA	TIPO A 03 <input type="checkbox"/> FECHADO 04 <input type="checkbox"/> RECUSA 05 <input type="checkbox"/> OUTRO	TIPO B 06 <input type="checkbox"/> EM CONDIÇÃO DE HABITAÇÃO 07 <input type="checkbox"/> EM OBRAS OU RUÍNAS 08 <input type="checkbox"/> COLETIVO OU IMPROVISADO 09 <input type="checkbox"/> OCUPADO POR NÃO MORADORES 10 <input type="checkbox"/> FORNECE PENSÃO 11 <input type="checkbox"/> COM 6 OU MAIS PENSIONISTAS 12 <input type="checkbox"/> VAGANDO NO PERÍODO		TIPO C 13 <input type="checkbox"/> INEXISTENTE	

03 SITUAÇÃO FINAL DOS QUESTIONÁRIOS E INFORMANTES			
QUESTIONÁRIOS		INFORMANTES	
POF 2	POF 3	POF 4	POF 5
11 <input type="checkbox"/> COMPLETOS 13 <input type="checkbox"/> INCOMPLETOS 15 <input type="checkbox"/> NÃO PREENCHIDOS	22 <input type="checkbox"/> COMPLETOS 24 <input type="checkbox"/> INCOMPLETOS 26 <input type="checkbox"/> NÃO PREENCHIDOS	31 <input type="checkbox"/> COMPLETOS 33 <input type="checkbox"/> INCOMPLETOS 35 <input type="checkbox"/> NÃO PREENCHIDOS	42 <input type="checkbox"/> COMPLETOS 44 <input type="checkbox"/> INCOMPLETOS 46 <input type="checkbox"/> NÃO PREENCHIDOS

04 CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO				
(1) TIPO 1 <input type="checkbox"/> CASA RÚSTICA 2 <input type="checkbox"/> CASA RÚSTICA 3 <input type="checkbox"/> APARTAMENTO 4 <input type="checkbox"/> CÔMODO	(2) CÔMODOS <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px;"></div> TOTAL SERVINDO DE DORMITÓRIO	(3) ABASTECIMENTO DE ÁGUA C/CANALIZAÇÃO S/CANALIZAÇÃO INTERNA 1 <input type="checkbox"/> REDE GERAL 2 <input type="checkbox"/> POÇO OU NASCENTE 3 <input type="checkbox"/> OUTRA FORMA 4 <input type="checkbox"/> REDE GERAL 5 <input type="checkbox"/> POÇO OU NASCENTE 6 <input type="checkbox"/> OUTRA FORMA	(4) ESGOTAMENTO SANITÁRIO 1 <input type="checkbox"/> REDE GERAL 2 <input type="checkbox"/> FOSSA RUDIMENTAR 3 <input type="checkbox"/> NÃO TEM 4 <input type="checkbox"/> FOSSA SÉPTICA 5 <input type="checkbox"/> OUTRO 6 <input type="checkbox"/> NÃO SABE	(5) CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO 1 <input type="checkbox"/> PRÓPRIO JÁ PAGO 2 <input type="checkbox"/> PRÓPRIO EM AQUISIÇÃO 3 <input type="checkbox"/> ALUGADO (PREENCHER ITEM (6)) 4 <input type="checkbox"/> CEDIDO POR EMPREGADOR 5 <input type="checkbox"/> CEDIDO POR PARTICULAR 6 <input type="checkbox"/> OUTRO
(6) CARACTERÍSTICAS DO ALUGUEL DO DOMICÍLIO				
O CONTRATO É DOCUMENTADO? 1 <input type="checkbox"/> SIM 2 <input type="checkbox"/> NÃO	PERIODICIDADE DO REAJUSTE 3 <input type="checkbox"/> ANUAL 4 <input type="checkbox"/> SEMESTRAL 5 <input type="checkbox"/> OUTRO		TEMPO DE MORADIA 6 <input type="checkbox"/> MENOS DE 1 ANO 7 <input type="checkbox"/> DE 1 A 5 ANOS 8 <input type="checkbox"/> MAIS DE 5 ANOS	

05

MORADORES DO DOMICÍLIO

Nº DE ORDEM	NOME	RELAÇÃO COM A PESSOA DE REFERÊNCIA DA UC (VER CÓDIGOS)	Nº DA UNIDADE DE CONSUMO	CONDIÇÃO DE PRESENÇA (VER CÓDIGOS)	SEXO 1- MASCULINO 3- FEMININO	DATA DE NASCIMENTO			FREQUÊNCIA ESCOLAR (VER CÓDIGOS)	NÍVEL DE INSTRUÇÃO (VER CÓDIGOS)	UNIDADE DE ORÇAMENTO	
						DIA	MÊS	ANO			DES-PESA	RECEBIMENTO
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												

Códigos

Observações

Relação com a pessoa de referência da unidade de consumo

- 1- PESSOA DE REFERÊNCIA
- 2- CÔNJUGE
- 3- FILHO
- 4- OUTRO PARENTE
- 5- AGREGADO
- 6- PENSIONISTA
- 7- CONVIVENTE
- 8- EMPREGADO DOMÉSTICO
- 9- PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO

Condição de presença

- 1- MORADOR PRESENTE
- 3- MORADOR AUSENTE

Nível de instrução

- 01- SEM INSTRUÇÃO
- 02- PRÉ-ESCOLAR
- 03- 1ª SÉRIE DO 1º GRAU
- 04- 2ª SÉRIE DO 1º GRAU
- 05- 3ª SÉRIE DO 1º GRAU
- 06- 4ª SÉRIE DO 1º GRAU
- 07- 5ª SÉRIE DO 1º GRAU
- 08- 6ª SÉRIE DO 1º GRAU
- 09- 7ª SÉRIE DO 1º GRAU
- 10- 8ª SÉRIE DO 1º GRAU
- 11- 1ª SÉRIE DO 2º GRAU
- 12- 2ª SÉRIE DO 2º GRAU
- 13- 3ª SÉRIE DO 2º GRAU
- 14- 3º GRAU INCOMPLETO (SUPERIOR)
- 15- 3º GRAU COMPLETO (SUPERIOR)
- 16- MESTRADO E/OU DOUTORADO COMPLETOS