



**Censo
Experimental
1999**

CD 1.02
Questionário da Amostra

MUNICÍPIO:

AGÊNCIA:

1

IDENTIFICAÇÃO

1.01 NÚMERO DO
QUESTIONÁRIO

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

2.02 - TIPO

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

2.03 - QUANTOS CÔMODOS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

2.04 - QUANTOS CÔMODOS 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 →
- ☐ 3 - ALUGADO →
- ☐ 4 - CEDIDO POR EMPREGADOR → Passe para o quesito 2.07
- ☐ 5 - CEDIDO DE OUTRA FORMA →
- ☐ 6 - OUTRA CONDIÇÃO →

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 1999

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

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

☐

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)

☐

12 - INDIVIDUAL EM DOMICÍLIO COLETIVO

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)

☐

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 1999 (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 1999?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

4.15 - SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO?

☐

1 - SIM



Passe para o
quesito 4.27

☐

2 - NÃO



4.16 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM
INTERRUPÇÃO 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?

4.22 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM INTERRUPÇÃO,
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 1994?

☐

1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

5 - EM OUTRO PAÍS

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

6 - NÃO ERA NASCIDO

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

4.25 - EM QUE MUNICÍPIO
RESIDIA EM 31 DE
JULHO DE 1994?

4.26 - EM QUE UNIDADE DA
FEDERAÇÃO OU PAÍS
ESTRANGEIRO
RESIDIA EM 31 DE
JULHO DE 1994?

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1989)

4.39 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA?
(Inclusive a atividade de preparação de algum produto, venda ou prestação de algum serviço no próprio domicílio)

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.40 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO?
(Por motivo de férias, licença, falta voluntária, doença, más condições do tempo ou por outra razão)

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.41 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA CONTA-PRÓPRIA OU EMPREGADORA, MORADORA DO DOMICÍLIO, OU COMO APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.42 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA MORADORA DO DOMICÍLIO, EMPREGADA EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS, CAÇA, PESCA OU GARIMPO?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.43 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 TRABALHOU EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS, OU PESCA, DESTINADOS À ALIMENTAÇÃO DE PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

☐ 1 - SIM → Siga para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.55

4.44 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999?
(O trabalho na produção para o próprio consumo deve ser contado somente quando for o único trabalho)

☐ 1 - UM ☐ 2 - DOIS OU MAIS

ATENÇÃO: Critérios para definir o trabalho principal na semana:
1 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;
2 - Trabalho que possui há mais tempo;
3 - Maior rendimento mensal.

4.45 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999?

4.46 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM QUE TRABALHAVA NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999?

4.47 - NESSE TRABALHO ERA:

<input type="checkbox"/> 1 - TRABALHADOR DOMÉSTICO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.51	<input type="checkbox"/> 5 - EMPREGADOR → Passe para o quesito 4.49
<input type="checkbox"/> 2 - TRABALHADOR DOMÉSTICO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.50	<input type="checkbox"/> 6 - CONTA-PRÓPRIA → Passe para o quesito 4.50
<input type="checkbox"/> 3 - EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.51	<input type="checkbox"/> 7 - APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO SEM REMUNERAÇÃO → Passe para o quesito 4.51
<input type="checkbox"/> 4 - EMPREGADO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Siga quesito 4.48	<input type="checkbox"/> 8 - NÃO REMUNERADO EM AJUDA A MEMBRO DO DOMICÍLIO → Passe para o quesito 4.51
	<input type="checkbox"/> 9 - TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO → Passe para o quesito 4.53

4.48 - NESTE EMPREGO, ERA EMPREGADO PELO REGIME JURÍDICO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS OU COMO MILITAR?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.51 ☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.50

4.49 - QUANTOS EMPREGADOS TRABALHAVAM NESSE NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM JULHO DE 1999?

☐ 1 - UM ☐ 2 - DOIS ☐ 3 - TRÊS A CINCO ☐ 4 - SEIS A DEZ ☐ 5 - ONZE OU MAIS

Siga quesito 4.50

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

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM JULHO DE 1999, RECEBIDO:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

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

☐ 0 - NÃO TEM

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

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE JULHO DE 1999, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 1999, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 1999 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 31/07/1989)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

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 1999?

HOMENS

MULHERES

2

4

☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO?

☐ 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)?

MÊS

ANO

IDADE PRESUMIDA

1

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

☐ 0 - NENHUM

4

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

2ª PESSOA

NOME:

4.01 - SEXO

☐

1 - MASCULINO

☐

2 - FEMININO

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)

☐

08 - AGREGADO(a)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(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)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

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 1999 (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 1999?

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?

4.10 - TEM ALGUM PROBLEMA 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 SEGUINTES 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 - SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO?	<input type="checkbox"/> 1 - SIM	<input type="checkbox"/> 2 - NÃO																																									
	<div>Passe para o quesito 4.27</div>																																										
4.16 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM INTERRUPÇÃO NESTE MUNICÍPIO?	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> ANOS																																										
4.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?	<input type="checkbox"/> 1 - SIM	<input type="checkbox"/> 2 - NÃO																																									
	<div>Passe para o quesito 4.22</div>																																										
4.18 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?	<input type="checkbox"/> 1 - SIM	<input type="checkbox"/> 2 - NÃO																																									
	<div>Passe para o quesito 4.22</div>																																										
4.19 - QUAL É A SUA NACIONALIDADE?	<input type="checkbox"/> 1 - BRASILEIRO NATO <input type="checkbox"/> 2 - NATURALIZADO BRASILEIRO <input type="checkbox"/> 3 - ESTRANGEIRO																																										
	<div>Passe para o quesito 4.21</div>																																										
4.20 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO BRASIL?	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/>																																										
4.21 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE NASCIMENTO?	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																										
4.22 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?	<input style="width: 30px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/> ANOS		Se menos de 10 anos, siga quesito 4.23. O contrário, passe para o quesito 4.24.																																								
4.23 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE RESIDÊNCIA ANTERIOR?	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																										
4.24 - ONDE RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1994?	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA</td> <td rowspan="2"><div></div></td> <td rowspan="2"><div>Passe para o quesito 4.27</div></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA</td> <td rowspan="2"><div></div></td> <td rowspan="2"><div>Siga quesito 4.25</div></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 - EM OUTRO PAÍS</td> <td><div></div></td> <td><div>Passe para o quesito 4.26</div></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6 - NÃO ERA NASCIDO</td> <td><div></div></td> <td><div>Passe para o quesito 4.27</div></td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA	<div></div>	<div>Passe para o quesito 4.27</div>	<input type="checkbox"/> 2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL	<input type="checkbox"/> 3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA	<div></div>	<div>Siga quesito 4.25</div>	<input type="checkbox"/> 4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL	<input type="checkbox"/> 5 - EM OUTRO PAÍS	<div></div>	<div>Passe para o quesito 4.26</div>	<input type="checkbox"/> 6 - NÃO ERA NASCIDO	<div></div>	<div>Passe para o quesito 4.27</div>																										
<input type="checkbox"/> 1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA	<div></div>	<div>Passe para o quesito 4.27</div>																																									
<input type="checkbox"/> 2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL																																											
<input type="checkbox"/> 3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA	<div></div>	<div>Siga quesito 4.25</div>																																									
<input type="checkbox"/> 4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL																																											
<input type="checkbox"/> 5 - EM OUTRO PAÍS	<div></div>	<div>Passe para o quesito 4.26</div>																																									
<input type="checkbox"/> 6 - NÃO ERA NASCIDO	<div></div>	<div>Passe para o quesito 4.27</div>																																									
4.25 - EM QUE MUNICÍPIO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1994?	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																										
4.26 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1994?	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																										
4.27 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA OU ESTUDA?	<div>1 <input type="checkbox"/> 1 - NESTE MUNICÍPIO 2 <input type="checkbox"/> 2 - NÃO TRABALHA, NEM ESTUDA</div>																																										
Registre XX nas quadrículas referentes à sigla da UF, se preencher o nome do País Estrangeiro <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 25%;"> SIGLA DA UF 3 <input style="width: 30px;" type="text"/><input style="width: 30px;" type="text"/> </div> <div style="width: 75%;"> NOME DO MUNICÍPIO OU DO PAÍS ESTRANGEIRO 4 <table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> </div> </div>																																											

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

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM JULHO DE 1999, RECEBIDO:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

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

☐ 0 - NÃO TEM

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

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE JULHO DE 1999, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 1999, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 1999 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 31/07/1989)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

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 1999?

HOMENS

MULHERES

2

4

☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO?

☐ 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)?

MÊS

ANO

IDADE PRESUMIDA

1

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

☐ 0 - NENHUM

4

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

3ª PESSOA

NOME: _____

4.01 - SEXO

☐

1 - MASCULINO

☐

2 - FEMININO

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)

☐

08 - AGREGADO(a)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(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)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

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 1999 (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 1999?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

anos

meses

4.07 - QUAL É A SUA IDADE PRESUMIDA?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

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 ALGUM PROBLEMA 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 SEGUINTES
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 - SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO?

☐ 1 - SIM

Passe para o
quesito 4.27

☐ 2 - NÃO

4.16 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM
INTERRUPÇÃO 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?

4.22 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM INTERRUPÇÃO,
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 1994?

☐ 1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA
☐ 2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

Passe para o quesito 4.27

☐ 3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA
☐ 4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

Siga quesito 4.25

☐ 5 - EM OUTRO PAÍS
☐ 6 - NÃO ERA NASCIDO

Passe para o quesito 4.26

Passe para o quesito 4.27

4.25 - EM QUE MUNICÍPIO
RESIDIA EM 31 DE
JULHO DE 1994?

4.26 - EM QUE UNIDADE DA
FEDERAÇÃO OU PAÍS
ESTRANGEIRO
RESIDIA EM 31 DE
JULHO DE 1994?

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

IBGE
Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Siga quesito 4.28

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1989)

4.39 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA?
(Inclusive a atividade de preparação de algum produto, venda ou prestação de algum serviço no próprio domicílio)

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.40 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO?
(Por motivo de férias, licença, falta voluntária, doença, más condições do tempo ou por outra razão)

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.41 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA CONTA-PRÓPRIA OU EMPREGADORA, MORADORA DO DOMICÍLIO, OU COMO APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.42 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA MORADORA DO DOMICÍLIO, EMPREGADA EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS, CAÇA, PESCA OU GARIMPO?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.43 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 TRABALHOU EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS, OU PESCA, DESTINADOS À ALIMENTAÇÃO DE PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

☐ 1 - SIM → Siga para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.55

4.44 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999?
(O trabalho na produção para o próprio consumo deve ser contado somente quando for o único trabalho)

☐ 1 - UM ☐ 2 - DOIS OU MAIS

ATENÇÃO: Critérios para definir o trabalho principal na semana:
1 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;
2 - Trabalho que possui há mais tempo;
3 - Maior rendimento mensal.

4.45 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999?

4.46 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM QUE TRABALHAVA NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999?

4.47 - NESSE TRABALHO ERA:

<input type="checkbox"/> 1 - TRABALHADOR DOMÉSTICO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.51	<input type="checkbox"/> 5 - EMPREGADOR → Passe para o quesito 4.49
<input type="checkbox"/> 2 - TRABALHADOR DOMÉSTICO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.50	<input type="checkbox"/> 6 - CONTA-PRÓPRIA → Passe para o quesito 4.50
<input type="checkbox"/> 3 - EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.51	<input type="checkbox"/> 7 - APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO SEM REMUNERAÇÃO → Passe para o quesito 4.51
<input type="checkbox"/> 4 - EMPREGADO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Siga quesito 4.48	<input type="checkbox"/> 8 - NÃO REMUNERADO EM AJUDA A MEMBRO DO DOMICÍLIO → Passe para o quesito 4.51
	<input type="checkbox"/> 9 - TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO → Passe para o quesito 4.53

4.48 - NESTE EMPREGO, ERA EMPREGADO PELO REGIME JURÍDICO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS OU COMO MILITAR?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.51 ☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.50

4.49 - QUANTOS EMPREGADOS TRABALHAVAM NESSE NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM JULHO DE 1999?

☐ 1 - UM ☐ 2 - DOIS ☐ 3 - TRÊS A CINCO ☐ 4 - SEIS A DEZ ☐ 5 - ONZE OU MAIS

Siga quesito 4.50

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

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM JULHO DE 1999, RECEBIDO:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

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

☐ 0 - NÃO TEM

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

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE JULHO DE 1999, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 1999, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 1999 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 31/07/1989)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

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 1999?

HOMENS

MULHERES

2

4

☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO?

☐ 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)?

MÊS

ANO

IDADE PRESUMIDA

1

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

☐ 0 - NENHUM

4

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

4ª PESSOA

NOME:

4.01 - SEXO

☐

1 - MASCULINO

☐

2 - FEMININO

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)

☐

08 - AGREGADO(a)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(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

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 1999 (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 1999?

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 ALGUM PROBLEMA 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 SEGUINTES 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 - SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO?		<input type="checkbox"/> 1 - SIM	→ Passe para o quesito 4.27	<input type="checkbox"/> 2 - NÃO	↓
4.16 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM INTERRUPÇÃO NESTE MUNICÍPIO?				ANOS	
4.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?		<input type="checkbox"/> 1 - SIM	→ Passe para o quesito 4.22	<input type="checkbox"/> 2 - NÃO	↓
4.18 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?		<input type="checkbox"/> 1 - SIM	→ Passe para o quesito 4.22	<input type="checkbox"/> 2 - NÃO	↓
4.19 - QUAL É A SUA NACIONALIDADE?		<input type="checkbox"/> 1 - BRASILEIRO NATO	↓ Passe para o quesito 4.21	<input type="checkbox"/> 2 - NATURALIZADO BRASILEIRO	↓
				<input type="checkbox"/> 3 - ESTRANGEIRO	↓
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 INTERRUPÇÃO, 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 1994?					
<input type="checkbox"/>	1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA	→		Passe para o quesito 4.27	
<input type="checkbox"/>	2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL				
<input type="checkbox"/>	3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA	→		Siga quesito 4.25	
<input type="checkbox"/>	4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL				
<input type="checkbox"/>	5 - EM OUTRO PAÍS	→		Passe para o quesito 4.26	
<input type="checkbox"/>	6 - NÃO ERA NASCIDO	→		Passe para o quesito 4.27	
4.25 - EM QUE MUNICÍPIO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1994?					
4.26 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1994?					
4.27 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA OU ESTUDA?					
		1	<input type="checkbox"/> 1 - NESTE MUNICÍPIO	2	<input type="checkbox"/> 2 - NÃO TRABALHA, NEM ESTUDA
Registre XX nas quadrículas referentes à sigla da UF, se preencher o nome do País Estrangeiro SIGLA DA UF		NOME DO MUNICÍPIO OU DO PAÍS ESTRANGEIRO			
3	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1989)

4.39 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA? (Inclusive a atividade de preparação de algum produto, venda ou prestação de algum serviço no próprio domicílio)

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.40 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO? (Por motivo de férias, licença, falta voluntária, doença, más condições do tempo ou por outra razão)

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.41 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA CONTA-PRÓPRIA OU EMPREGADORA, MORADORA DO DOMICÍLIO, OU COMO APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.42 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA MORADORA DO DOMICÍLIO, EMPREGADA EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS, CAÇA, PESCA OU GARIMPO?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.43 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 TRABALHOU EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS, OU PESCA, DESTINADOS À ALIMENTAÇÃO DE PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

☐ 1 - SIM → Siga para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.55

4.44 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999? (O trabalho na produção para o próprio consumo deve ser contado somente quando for o único trabalho)

☐ 1 - UM ☐ 2 - DOIS OU MAIS

ATENÇÃO: Critérios para definir o trabalho principal na semana:
1 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;
2 - Trabalho que possui há mais tempo;
3 - Maior rendimento mensal.

4.45 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999?

4.46 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM QUE TRABALHAVA NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999?

4.47 - NESSE TRABALHO ERA:

☐ 1 - TRABALHADOR DOMÉSTICO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.51

☐ 2 - TRABALHADOR DOMÉSTICO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.50

☐ 3 - EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.51

☐ 4 - EMPREGADO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Siga quesito 4.48

☐ 5 - EMPREGADOR → Passe para o quesito 4.49

☐ 6 - CONTA-PRÓPRIA → Passe para o quesito 4.50

☐ 7 - APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO SEM REMUNERAÇÃO → Passe para o quesito 4.51

☐ 8 - NÃO REMUNERADO EM AJUDA A MEMBRO DO DOMICÍLIO → Passe para o quesito 4.51

☐ 9 - TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO → Passe para o quesito 4.53

4.48 - NESTE EMPREGO, ERA EMPREGADO PELO REGIME JURÍDICO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS OU COMO MILITAR?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.51 ☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.50

4.49 - QUANTOS EMPREGADOS TRABALHAVAM NESSE NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM JULHO DE 1999?

☐ 1 - UM ☐ 2 - DOIS ☐ 3 - TRÊS A CINCO ☐ 4 - SEIS A DEZ ☐ 5 - ONZE OU MAIS

Siga quesito 4.50

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

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM JULHO DE 1999, RECEBIDO:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

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

☐ 0 - NÃO TEM

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

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE JULHO DE 1999, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 1999, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 1999 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 31/07/1989)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

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 1999?

HOMENS

MULHERES

2

4

☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO?

☐ 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)?

1

ANO

IDADE PRESUMIDA 3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

☐ 0 - NENHUM

4

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

5ª PESSOA

NOME: _____

4.01 - SEXO

☐

1 - MASCULINO

☐

2 - FEMININO

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)

☐

08 - AGREGADO(a)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(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)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

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 1999 (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 1999?

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 ALGUM PROBLEMA 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 SEGUINTES 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 - SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO?

☐ 1 - SIM

Passe para o
quesito 4.27

☐ 2 - NÃO

4.16 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM
INTERRUPÇÃO 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?

4.22 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM INTERRUPÇÃO,
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 1994?

☐ 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 1994?

4.26 - EM QUE UNIDADE DA
FEDERAÇÃO OU PAÍS
ESTRANGEIRO
RESIDIA EM 31 DE
JULHO DE 1994?

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

IBGE
Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Siga quesito 4.28

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1989)

4.39 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA?
(Inclusive a atividade de preparação de algum produto, venda ou prestação de algum serviço no próprio domicílio)

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.40 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO?
(Por motivo de férias, licença, falta voluntária, doença, más condições do tempo ou por outra razão)

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.41 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA CONTA-PRÓPRIA OU EMPREGADORA, MORADORA DO DOMICÍLIO, OU COMO APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.42 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA MORADORA DO DOMICÍLIO, EMPREGADA EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS, CAÇA, PESCA OU GARIMPO?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO →

4.43 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999 TRABALHOU EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS, OU PESCA, DESTINADOS À ALIMENTAÇÃO DE PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

☐ 1 - SIM → Siga para o quesito 4.44 ☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.55

4.44 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999?
(O trabalho na produção para o próprio consumo deve ser contado somente quando for o único trabalho)

☐ 1 - UM ☐ 2 - DOIS OU MAIS

ATENÇÃO: Critérios para definir o trabalho principal na semana:
1 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;
2 - Trabalho que possui há mais tempo;
3 - Maior rendimento mensal.

4.45 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999?

4.46 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM QUE TRABALHAVA NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 1999?

4.47 - NESSE TRABALHO ERA:

<input type="checkbox"/> 1 - TRABALHADOR DOMÉSTICO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.51	<input type="checkbox"/> 5 - EMPREGADOR → Passe para o quesito 4.49
<input type="checkbox"/> 2 - TRABALHADOR DOMÉSTICO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.50	<input type="checkbox"/> 6 - CONTA-PRÓPRIA → Passe para o quesito 4.50
<input type="checkbox"/> 3 - EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.51	<input type="checkbox"/> 7 - APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO SEM REMUNERAÇÃO → Passe para o quesito 4.51
<input type="checkbox"/> 4 - EMPREGADO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Siga quesito 4.48	<input type="checkbox"/> 8 - NÃO REMUNERADO EM AJUDA A MEMBRO DO DOMICÍLIO → Passe para o quesito 4.51
	<input type="checkbox"/> 9 - TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO → Passe para o quesito 4.53

4.48 - NESTE EMPREGO, ERA EMPREGADO PELO REGIME JURÍDICO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS OU COMO MILITAR?

☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.51 ☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.50

4.49 - QUANTOS EMPREGADOS TRABALHAVAM NESSE NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM JULHO DE 1999?

☐ 1 - UM ☐ 2 - DOIS ☐ 3 - TRÊS A CINCO ☐ 4 - SEIS A DEZ ☐ 5 - ONZE OU MAIS

Siga quesito 4.50

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

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM JULHO DE 1999, RECEBIDO:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

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

☐ 0 - NÃO TEM

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

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE JULHO DE 1999, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 1999, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 1999 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 31/07/1989)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

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 1999?

HOMENS

MULHERES

2

4

☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO?

☐ 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)?

MÊS

ANO

IDADE PRESUMIDA

1

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

☐ 0 - NENHUM

4

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

6ª PESSOA

NOME:

4.01 - SEXO

☐

1 - MASCULINO

☐

2 - FEMININO

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)

☐

08 - AGREGADO(a)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(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)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

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 1999 (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 1999?

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 ALGUM PROBLEMA 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

☐

[illegible]

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

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM JULHO DE 1999, RECEBIDO:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

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

☐ 0 - NÃO TEM

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

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE JULHO DE 1999, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 1999, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 1999 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 31/07/1989)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

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 1999?

HOMENS

MULHERES

2

4

☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO?

☐ 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)?

1

ANO

IDADE PRESUMIDA 3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 1999?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

☐ 0 - NENHUM

ASSINATURA DO ENTREVISTADO: