

II PROVA PILOTO DO CENSO DEMOGRÁFICO 2000

PROVA CONJUNTA - MERCOSUL

QUESTIONÁRIO DA AMOSTRA

1 IDENTIFICAÇÃO									
MUNICÍPIO:						1.01 UF		1.02 MUNICÍPIO	
AGÊNCIA:									
1.03 DISTRITO	1.04 SUBDISTRITO	1.05 SETOR	1.06 Nº NA FOLHA DE COLETA	1.07 Nº NA FOLHA DOM COLETIVO	1.08 TOTAL DE HOMENS	1.09 TOTAL DE MULHERES	1.10 NÚMERO DO QUESTIONÁRIO		
1.11 QUESTIONÁRIO		1.12 NÚMERO DE QUESTIONÁRIOS UTILIZADOS NO DOMICÍLIO		LOCALIDADE					
ÚNICO 1 TEM OUTROS 2 É CONTINUAÇÃO 3				LOGRADOURO:					

2 CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO									
2.01 - ESPÉCIE PARTICULAR PERMANENTE 1 Passe para o quesito 2.03 PARTICULAR IMPROVISADO 2 Passe para o Bloco 3 (Mortalidade) COLETIVO 3			2.05 - QUAL É O MATERIAL PREDOMINANTE NO PISO DESTE DOMICÍLIO? MADEIRA APARELHADA 1 CERÂMICA/PEDRA 2 CARPETE/PISO PLÁSTICO 3 CIMENTO/BARRO 4 MADEIRA APROVEITADA 5 TERRA 6 OUTRO MATERIAL 7			2.10 - QUANTOS BANHEIROS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO? <i>Quando não existir banheiro no domicílio, registrar 0 (zero) Se 9 ou mais, registrar 9 (nove)</i>			
2.02 - TIPO DE COLETIVO HOTEL, PENSÃO 1 PRESÍDIO, CADEIA 2 ORFANATO, ASILO 3 HOSPITAL, CLÍNICA 4 OUTRO 5 Passe para o Bloco 3 (Mortalidade)			2.06 - QUAL É O MATERIAL PREDOMINANTE NA COBERTURA DESTE DOMICÍLIO? TELHA DE BARRO 1 TELHA DE CIMENTO AMIANTO 2 LAJE 3 MADEIRA APARELHADA 4 ALUMÍNIO 5 MADEIRA APROVEITADA 6 PALHA 7 OUTRO MATERIAL 8			2.11 - ESTE DOMICÍLIO É: PRÓPRIO - JÁ PAGO 1 PRÓPRIO - AINDA PAGANDO 2 ALUGADO 3 CEDIDO POR EMPREGADOR 4 CEDIDO DE OUTRA FORMA 5 OUTRA CONDIÇÃO 6			
2.03 - TIPO CASA 1 APARTAMENTO 2 CÔMODO 3			2.07 - AS PAREDES INTERNAS SÃO REVESTIDAS? SIM 1 NÃO 2			2.12 - O TERRENO EM QUE SE LOCALIZA ESTE DOMICÍLIO É: PRÓPRIO 1 CEDIDO 2 OUTRA CONDIÇÃO 3			
2.04 - MATERIAL PREDOMINANTE NAS PAREDES EXTERNAS DO DOMICÍLIO ALVENARIA 1 MADEIRA APARELHADA 2 TAIPA NÃO REVESTIDA 3 MADEIRA APROVEITADA 4 PALHA 5 OUTRO MATERIAL 6			2.08 - QUANTOS CÔMODOS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?			2.13 - QUAL A FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO? REDE GERAL 1 POÇO OU NASCENTE 2 OUTRA PROVENIÊNCIA 3			
			2.09 - QUANTOS CÔMODOS SERVEM PERMANENTEMENTE DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES DESTE DOMICÍLIO?			2.14 - A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO CHEGA CANALIZADA? EM PELO MENOS UM CÔMODO DO DOMICÍLIO 1 SÓ NA PROPRIEDADE OU TERRENO 2 NÃO 3 Siga quesito 2.15			

PREENCHA COMPLETAMENTE A QUADRÍCULA CORRETA

MARQUE ASSIM

NÃO MARQUE ASSIM

2.15 - NESTE DOMICÍLIO, TERRENO OU PROPRIEDADE EXISTE INSTALAÇÃO SANITÁRIA UTILIZADA PELOS MORADORES?

SIM 1 Siga quesito 2.16

NÃO 2 Passe para o quesito 2.18

2.16 - ESTA INSTALAÇÃO SANITÁRIA É DE USO:

SÓ DO DOMICÍLIO 1

COMUM A MAIS DE UM DOMICÍLIO 2

2.17 - O ESCOADOURO DESTA INSTALAÇÃO SANITÁRIA É LIGADO A:

REDE GERAL DE ESGOTO OU PLUVIAL 1

FOSSA SÉPTICA 2

FOSSA RUDIMENTAR 3

VALA 4

RIO, LAGO, MAR 5

OUTRO ESCOADOURO 6

2.18 - O LIXO DESTE DOMICÍLIO É:

COLETADO POR SERVIÇO DE LIMPEZA 1

COLOCADO EM CAÇAMBA DE SERVIÇO DE LIMPEZA 2

QUEIMADO 3

ENTERRADO 4

JOGADO EM TERRENO BÁLIDIO OU LOGRADOURO 5

JOGADO EM RIO, LAGO OU MAR 6

OUTRO DESTINO 7

2.19 - ESTE DOMICÍLIO POSSUI ILUMINAÇÃO ELÉTRICA?

SIM 1

NÃO 2

2.20 - EXISTE LINHA TELEFÔNICA INSTALADA NESTE DOMICÍLIO OU TELEFONE CELULAR?

SIM 1

NÃO 2

2.21 - EXISTE APARELHO DE RÁDIO NESTE DOMICÍLIO?

SIM 1

NÃO 2

2.22 - EXISTE MÁQUINA DE LAVAR ROUPA NESTE DOMICÍLIO?

SIM 1

NÃO 2

2.23 - EXISTE FORNO DE MICROONDAS NESTE DOMICÍLIO?

SIM 1

NÃO 2

REGISTRAR A QUANTIDADE DE CADA UM DOS BENS EXISTENTES NO DOMICÍLIO. SE NÃO TIVER, REGISTRAR 0 (ZERO). SE 9 OU MAIS, REGISTRAR 9(NOVE).

2.24 - QUANTOS TELEVISORES EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

2.27 - QUANTOS MICROCOMPUTADORES EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

2.25 - QUANTOS VIDEOCASSETES EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

2.28 - QUANTOS AUTOMÓVEIS PARTICULARES EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

2.26 - QUANTAS GELADEIRAS OU FREEZERS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

2.29 - QUANTOS CÔMODOS SERVIDOS POR AR CONDICIONADO EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

3 MORTALIDADE

3.01 - NESTE DOMICÍLIO MORAVA ALGUMA PESSOA QUE FALECEU ENTRE NOVEMBRO DE 1997 E OUTUBRO DE 1998?

SIM 1 Siga quesito 3.02 NÃO 2 Passe para a lista de moradores

NOTA: Nos domicílios coletivos, considerar a pergunta para a unidade de habitação

3.02 - NOME DA PESSOA FALECIDA	3.03 - SEXO 1 Masculino 2 Feminino	3.04 - IDADE AO FALECER		3.05 - MÊS E ANO DO FALECIMENTO	
		1 ano ou mais	Menos de 1 ano	Mês	Ano

4 LISTA DE MORADORES DO DOMICÍLIO

Nº DE ORDEM	NOME COMPLETO	Nº DE ORDEM	NOME COMPLETO

4.01 - Eu listei (leia o nome de todos os moradores) Há mais alguém morando aqui, inclusive alguma criança, com menos de 2 anos de idade, ou alguém que está temporariamente ausente por motivo de trabalho, internação em hospital ou por outra razão?

SIM 1 (Verifique se cada pessoa mencionada é moradora antes de acrescentar seu nome à relação de moradores. Caso se confirme, acrescente seu nome à lista)

NÃO 2

Passe para a características dos moradores

5

CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES

NOME: _____

MARQUE O RETÂNGULO, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES

5.01 - SEXO

MASCULINO	1
FEMININO	2

5.03 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

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

5.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

Se for individual em domicílio
coletivo, registrar 0(zero)

5.02 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

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

5.05 - QUAL O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS ANO

5.06 - QUAL A SUA IDADE?

1 ANO OU MAIS MENOS DE 1 ANO

5.07 - QUAL SUA COR OU RAÇA?

BRANCA	1
PRETA	2
AMARELA	3
PARDA	4
INDÍGENA	5

5.08 - QUAL A SUA ORIGEM? (Se mais de uma origem, registre as duas que o informante julgar mais importantes)

1ª ORIGEM

2ª ORIGEM

5.09 - QUAL A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

5.10 - TEM ALGUM PROBLEMA FÍSICO OU MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE SUAS ATIVIDADES DE ROTINA?

SIM	1
NÃO	2

5.13 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR? (Considere o uso de óculos ou lentes de contato)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.15 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS COM AUTONOMIA? (Considere o uso de prótese ou aparelho auxiliar)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.11 - POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE PREJUDIQUE O ESTUDO OU O TRABALHO?

NENHUMA DEFICIÊNCIA	1	Passe para o quesito 5.13
ALGUMA DEFICIÊNCIA	2	
GRANDE DEFICIÊNCIA	3	
INCAPAZ	4	

5.14 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE OUVIR? (Considere o uso de aparelho auditivo)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.16 - POSSUI ALGUMA DAS DEFICIÊNCIAS ENUMERADAS ABAIXO:

PARALISIA PERMANENTE TOTAL	1
PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS	2
PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO	3
FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR	4
NÃO TEM	5

Siga quesito 5.17

5.12 - RECEBE ATENDIMENTO ESCOLAR ESPECIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

SIM	1	Siga quesito 5.18
NÃO	2	

5.19 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.23
NÃO	2	

5.18 - ANTES DE FIXAR RESIDÊNCIA NESTE MUNICÍPIO, RESIDIU:

EM OUTRO MUNICÍPIO	1	Passe para o quesito 5.23
EM OUTRO PAÍS	2	Passe para o quesito 5.24
SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO	3	Passe para o quesito 5.30

5.20 - QUAL SUA NACIONALIDADE?

BRASILEIRO NATO	1	Passe para o quesito 5.22
NATURALIZADO BRASILEIRO	2	Siga quesito 5.21
ESTRANGEIRO	3	

5.21 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO PAÍS?

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.23 - SEMPRE MOROU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.26
NÃO	2	

5.24 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

*Se residir há menos de 1 ano,
registrar 0(zero)*

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.26 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTE MUNICÍPIO?

*Se residir há menos de 1 ano,
registrar 0(zero)*

Se residir há 5 anos ou mais, passe para o quesito 5.30.
Caso contrário siga quesito 5.27

5.27 - ONDE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

NESTE MUNICÍPIO	ÁREA URBANA	1	Passe para o quesito 5.30
	ÁREA RURAL	2	
EM OUTRO MUNICÍPIO	ÁREA URBANA	3	Siga quesito 5.28
	ÁREA RURAL	4	
	EM OUTRO PAÍS	5	Passe para o quesito 5.29
	NÃO ERA NASCIDO	6	Passe para o quesito 5.30

5.28 - QUAL O MUNICÍPIO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

5.29 - QUAL A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.30 - SABE LER E ESCRIVER?

SIM	1
NÃO	2

5.31 - FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

SIM	REDE PARTICULAR	1	Siga quesito 5.32
	REDE PÚBLICA	2	
NÃO	JÁ FREQUENTOU	3	Passe para o quesito 5.35
	NUNCA FREQUENTOU	4	Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 5.39. Caso contrário, encerre a entrevista.

5.32 - A ESCOLA OU CRECHE QUE FREQUENTA SE LOCALIZA NESTE MUNICÍPIO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.34
NÃO	2	

5.33 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO SE LOCALIZA A ESCOLA OU CRECHE QUE FREQUENTA?

Siga quesito 5.34

PREENCHA COMPLETAMENTE A QUADRÍCULA CORRETA

MARQUE ASSIM

NÃO MARQUE ASSIM

5.34 - QUAL A SÉRIE QUE FREQUENTA?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04	CURSO NÃO SERIADO	09
5ª SÉRIE	05		

Passe para o quesito 5.36

5.35 - QUAL A SÉRIE MAIS ELEVADA CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO NO CURSO QUE FREQUENTOU?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04	CURSO NÃO SERIADO	09
5ª SÉRIE	05	NENHUMA	10

5.36 - QUAL O GRAU CORRESPONDENTE À SÉRIE QUE FREQUENTA? (Para quem não frequenta: o grau correspondente à última série concluída com aprovação)

NENHUM	01	Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 5.39. Caso contrário, encerre a entrevista
CRECHE	02	
PRÉ-ESCOLAR	03	
CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO	04	
ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS	05	
ANTIGO PRIMÁRIO	06	
ANTIGO GINÁSIO	07	
ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC	08	
ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU-REGULAR SERIADO	09	
ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO	10	
ENSINO FUNDAMENTAL (SUPLETIVO 1º GRAU)	11	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO	12	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO	13	
ENSINO MÉDIO (SUPLETIVO 2º GRAU)	14	
PRÉ-VESTIBULAR	15	
SUPERIOR - GRADUAÇÃO	16	
SUPERIOR - MESTRADO OU DOUTORADO	17	

5.37 - CONCLUIU O CURSO NO QUAL ESTUDOU?

SIM	1	Siga quesito 5.38
NÃO (Inclusive quem frequenta escola)	2	Passe para o quesito 5.39

5.38 - QUAL A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

**PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(Nascidas até 31 de outubro de 1988)**

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

SIM	1	Passe para o quesito 5.41
NÃO	2	

5.40 - VIVEU EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(a)?

SIM	1	Siga quesito 5.41
NÃO	2	Passe para o quesito 5.42

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

CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO	1
SÓ CASAMENTO CIVIL	2
SÓ CASAMENTO RELIGIOSO	3
UNIÃO CONSENSUAL	4

5.42 - QUAL SEU ESTADO CIVIL?

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

Para as mulheres com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 5.43.
Para os homens, passe para o quesito 5.53.

**PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(Nascidas até 31 de outubro 1988)**

5.43 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.44
NÃO	2	Passe para o quesito 5.51

5.44 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9	

5.45 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NENHUM	0	
NÃO SABE	9	

5.46 - QUAL O SEXO DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

	MASCULINO	1
	FEMININO	2
	NÃO SABE	9

5.47 - QUAL A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

MÊS	ANO	IDADE PRESUMIDA
-----	-----	-----------------

5.48 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

SIM	1
NÃO	2
NÃO SABE	9

5.49 - TINHA FILHO(a) MORANDO FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.50
NÃO	2	
NÃO SABE	9	Passe para o quesito 5.51

5.50 - QUANTOS(as) FILHOS(as) MORAVAM FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

5.51 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.52
NÃO	2	Passe para o quesito 5.53

5.52 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	TOTAL	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9		

Siga quesito 5.53

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(Nascidas até 31 de outubro de 1988)

5.53 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA?

SIM 1 Passe para o quesito 5.57
NÃO 2

5.54 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, FEZ ALGUM PRODUTO OU PRESTOU ALGUM SERVIÇO NO PRÓPRIO DOMICÍLIO PARA TER UMA REMUNERAÇÃO?

SIM 1 Passe para o quesito 5.57
NÃO 2

ESCLARECER AO INFORMANTE

Trabalho sem remuneração em atividade econômica:

- a) ajuda à pessoa conta-própria ou empregadora, moradora no domicílio;
b) ajuda à pessoa empregada em atividade de cultivo, extração vegetal, criação de animais, caça, pesca ou garimpo, moradora no domicílio;
c) aprendiz ou estagiário.

5.55 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU, SEM REMUNERAÇÃO, EM ALGUMA ATIVIDADE ECONÔMICA?

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998 1 Passe para o quesito 5.59
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA 2 Passe para o quesito 5.73
NÃO 3

ATENÇÃO

Ocupação no trabalho principal na semana:

- 1 - Trabalho remunerado;
2 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;
3 - Trabalho que possui há mais tempo;
4 - Maior rendimento mensal.

5.60 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL DA SEMANA?

5.61 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) DO TRABALHO DA SEMANA?

5.62 - NESSE TRABALHO ERA:

FUNCIONÁRIO PÚBLICO CIVIL OU MILITAR	01	Passe para o
TRABALHADOR DOMÉSTICO	02	quesito 5.64
OUTRO EMPREGADO	03	Siga
APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO	04	quesito 5.63
EMPREGADOR	05	
CONTA-PRÓPRIA	06	Passe para o
NÃO REMUNERADO, MEMBRO DA UNIDADE DOMICILIAR	07	quesito 5.66
TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO	08	Passe para o
TRABALHADOR NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO	09	quesito 5.74

5.63 - NESSE TRABALHO ERA EMPREGADO TEMPORÁRIO?

SIM 1
NÃO 2

5.64 - NESSE EMPREGO TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

SIM 1
NÃO 2

Siga quesito 5.65

ESCLARECER AO INFORMANTE

Trabalho na produção para o próprio consumo:

exercer tarefas em atividade de: cultivo, extração vegetal, criação de animais ou pesca, destinados à alimentação de pessoas moradoras no domicílio;

Trabalho na construção para o próprio uso:

exercer tarefas na construção de prédio, cômodo, poço, ou outras obras destinadas ao uso das pessoas moradoras no domicílio.

5.56 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO OU NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO?

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998 1 Passe para o quesito 5.60
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA 2 Passe para o quesito 5.73
NÃO 3 Passe para o quesito 5.72

5.57 - TRABALHOU NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM 1 Passe para o quesito 5.59
NÃO 2

5.58 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?

SIM 1 Passe para o quesito 5.59
NÃO 2 Passe para o quesito 5.73

5.59 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

UM 1
DOIS OU MAIS 2

5.65 - RECEBE VALE-TRANSPORTE E/OU AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO?

VALE-TRANSPORTE	1
AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	2
AMBOS	3
NÃO	4

5.66 - QUANTAS PESSOAS TRABALHAVAM NESSE EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) EM OUTUBRO DE 1998?

1 PESSOA	1
2 PESSOAS	2
3 A 5 PESSOAS	3
6 A 10 PESSOAS	4
11 OU MAIS PESSOAS	5
NÃO SABE	9

5.67 - O LOCAL EM QUE EXERCIA ESSE TRABALHO ERA NO MESMO MUNICÍPIO EM QUE MORAVA?

SIM	1	Passe para o quesito 5.69
NÃO	2	

5.68 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO EXERCIA ESSE TRABALHO?**5.69 - NESSE TRABALHO ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?**

SIM	1
NÃO	2

5.70 - QUAL O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM OUTUBRO DE 1998, RECEBIDO POR SEU TRABALHO?

NO TRABALHO PRINCIPAL		NOS DEMAIS TRABALHOS	
NÃO TEM	0	NÃO TEM	0

5.71 - QUANTAS HORAS TRABALHA HABITUALMENTE POR SEMANA?

NO TRABALHO PRINCIPAL	NOS DEMAIS TRABALHOS
-----------------------	----------------------

Quando só tiver trabalho principal, registrar 0(zero) nos demais trabalhos

Passe para o quesito 5.74

5.72 - TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1º DE NOVEMBRO DE 1997?

SIM	1
NÃO	2

5.73 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

SIM	1
NÃO	2

5.74 - EM OUTUBRO DE 1998, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.75 - POSSUÍA OUTROS RENDIMENTOS EM OUTUBRO DE 1998, TAIS COMO:

APOSENTADORIA	NÃO TEM	0
---------------	---------	---

PENSÃO	NÃO TEM	0
--------	---------	---

ALUGUEL	NÃO TEM	0
---------	---------	---

PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO (Transferência entre domicílios)	NÃO TEM	0
---------------------------------------------------------------------	---------	---

JUROS E DIVIDENDOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	NÃO TEM	0
----------------------------------------------	---------	---

RENDA MÍNIMA/ BOLSA-ESCOLA	NÃO TEM	0
----------------------------	---------	---

SEGURO DESEMPREGO	NÃO TEM	0
-------------------	---------	---

OUTROS	NÃO TEM	0
--------	---------	---

5

CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES

NOME: _____

MARQUE O RETÂNGULO, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES

5.01 - SEXO

MASCULINO	1
FEMININO	2

5.02 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

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

5.03 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

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

5.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

5.05 - QUAL O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS _____ ANO _____

5.06 - QUAL A SUA IDADE?

1 ANO OU MAIS _____ MENOS DE 1 ANO _____

5.07 - QUAL SUA COR OU RAÇA?

BRANCA	1
PRETA	2
AMARELA	3
PARDA	4
INDÍGENA	5

5.08 - QUAL A SUA ORIGEM? (Se mais de uma origem, registre as duas que o informante julgar mais importantes)

1ª ORIGEM _____

2ª ORIGEM _____

5.09 - QUAL A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

5.10 - TEM ALGUM PROBLEMA FÍSICO OU MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE SUAS ATIVIDADES DE ROTINA?

SIM	1
NÃO	2

5.13 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR? (Considere o uso de óculos ou lentes de contato)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.15 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS COM AUTONOMIA? (Considere o uso de prótese ou aparelho auxiliar)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.11 - POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE PREJUDIQUE O ESTUDO OU O TRABALHO?

NENHUMA DEFICIÊNCIA	1	Passe para o quesito 5.13
ALGUMA DEFICIÊNCIA	2	
GRANDE DEFICIÊNCIA	3	
INCAPAZ	4	

5.14 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE OUVIR? (Considere o uso de aparelho auditivo)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.16 - POSSUI ALGUMA DAS DEFICIÊNCIAS ENUMERADAS ABAIXO:

PARALISIA PERMANENTE TOTAL	1
PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS	2
PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO	3
FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR	4
NÃO TEM	5

Siga quesito 5.17

5.12 - RECEBE ATENDIMENTO ESCOLAR ESPECIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

SIM	1	Siga quesito 5.18
NÃO	2	

5.19 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.23
NÃO	2	

5.18 - ANTES DE FIXAR RESIDÊNCIA NESTE MUNICÍPIO, RESIDIU:

EM OUTRO MUNICÍPIO	1	Passe para o quesito 5.23
EM OUTRO PAÍS	2	Passe para o quesito 5.24
SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO	3	Passe para o quesito 5.30

5.20 - QUAL SUA NACIONALIDADE?

BRASILEIRO NATO	1	Passe para o quesito 5.22
NATURALIZADO BRASILEIRO	2	
ESTRANGEIRO	3	Siga quesito 5.21

5.21 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO PAÍS?

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.23 - SEMPRE MOROU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.26
NÃO	2	

5.24 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

*Se residir há menos de 1 ano,
registrar 0(zero)*

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.26 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTE MUNICÍPIO?

*Se residir há menos de 1 ano,
registrar 0(zero)*

Se residir há 5 anos ou mais, passe para o quesito 5.30.
Caso contrário siga quesito 5.27

5.27 - ONDE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

NESTE MUNICÍPIO	ÁREA URBANA	1	Passe para o quesito 5.30
	ÁREA RURAL	2	
EM OUTRO MUNICÍPIO	ÁREA URBANA	3	Siga quesito 5.28
	ÁREA RURAL	4	
	EM OUTRO PAÍS	5	Passe para o quesito 5.29
	NÃO ERA NASCIDO	6	Passe para o quesito 5.30

5.28 - QUAL O MUNICÍPIO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

5.29 - QUAL A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.30 - SABE LER E ESCRIVER?

SIM	1
NÃO	2

5.31 - FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

SIM	REDE PARTICULAR	1	Siga quesito 5.32
	REDE PÚBLICA	2	
NÃO	JÁ FREQUENTOU	3	Passe para o quesito 5.35
	NUNCA FREQUENTOU	4	

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 5.39. Caso contrário, encerre a entrevista.

5.32 - A ESCOLA OU CRECHE QUE FREQUENTA SE LOCALIZA NESTE MUNICÍPIO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.34
NÃO	2	

5.33 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO SE LOCALIZA A ESCOLA OU CRECHE QUE FREQUENTA?

Siga quesito 5.34

5.34 - QUAL A SÉRIE QUE FREQUENTA?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04	CURSO NÃO SERIADO	09
5ª SÉRIE	05		

Passa para o quesito 5.36

5.35 - QUAL A SÉRIE MAIS ELEVADA CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO NO CURSO QUE FREQUENTOU?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04	CURSO NÃO SERIADO	09
5ª SÉRIE	05	NENHUMA	10

5.36 - QUAL O GRAU CORRESPONDENTE À SÉRIE QUE FREQUENTA? (Para quem não frequenta: o grau correspondente à última série concluída com aprovação)

NENHUM	01	Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 5.39. Caso contrário, encerre a entrevista
CRECHE	02	
PRÉ-ESCOLAR	03	
CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO	04	
ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS	05	
ANTIGO PRIMÁRIO	06	
ANTIGO GINÁSIO	07	
ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC	08	
ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU-REGULAR SERIADO	09	
ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO	10	
ENSINO FUNDAMENTAL (SUPLETIVO 1º GRAU)	11	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO	12	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO	13	
ENSINO MÉDIO (SUPLETIVO 2º GRAU)	14	
PRÉ-VESTIBULAR	15	
SUPERIOR - GRADUAÇÃO	16	
SUPERIOR - MESTRADO OU DOUTORADO	17	

5.37 - CONCLUIU O CURSO NO QUAL ESTUDOU?

SIM	1	Siga quesito 5.38
NÃO (Inclusive quem frequenta escola)	2	Passa para o quesito 5.39

5.38 - QUAL A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31 de outubro de 1988)

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

SIM	1	Passa para o quesito 5.41
NÃO	2	

5.40 - VIVEU EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(a)?

SIM	1	Siga quesito 5.41
NÃO	2	Passa para o quesito 5.42

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

CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO	1
SÓ CASAMENTO CIVIL	2
SÓ CASAMENTO RELIGIOSO	3
UNIÃO CONSENSUAL	4

5.42 - QUAL SEU ESTADO CIVIL?

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

Para as mulheres com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 5.43.

Para os homens, passe para o quesito 5.53.

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31 de outubro de 1988)

5.43 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.44
NÃO	2	Passa para o quesito 5.51

5.44 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9	

5.45 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NENHUM	0	
NÃO SABE	9	

5.46 - QUAL O SEXO DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

MASCULINO	1
FEMININO	2
NÃO SABE	9

5.47 - QUAL A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

MÊS	ANO	IDADE PRESUMIDA
-----	-----	-----------------

5.48 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

SIM	1
NÃO	2
NÃO SABE	9

5.49 - TINHA FILHO(a) MORANDO FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.50
NÃO	2	
NÃO SABE	9	Passa para o quesito 5.51

5.50 - QUANTOS(as) FILHOS(as) MORAVAM FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

5.51 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.52
NÃO	2	Passa para o quesito 5.53

5.52 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	TOTAL	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9		

Siga quesito 5.53

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(Nascidas até 31 de outubro de 1988)

5.53 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA?

SIM	1	Passe para o quesito 5.57
NÃO	2	

5.54 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, FEZ ALGUM PRODUTO OU PRESTOU ALGUM SERVIÇO NO PRÓPRIO DOMICÍLIO PARA TER UMA REMUNERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.57
NÃO	2	

ESCLARECER AO INFORMANTE

Trabalho sem remuneração em atividade econômica:

- a) ajuda à pessoa conta-própria ou empregadora, moradora no domicílio;
b) ajuda à pessoa empregada em atividade de cultivo, extração vegetal, criação de animais, caça, pesca ou garimpo, moradora no domicílio;
c) aprendiz ou estagiário.

5.55 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU, SEM REMUNERAÇÃO, EM ALGUMA ATIVIDADE ECONÔMICA?

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998	1	Passe para o quesito 5.59
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA	2	Passe para o quesito 5.73
NÃO	3	

ATENÇÃO

Ocupação no trabalho principal na semana:

- 1 - Trabalho remunerado;
2 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;
3 - Trabalho que possui há mais tempo;
4 - Maior rendimento mensal.

5.60 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL DA SEMANA?

5.61 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) DO TRABALHO DA SEMANA?

5.62 - NESSE TRABALHO ERA:

FUNCIONÁRIO PÚBLICO CIVIL OU MILITAR	01	Passe para o quesito 5.64
TRABALHADOR DOMÉSTICO	02	
OUTRO EMPREGADO	03	Siga quesito 5.63
APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO	04	
EMPREGADOR	05	
CONTA-PRÓPRIA	06	Passe para o quesito 5.66
NÃO REMUNERADO, MEMBRO DA UNIDADE DOMICILIAR	07	
TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO	08	Passe para o quesito 5.74
TRABALHADOR NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO	09	

5.63 - NESSE TRABALHO ERA EMPREGADO TEMPORÁRIO?

SIM	1
NÃO	2

5.64 - NESSE EMPREGO TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

SIM	1
NÃO	2

Siga quesito 5.65

ESCLARECER AO INFORMANTE

*Trabalho na produção para o próprio consumo:**exercer tarefas em atividade de: cultivo, extração vegetal, criação de animais ou pesca, destinados à alimentação de pessoas moradoras no domicílio;**Trabalho na construção para o próprio uso:**exercer tarefas na construção de prédio, cômodo, poço, ou outras obras destinadas ao uso das pessoas moradoras no domicílio.*

5.56 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO OU NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO?

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998	1	Passe para o quesito 5.60
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA	2	Passe para o quesito 5.73
NÃO	3	Passe para o quesito 5.72

5.57 - TRABALHOU NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Passe para o quesito 5.59
NÃO	2	

5.58 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.59
NÃO	2	Passe para o quesito 5.73

5.59 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

UM	1
DOIS OU MAIS	2

5.65 - RECEBE VALE-TRANSPORTE E/OU AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO?

VALE-TRANSPORTE	1
AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	2
AMBOS	3
NÃO	4

5.66 - QUANTAS PESSOAS TRABALHAVAM NESSE EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) EM OUTUBRO DE 1998?

1 PESSOA	1
2 PESSOAS	2
3 A 5 PESSOAS	3
6 A 10 PESSOAS	4
11 OU MAIS PESSOAS	5
NÃO SABE	9

5.67 - O LOCAL EM QUE EXERCIA ESSE TRABALHO ERA NO MESMO MUNICÍPIO EM QUE MORAVA?

SIM	1	Passe para o quesito 5.69
NÃO	2	

5.68 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO EXERCIA ESSE TRABALHO?**5.69 - NESSE TRABALHO ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?**

SIM	1
NÃO	2

5.70 - QUAL O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM OUTUBRO DE 1998, RECEBIDO POR SEU TRABALHO?

NO TRABALHO PRINCIPAL	NOS DEMAIS TRABALHOS
NÃO TEM 0	NÃO TEM 0

5.71 - QUANTAS HORAS TRABALHA HABITUALMENTE POR SEMANA?

NO TRABALHO PRINCIPAL	NOS DEMAIS TRABALHOS
-----------------------	----------------------

Quando só tiver trabalho principal, registrar 0(zero) nos demais trabalhos

Passe para o quesito 5.74

5.72 - TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1º DE NOVEMBRO DE 1997?

SIM	1
NÃO	2

5.73 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

SIM	1
NÃO	2

5.74 - EM OUTUBRO DE 1998, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.75 - POSSUÍA OUTROS RENDIMENTOS EM OUTUBRO DE 1998, TAIS COMO:

APOSENTADORIA	NÃO TEM 0
---------------	-----------

PENSÃO	NÃO TEM 0
--------	-----------

ALUGUEL	NÃO TEM 0
---------	-----------

PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO (Transferência entre domicílios)	NÃO TEM 0
------------------------------------------------------------------------------	-----------

JUROS E DIVIDENDOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	NÃO TEM 0
----------------------------------------------------	-----------

RENDA MÍNIMA/ BOLSA-ESCOLA	NÃO TEM 0
-------------------------------	-----------

SEGURO DESEMPREGO	NÃO TEM 0
----------------------	-----------

OUTROS	NÃO TEM 0
--------	-----------

5

CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES

NOME: _____

MARQUE O RETÂNGULO, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES

5.01 - SEXO

MASCULINO	1
FEMININO	2

5.02 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

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

5.03 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

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

5.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

5.05 - QUAL O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS _____ ANO _____

5.06 - QUAL A SUA IDADE?

1 ANO OU MAIS _____ MENOS DE 1 ANO _____

5.07 - QUAL SUA COR OU RAÇA?

BRANCA	1
PRETA	2
AMARELA	3
PARDA	4
INDÍGENA	5

5.08 - QUAL A SUA ORIGEM? (Se mais de uma origem, registre as duas que o informante julgar mais importantes)

1ª ORIGEM _____

2ª ORIGEM _____

5.09 - QUAL A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

5.10 - TEM ALGUM PROBLEMA FÍSICO OU MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE SUAS ATIVIDADES DE ROTINA?

SIM	1
NÃO	2

5.13 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR? (Considere o uso de óculos ou lentes de contato)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.15 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS COM AUTONOMIA? (Considere o uso de prótese ou aparelho auxiliar)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.11 - POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE PREJUDIQUE O ESTUDO OU O TRABALHO?

NENHUMA DEFICIÊNCIA	1	Passe para o quesito 5.13
ALGUMA DEFICIÊNCIA	2	
GRANDE DEFICIÊNCIA	3	
INCAPAZ	4	

5.14 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE OUVIR? (Considere o uso de aparelho auditivo)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.16 - POSSUI ALGUMA DAS DEFICIÊNCIAS ENUMERADAS ABAIXO:

PARALISIA PERMANENTE TOTAL	1
PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS	2
PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO	3
FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR	4
NÃO TEM	5

Siga quesito 5.17

5.12 - RECEBE ATENDIMENTO ESCOLAR ESPECIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

SIM	1	Siga quesito 5.18
NÃO	2	

5.19 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.23
NÃO	2	

5.18 - ANTES DE FIXAR RESIDÊNCIA NESTE MUNICÍPIO, RESIDIU:

EM OUTRO MUNICÍPIO	1	Passe para o quesito 5.23
EM OUTRO PAÍS	2	Passe para o quesito 5.24
SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO	3	Passe para o quesito 5.30

5.20 - QUAL SUA NACIONALIDADE?

BRASILEIRO NATO	1	Passe para o quesito 5.22
NATURALIZADO BRASILEIRO	2	
ESTRANGEIRO	3	Siga quesito 5.21

5.21 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO PAÍS?

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.23 - SEMPRE MOROU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.26
NÃO	2	

5.24 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

Se residir há menos de 1 ano, registrar 0(zero)

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.26 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTE MUNICÍPIO?

Se residir há menos de 1 ano, registrar 0(zero)

Se residir há 5 anos ou mais, passe para o quesito 5.30. Caso contrário siga quesito 5.27

5.27 - ONDE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

NESTE MUNICÍPIO	ÁREA URBANA	1	Passe para o quesito 5.30
	ÁREA RURAL	2	
EM OUTRO MUNICÍPIO	ÁREA URBANA	3	Siga quesito 5.28
	ÁREA RURAL	4	
	EM OUTRO PAÍS	5	Passe para o quesito 5.29
	NÃO ERA NASCIDO	6	Passe para o quesito 5.30

5.28 - QUAL O MUNICÍPIO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

5.29 - QUAL A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.30 - SABE LER E ESCRIVER?

SIM	1
NÃO	2

5.31 - FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

SIM	REDE PARTICULAR	1	Siga quesito 5.32
	REDE PÚBLICA	2	
NÃO	JÁ FREQUENTOU	3	Passe para o quesito 5.35
	NUNCA FREQUENTOU	4	Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 5.39. Caso contrário, encerre a entrevista.

5.32 - A ESCOLA OU CRECHE QUE FREQUENTA SE LOCALIZA NESTE MUNICÍPIO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.34
NÃO	2	

5.33 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO SE LOCALIZA A ESCOLA OU CRECHE QUE FREQUENTA?

Siga quesito 5.34

PREENCHA COMPLETAMENTE A QUADRÍCULA CORRETA

MARQUE ASSIM

NÃO MARQUE ASSIM

5.34 - QUAL A SÉRIE QUE FREQUÊNTA?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04	CURSO NÃO SERIADO	09
5ª SÉRIE	05		

Passe para o quesito 5.36

5.35 - QUAL A SÉRIE MAIS ELEVADA CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO NO CURSO QUE FREQUÊNTOU?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04	CURSO NÃO SERIADO	09
5ª SÉRIE	05	NENHUMA	10

5.36 - QUAL O GRAU CORRESPONDENTE À SÉRIE QUE FREQUÊNTA? (Para quem não frequênta: o grau correspondente à última série concluída com aprovação)

NENHUM	01	Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 5.39. Caso contrário, encerre a entrevista
CRECHE	02	
PRÉ-ESCOLAR	03	
CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO	04	
ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS	05	
ANTIGO PRIMÁRIO	06	
ANTIGO GINÁSIO	07	
ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC	08	
1º GRAU-REGULAR SERIADO	09	
ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO	10	
ENSINO FUNDAMENTAL (SUPLETIVO 1º GRAU)	11	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO	12	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU REGULAR NÃO SERIADO	13	
ENSINO MÉDIO (SUPLETIVO 2º GRAU)	14	
PRÉ-VESTIBULAR	15	
SUPERIOR - GRADUAÇÃO	16	
SUPERIOR - MESTRADO OU DOUTORADO	17	

5.37 - CONCLUIU O CURSO NO QUAL ESTUDOU?

SIM	1	Siga quesito 5.38
NÃO (Inclusive quem frequênta escola)	2	Passe para o quesito 5.39

5.38 - QUAL A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31 de outubro de 1988)

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

SIM	1	Passe para o quesito 5.41
NÃO	2	

5.40 - VIVEU EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(a)?

SIM	1	Siga quesito 5.41
NÃO	2	Passe para o quesito 5.42

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

CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO	1
SÓ CASAMENTO CIVIL	2
SÓ CASAMENTO RELIGIOSO	3
UNIÃO CONSENSUAL	4

5.42 - QUAL SEU ESTADO CIVIL?

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

Para as mulheres com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 5.43.
Para os homens, passe para o quesito 5.53.

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31 de outubro de 1988)

5.43 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.44
NÃO	2	Passe para o quesito 5.51

5.44 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9	

5.45 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NENHUM	0	
NÃO SABE	9	

5.46 - QUAL O SEXO DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

MASCULINO	1
FEMININO	2
NÃO SABE	9

5.47 - QUAL A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

MÊS	ANO	IDADE PRESUMIDA
-----	-----	-----------------

5.48 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

SIM	1
NÃO	2
NÃO SABE	9

5.49 - TINHA FILHO(a) MORANDO FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.50
NÃO	2	
NÃO SABE	9	Passe para o quesito 5.51

5.50 - QUANTOS(as) FILHOS(as) MORAVAM FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

5.51 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.52
NÃO	2	Passe para o quesito 5.53

5.52 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	TOTAL	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9		

Siga quesito 5.53

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(Nascidas até 31 de outubro de 1988)**5.53 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA?**

SIM	1	Passe para o quesito 5.57
NÃO	2	

5.54 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, FEZ ALGUM PRODUTO OU PRESTOU ALGUM SERVIÇO NO PRÓPRIO DOMICÍLIO PARA TER UMA REMUNERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.57
NÃO	2	

ESCLARECER AO INFORMANTE**Trabalho sem remuneração em atividade econômica:**

- a) ajuda à pessoa conta-própria ou empregadora, moradora no domicílio;
b) ajuda à pessoa empregada em atividade de cultivo, extração vegetal, criação de animais, caça, pesca ou garimpo, moradora no domicílio;
c) aprendiz ou estagiário.

5.55 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU, SEM REMUNERAÇÃO, EM ALGUMA ATIVIDADE ECONÔMICA?

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998	1	Passe para o quesito 5.59
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA	2	Passe para o quesito 5.73
NÃO	3	

ATENÇÃO**Ocupação no trabalho principal na semana:**

- 1 - Trabalho remunerado;
2 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;
3 - Trabalho que possui há mais tempo;
4 - Maior rendimento mensal.

5.60 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL DA SEMANA?**5.61 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) DO TRABALHO DA SEMANA?****5.62 - NESSE TRABALHO ERA:**

FUNCIONÁRIO PÚBLICO CIVIL OU MILITAR	01	Passe para o quesito 5.64
TRABALHADOR DOMÉSTICO	02	
OUTRO EMPREGADO	03	Siga quesito 5.63
APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO	04	
EMPREGADOR	05	
CONTA-PRÓPRIA	06	Passe para o quesito 5.66
NÃO REMUNERADO, MEMBRO DA UNIDADE DOMILIAR	07	
TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO	08	Passe para o quesito 5.74
TRABALHADOR NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO	09	

ESCLARECER AO INFORMANTE**Trabalho na produção para o próprio consumo:**exercer tarefas em atividade de: cultivo, extração vegetal, criação de animais ou pesca, destinados à alimentação de pessoas moradoras no domicílio;**Trabalho na construção para o próprio uso:**exercer tarefas na construção de prédio, cômodo, poço, ou outras obras destinadas ao uso das pessoas moradoras no domicílio.**5.56 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO OU NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO?**

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998	1	Passe para o quesito 5.60
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA	2	Passe para o quesito 5.73
NÃO	3	Passe para o quesito 5.72

5.57 - TRABALHOU NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Passe para o quesito 5.59
NÃO	2	

5.58 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.59
NÃO	2	Passe para o quesito 5.73

5.59 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

UM	1
DOIS OU MAIS	2

5.63 - NESSE TRABALHO ERA EMPREGADO TEMPORÁRIO?

SIM	1
NÃO	2

5.64 - NESSE EMPREGO TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

SIM	1
NÃO	2

Siga quesito 5.65

5.65 - RECEBE VALE-TRANSPORTE E/OU AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO?

VALE-TRANSPORTE	1
AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	2
AMBOS	3
NÃO	4

5.66 - QUANTAS PESSOAS TRABALHAVAM NESSE EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) EM OUTUBRO DE 1998?

1 PESSOA	1
2 PESSOAS	2
3 A 5 PESSOAS	3
6 A 10 PESSOAS	4
11 OU MAIS PESSOAS	5
NÃO SABE	9

5.67 - O LOCAL EM QUE EXERCIA ESSE TRABALHO ERA NO MESMO MUNICÍPIO EM QUE MORAVA?

SIM	1	Passe para o quesito 5.69
NÃO	2	

5.68 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO EXERCIA ESSE TRABALHO?
5.69 - NESSE TRABALHO ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.70 - QUAL O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM OUTUBRO DE 1998, RECEBIDO POR SEU TRABALHO?

NO TRABALHO PRINCIPAL	NOS DEMAIS TRABALHOS
NÃO TEM 0	NÃO TEM 0

5.71 - QUANTAS HORAS TRABALHA HABITUALMENTE POR SEMANA?

NO TRABALHO PRINCIPAL	NOS DEMAIS TRABALHOS
-----------------------	----------------------

Quando só tiver trabalho principal, registrar 0(zero) nos demais trabalhos

Passe para o quesito 5.74

5.72 - TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1º DE NOVEMBRO DE 1997?

SIM	1
NÃO	2

5.73 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

SIM	1
NÃO	2

5.74 - EM OUTUBRO DE 1998, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.75 - POSSUÍA OUTROS RENDIMENTOS EM OUTUBRO DE 1998, TAIS COMO:

APOSENTADORIA NÃO TEM 0

PENSÃO NÃO TEM 0

ALUGUEL NÃO TEM 0

PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO (Transferência entre domicílios) NÃO TEM 0

JUROS E DIVIDENDOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS NÃO TEM 0

RENDA MÍNIMA/ BOLSA-ESCOLA NÃO TEM 0

SEGURO DESEMPREGO NÃO TEM 0

OUTROS NÃO TEM 0

5

CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES

NOME: _____

MARQUE O RETÂNGULO, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES

5.01 - SEXO

MASCULINO	1
FEMININO	2

5.03 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

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

5.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

5.02 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

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

5.05 - QUAL O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS _____ ANO _____

5.06 - QUAL A SUA IDADE?

1 ANO OU MAIS _____ MENOS DE 1 ANO _____

5.07 - QUAL SUA COR OU RAÇA?

BRANCA	1
PRETA	2
AMARELA	3
PARDA	4
INDÍGENA	5

5.08 - QUAL A SUA ORIGEM? (Se mais de uma origem, registre as duas que o informante julgar mais importantes)

1ª ORIGEM _____

2ª ORIGEM _____

5.09 - QUAL A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

5.10 - TEM ALGUM PROBLEMA FÍSICO OU MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE SUAS ATIVIDADES DE ROTINA?

SIM	1
NÃO	2

5.13 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR? (Considere o uso de óculos ou lentes de contato)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.15 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS COM AUTONOMIA? (Considere o uso de prótese ou aparelho auxiliar)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.11 - POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE PREJUDIQUE O ESTUDO OU O TRABALHO?

NENHUMA DEFICIÊNCIA	1	Passe para o quesito 5.13
ALGUMA DEFICIÊNCIA	2	
GRANDE DEFICIÊNCIA	3	
INCAPAZ	4	

5.14 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE OUVIR? (Considere o uso de aparelho auditivo)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.16 - POSSUI ALGUMA DAS DEFICIÊNCIAS ENUMERADAS ABAIXO:

PARALISIA PERMANENTE TOTAL	1
PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS	2
PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO	3
FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR	4
NÃO TEM	5

Siga quesito 5.17

5.12 - RECEBE ATENDIMENTO ESCOLAR ESPECIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

SIM 1 Siga quesito 5.18
NÃO 2

5.19 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM 1 Passe para o quesito 5.23
NÃO 2

5.18 - ANTES DE FIXAR RESIDÊNCIA NESTE MUNICÍPIO, RESIDIU:

EM OUTRO MUNICÍPIO 1 Passe para o quesito 5.23
EM OUTRO PAÍS 2 Passe para o quesito 5.24
SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO 3 Passe para o quesito 5.30

5.20 - QUAL SUA NACIONALIDADE?

BRASILEIRO NATO 1 Passe para o quesito 5.22
NATURALIZADO BRASILEIRO 2 Siga quesito 5.21
ESTRANGEIRO 3

5.21 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO PAÍS?

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:
SIGLA DA UF

5.23 - SEMPRE MOROU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM 1 Passe para o quesito 5.26
NÃO 2

5.24 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

Se residir há menos de 1 ano,
registrar 0(zero)

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:
SIGLA DA UF

5.26 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTE MUNICÍPIO?

Se residir há menos de 1 ano,
registrar 0(zero)

Se residir há 5 anos ou mais, passe para o quesito 5.30.
Caso contrário siga quesito 5.27

5.27 - ONDE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

ÁREA URBANA 1 Passe para o quesito 5.30
ÁREA RURAL 2
ÁREA URBANA 3 Siga quesito 5.28
ÁREA RURAL 4
EM OUTRO PAÍS 5 Passe para o quesito 5.29
NÃO ERA NASCIDO 6 Passe para o quesito 5.30

5.28 - QUAL O MUNICÍPIO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

5.29 - QUAL A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:
SIGLA DA UF

5.30 - SABE LER E ESCRIVER?

SIM 1
NÃO 2

5.31 - FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

REDE PARTICULAR 1 Siga quesito 5.32
REDE PÚBLICA 2
JÁ FREQUENTOU 3 Passe para o quesito 5.35
NUNCA FREQUENTOU 4 Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 5.39. Caso contrário, encerre a entrevista.

5.32 - A ESCOLA OU CRECHE QUE FREQUENTA SE LOCALIZA NESTE MUNICÍPIO?

SIM 1 Passe para o quesito 5.34
NÃO 2

5.33 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO SE LOCALIZA A ESCOLA OU CRECHE QUE FREQUENTA?

Siga quesito 5.34

PREENCHA COMPLETAMENTE A QUADRÍCULA CORRETA

MARQUE ASSIM

NÃO MARQUE ASSIM

5.34 - QUAL A SÉRIE QUE FREQUENTA?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04		
5ª SÉRIE	05	CURSO NÃO SERIADO	09

Passa para o quesito 5.36

5.35 - QUAL A SÉRIE MAIS ELEVADA CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO NO CURSO QUE FREQUENTOU?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04	CURSO NÃO SERIADO	09
5ª SÉRIE	05	NENHUMA	10

5.36 - QUAL O GRAU CORRESPONDENTE À SÉRIE QUE FREQUENTA? (Para quem não frequenta: o grau correspondente à última série concluída com aprovação)

NENHUM	01	Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 5.39. Caso contrário, encerre a entrevista
CRECHE	02	
PRÉ-ESCOLAR	03	
CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO	04	
ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS	05	
ANTIGO PRIMÁRIO	06	
ANTIGO GINÁSIO	07	
ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC	08	
ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR SERIADO	09	
ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO	10	
ENSINO FUNDAMENTAL (SUPLETIVO 1º GRAU)	11	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO	12	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO	13	
ENSINO MÉDIO (SUPLETIVO 2º GRAU)	14	
PRÉ-VESTIBULAR	15	
SUPERIOR - GRADUAÇÃO	16	
SUPERIOR - MESTRADO OU DOUTORADO	17	

5.37 - CONCLUIU O CURSO NO QUAL ESTUDOU?

SIM	1	Siga quesito 5.38
NÃO (Inclusive quem frequenta escola)	2	Passa para o quesito 5.39

5.38 - QUAL A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31 de outubro de 1988)

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

SIM	1	Passa para o quesito 5.41
NÃO	2	

5.40 - VIVEU EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(a)?

SIM	1	Siga quesito 5.41
NÃO	2	Passa para o quesito 5.42

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

CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO	1
SÓ CASAMENTO CIVIL	2
SÓ CASAMENTO RELIGIOSO	3
UNIÃO CONSENSUAL	4

5.42 - QUAL SEU ESTADO CIVIL?

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

Para as mulheres com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 5.43.
Para os homens, passe para o quesito 5.53.

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31 de outubro de 1988)

5.43 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.44
NÃO	2	Passa para o quesito 5.51

5.44 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9	

5.45 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NENHUM	0	
NÃO SABE	9	

5.46 - QUAL O SEXO DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

MASCULINO	1
FEMININO	2
NÃO SABE	9

5.47 - QUAL A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

MÊS	ANO	IDADE PRESUMIDA
-----	-----	-----------------

5.48 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

SIM	1
NÃO	2
NÃO SABE	9

5.49 - TINHA FILHO(a) MORANDO FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.50
NÃO	2	
NÃO SABE	9	Passa para o quesito 5.51

5.50 - QUANTOS(as) FILHOS(as) MORAVAM FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

5.51 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.52
NÃO	2	Passa para o quesito 5.53

5.52 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	TOTAL	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9		

Siga quesito 5.53

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(Nascidas até 31 de outubro de 1988)

5.53 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA?

SIM	1	Passe para o quesito 5.57
NÃO	2	

5.54 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, FEZ ALGUM PRODUTO OU PRESTOU ALGUM SERVIÇO NO PRÓPRIO DOMICÍLIO PARA TER UMA REMUNERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.57
NÃO	2	

ESCLARECER AO INFORMANTE

Trabalho na produção para o próprio consumo:exercer tarefas em atividade de: cultivo, extração vegetal, criação de animais ou pesca, destinados à alimentação de pessoas moradoras no domicílio;**Trabalho na construção para o próprio uso:**exercer tarefas na construção de prédio, cômodo, poço, ou outras obras destinadas ao uso das pessoas moradoras no domicílio.

5.56 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO OU NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO?

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998	1	Passe para o quesito 5.60
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA	2	Passe para o quesito 5.73
NÃO	3	Passe para o quesito 5.72

5.57 - TRABALHOU NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Passe para o quesito 5.59
NÃO	2	

5.58 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.59
NÃO	2	Passe para o quesito 5.73

5.59 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

UM	1
DOIS OU MAIS	2

ESCLARECER AO INFORMANTE

Trabalho sem remuneração em atividade econômica:

- a) ajuda à pessoa conta-própria ou empregadora, moradora no domicílio;
b) ajuda à pessoa empregada em atividade de cultivo, extração vegetal, criação de animais, caça, pesca ou garimpo, moradora no domicílio;
c) aprendiz ou estagiário.

5.55 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU, SEM REMUNERAÇÃO, EM ALGUMA ATIVIDADE ECONÔMICA?

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998	1	Passe para o quesito 5.59
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA	2	Passe para o quesito 5.73
NÃO	3	

ATENÇÃO

Ocupação no trabalho principal na semana:

- 1 - Trabalho remunerado;
2 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;
3 - Trabalho que possui há mais tempo;
4 - Maior rendimento mensal.

5.60 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL DA SEMANA?

5.61 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) DO TRABALHO DA SEMANA?

5.62 - NESSE TRABALHO ERA:

FUNCIONÁRIO PÚBLICO CIVIL OU MILITAR	01	Passe para o quesito 5.64
TRABALHADOR DOMÉSTICO	02	
OUTRO EMPREGADO	03	Siga quesito 5.63
APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO	04	
EMPREGADOR	05	
CONTA-PRÓPRIA	06	Passe para o quesito 5.66
NÃO REMUNERADO, MEMBRO DA UNIDADE DOMICILIAR	07	
TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO	08	Passe para o quesito 5.74
TRABALHADOR NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO	09	

5.63 - NESSE TRABALHO ERA EMPREGADO TEMPORÁRIO?

SIM	1
NÃO	2

5.64 - NESSE EMPREGO TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

SIM	1
NÃO	2

Siga quesito 5.65

5.65 - RECEBE VALE-TRANSPORTE E/OU AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO?

VALE-TRANSPORTE	1
AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	2
AMBOS	3
NÃO	4

5.66 - QUANTAS PESSOAS TRABALHAVAM NESSE EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) EM OUTUBRO DE 1998?

1 PESSOA	1
2 PESSOAS	2
3 A 5 PESSOAS	3
6 A 10 PESSOAS	4
11 OU MAIS PESSOAS	5
NÃO SABE	9

5.67 - O LOCAL EM QUE EXERCIA ESSE TRABALHO ERA NO MESMO MUNICÍPIO EM QUE MORAVA?

SIM	1	Passe para o quesito 5.69
NÃO	2	

5.68 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO EXERCIA ESSE TRABALHO?**5.69 - NESSE TRABALHO ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?**

SIM	1
NÃO	2

5.70 - QUAL O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM OUTUBRO DE 1998, RECEBIDO POR SEU TRABALHO?

NO TRABALHO PRINCIPAL	NOS DEMAIS TRABALHOS
NÃO TEM 0	NÃO TEM 0

5.71 - QUANTAS HORAS TRABALHA HABITUALMENTE POR SEMANA?

NO TRABALHO PRINCIPAL	NOS DEMAIS TRABALHOS
-----------------------	----------------------

Quando só tiver trabalho principal, registrar 0(zero) nos demais trabalhos
Passe para o quesito 5.74

5.72 - TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1º DE NOVEMBRO DE 1997?

SIM	1
NÃO	2

5.73 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

SIM	1
NÃO	2

5.74 - EM OUTUBRO DE 1998, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.75 - POSSUÍA OUTROS RENDIMENTOS EM OUTUBRO DE 1998, TAIS COMO:

APOSENTADORIA	NÃO TEM 0
---------------	-----------

PENSÃO	NÃO TEM 0
--------	-----------

ALUGUEL	NÃO TEM 0
---------	-----------

PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO (Transferência entre domicílios)	NÃO TEM 0
---------------------------------------------------------------------	-----------

JUROS E DIVIDENDOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	NÃO TEM 0
----------------------------------------------	-----------

RENDA MÍNIMA/ BOLSA-ESCOLA	NÃO TEM 0
----------------------------	-----------

SEGURO DESEMPREGO	NÃO TEM 0
-------------------	-----------

OUTROS	NÃO TEM 0
--------	-----------

5 CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES

NOME: _____

MARQUE O RETÂNGULO, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES

5.01 - SEXO

MASCULINO	1
FEMININO	2

5.02 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

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

5.03 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

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

5.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

5.05 - QUAL O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS ANO

5.06 - QUAL A SUA IDADE?

1 ANO OU MAIS MENOS DE 1 ANO

5.07 - QUAL SUA COR OU RAÇA?

BRANCA	1
PRETA	2
AMARELA	3
PARDA	4
INDÍGENA	5

5.08 - QUAL A SUA ORIGEM? (Se mais de uma origem, registre as duas que o informante julgar mais importantes)

1ª ORIGEM

2ª ORIGEM

5.09 - QUAL A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

5.10 - TEM ALGUM PROBLEMA FÍSICO OU MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE SUAS ATIVIDADES DE ROTINA?

SIM	1
NÃO	2

5.13 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR? (Considere o uso de óculos ou lentes de contato)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.15 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS COM AUTONOMIA? (Considere o uso de prótese ou aparelho auxiliar)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.11 - POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE PREJUDIQUE O ESTUDO OU O TRABALHO?

NENHUMA DEFICIÊNCIA	1	Passe para o quesito 5.13
ALGUMA DEFICIÊNCIA	2	
GRANDE DEFICIÊNCIA	3	
INCAPAZ	4	

5.14 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE OUVIR? (Considere o uso de aparelho auditivo)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.16 - POSSUI ALGUMA DAS DEFICIÊNCIAS ENUMERADAS ABAIXO:

PARALISIA PERMANENTE TOTAL	1
PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS	2
PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO	3
FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR	4
NÃO TEM	5

Siga quesito 5.17

5.12 - RECEBE ATENDIMENTO ESCOLAR ESPECIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

SIM 1 Siga quesito 5.18
NÃO 2

5.19 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM 1 Passe para o quesito 5.23
NÃO 2

5.18 - ANTES DE FIXAR RESIDÊNCIA NESTE MUNICÍPIO, RESIDIU:

EM OUTRO MUNICÍPIO 1 Passe para o quesito 5.23
EM OUTRO PAÍS 2 Passe para o quesito 5.24
SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO 3 Passe para o quesito 5.30

5.20 - QUAL SUA NACIONALIDADE?

BRASILEIRO NATO 1 Passe para o quesito 5.22
NATURALIZADO BRASILEIRO 2 Siga quesito 5.21
ESTRANGEIRO 3

5.21 - EM QUE ANO FIXOU
RESIDÊNCIA NO PAÍS?

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.23 - SEMPRE MOROU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM 1 Passe para o quesito 5.26
NÃO 2

5.24 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

Se residir há menos de 1 ano,
registrar 0(zero)

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.26 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTE MUNICÍPIO?

Se residir há menos de 1 ano,
registrar 0(zero)

Se residir há 5 anos ou mais, passe para o quesito 5.30.
Caso contrário siga quesito 5.27

5.27 - ONDE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

NESTE MUNICÍPIO ÁREA URBANA 1 Passe para o quesito 5.30
ÁREA RURAL 2
EM OUTRO MUNICÍPIO ÁREA URBANA 3 Siga quesito 5.28
ÁREA RURAL 4
EM OUTRO PAÍS 5 Passe para o quesito 5.29
NÃO ERA NASCIDO 6 Passe para o quesito 5.30

5.28 - QUAL O MUNICÍPIO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

5.29 - QUAL A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.30 - SABE LER E
ESCREVER?

SIM 1
NÃO 2

5.31 - FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

SIM REDE PARTICULAR 1 Siga quesito 5.32
REDE PÚBLICA 2
NÃO JÁ FREQUENTOU 3 Passe para o quesito 5.35
NUNCA FREQUENTOU 4 Se 10 anos ou mais de idade, passe
para o quesito 5.39. Caso contrário,
encerre a entrevista.

5.32 - A ESCOLA OU CRECHE QUE
FREQUENTA SE LOCALIZA
NESTE MUNICÍPIO?

SIM 1 Passe para o
quesito 5.34
NÃO 2

5.33 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO SE LOCALIZA A ESCOLA OU CRECHE QUE FREQUENTA?

Siga quesito 5.34

PREENCHA COMPLETAMENTE A QUADRÍCULA CORRETA

MARQUE ASSIM

NÃO MARQUE ASSIM

5.34 - QUAL A SÉRIE QUE FREQUENTA?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04	CURSO NÃO SERIADO	09
5ª SÉRIE	05		

Passe para o quesito 5.36

5.35 - QUAL A SÉRIE MAIS ELEVADA CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO NO CURSO QUE FREQUENTOU?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04	CURSO NÃO SERIADO	09
5ª SÉRIE	05	NENHUMA	10

5.36 - QUAL O GRAU CORRESPONDENTE À SÉRIE QUE FREQUENTA? (Para quem não frequenta: o grau correspondente à última série concluída com aprovação)

NENHUM	01	Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 5.39. Caso contrário, encerre a entrevista
CRECHE	02	
PRÉ-ESCOLAR	03	
CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO	04	
ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS	05	
ANTIGO PRIMÁRIO	06	
ANTIGO GINÁSIO	07	
ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC	08	
ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU-REGULAR SERIADO	09	
ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO	10	
ENSINO FUNDAMENTAL (SUPLETIVO 1º GRAU)	11	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO	12	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO	13	
ENSINO MÉDIO (SUPLETIVO 2º GRAU)	14	
PRÉ-VESTIBULAR	15	
SUPERIOR - GRADUAÇÃO	16	
SUPERIOR - MESTRADO OU DOUTORADO	17	

5.37 - CONCLUIU O CURSO NO QUAL ESTUDOU?

SIM	1	Siga quesito 5.38
NÃO (Inclusive quem frequenta escola)	2	Passe para o quesito 5.39

5.38 - QUAL A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31 de outubro de 1988)

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

SIM	1	Passe para o quesito 5.41
NÃO	2	

5.40 - VIVEU EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(a)?

SIM	1	Siga quesito 5.41
NÃO	2	Passe para o quesito 5.42

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

CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO	1
SÓ CASAMENTO CIVIL	2
SÓ CASAMENTO RELIGIOSO	3
UNIÃO CONSENSUAL	4

5.42 - QUAL SEU ESTADO CIVIL?

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

Para as mulheres com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 5.43. Para os homens, passe para o quesito 5.53.

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31 de outubro de 1988)

5.43 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.44
NÃO	2	Passe para o quesito 5.51

5.44 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9	

5.45 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NENHUM	0	
NÃO SABE	9	

5.46 - QUAL O SEXO DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

MASCULINO	1
FEMININO	2
NÃO SABE	9

5.47 - QUAL A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

MÊS	ANO	IDADE PRESUMIDA
-----	-----	-----------------

5.48 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

SIM	1
NÃO	2
NÃO SABE	9

5.49 - TINHA FILHO(a) MORANDO FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.50
NÃO	2	
NÃO SABE	9	Passe para o quesito 5.51

5.50 - QUANTOS(as) FILHOS(as) MORAVAM FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

5.51 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.52
NÃO	2	Passe para o quesito 5.53

5.52 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	TOTAL	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9		

Siga quesito 5.53

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(Nascidas até 31 de outubro de 1988)**5.53 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA?**

SIM	1	Passe para o quesito 5.57
NÃO	2	

5.54 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, FEZ ALGUM PRODUTO OU PRESTOU ALGUM SERVIÇO NO PRÓPRIO DOMICÍLIO PARA TER UMA REMUNERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.57
NÃO	2	

ESCLARECER AO INFORMANTE**Trabalho sem remuneração em atividade econômica:**

- a) ajuda à pessoa conta-própria ou empregadora, moradora no domicílio;
 b) ajuda à pessoa empregada em atividade de cultivo, extração vegetal, criação de animais, caça, pesca ou garimpo, moradora no domicílio;
 c) aprendiz ou estagiário.

5.55 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU, SEM REMUNERAÇÃO, EM ALGUMA ATIVIDADE ECONÔMICA?

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998	1	Passe para o quesito 5.59
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA	2	Passe para o quesito 5.73
NÃO	3	

ATENÇÃO**Ocupação no trabalho principal na semana:**

- 1 - Trabalho remunerado;
 2 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;
 3 - Trabalho que possui há mais tempo;
 4 - Maior rendimento mensal.

5.60 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL DA SEMANA?**5.61 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) DO TRABALHO DA SEMANA?****5.62 - NESSE TRABALHO ERA:**

FUNCIONÁRIO PÚBLICO CIVIL OU MILITAR	01	Passe para o quesito 5.64
TRABALHADOR DOMÉSTICO	02	
OUTRO EMPREGADO	03	Siga quesito 5.63
APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO	04	
EMPREGADOR	05	
CONTA-PRÓPRIA	06	Passe para o quesito 5.66
NÃO REMUNERADO, MEMBRO DA UNIDADE DOMICILIAR	07	
TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO	08	Passe para o quesito 5.74
TRABALHADOR NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO	09	

5.63 - NESSE TRABALHO ERA EMPREGADO TEMPORÁRIO?

SIM	1
NÃO	2

5.64 - NESSE EMPREGO TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

SIM	1
NÃO	2

Siga quesito 5.65

ESCLARECER AO INFORMANTE**Trabalho na produção para o próprio consumo:**exercer tarefas em atividade de: cultivo, extração vegetal, criação de animais ou pesca, destinados à alimentação de pessoas moradoras no domicílio;**Trabalho na construção para o próprio uso:**exercer tarefas na construção de prédio, cômodo, poço, ou outras obras destinadas ao uso das pessoas moradoras no domicílio.**5.56 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO OU NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO?**

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998	1	Passe para o quesito 5.60
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA	2	Passe para o quesito 5.73
NÃO	3	Passe para o quesito 5.72

5.57 - TRABALHOU NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Passe para o quesito 5.59
NÃO	2	

5.58 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.59
NÃO	2	Passe para o quesito 5.73

5.59 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

UM	1
DOIS OU MAIS	2

5.65 - RECEBE VALE-TRANSPORTE E/OU AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO?

VALE-TRANSPORTE	1
AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	2
AMBOS	3
NÃO	4

5.66 - QUANTAS PESSOAS TRABALHAVAM NESSE EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) EM OUTUBRO DE 1998?

1 PESSOA	1
2 PESSOAS	2
3 A 5 PESSOAS	3
6 A 10 PESSOAS	4
11 OU MAIS PESSOAS	5
NÃO SABE	9

5.67 - O LOCAL EM QUE EXERCIA ESSE TRABALHO ERA NO MESMO MUNICÍPIO EM QUE MORAVA?

SIM	1	Passa para o quesito 5.69
NÃO	2	

5.68 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO EXERCIA ESSE TRABALHO?**5.69 - NESSE TRABALHO ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?**

SIM	1
NÃO	2

5.70 - QUAL O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM OUTUBRO DE 1998, RECEBIDO POR SEU TRABALHO?

NO TRABALHO PRINCIPAL	NOS DEMAIS TRABALHOS
NÃO TEM 0	NÃO TEM 0

5.71 - QUANTAS HORAS TRABALHA HABITUALMENTE POR SEMANA?

NO TRABALHO PRINCIPAL	NOS DEMAIS TRABALHOS
-----------------------	----------------------

Quando só tiver trabalho principal, registrar 0(zero) nos demais trabalhos

Passa para o quesito 5.74

5.72 - TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1º DE NOVEMBRO DE 1997?

SIM	1
NÃO	2

5.73 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

SIM	1
NÃO	2

5.74 - EM OUTUBRO DE 1998, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.75 - POSSUÍA OUTROS RENDIMENTOS EM OUTUBRO DE 1998, TAIS COMO:

APOSENTADORIA	NÃO TEM 0
---------------	-----------

PENSÃO	NÃO TEM 0
--------	-----------

ALUGUEL	NÃO TEM 0
---------	-----------

PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO (Transferência entre domicílios)	NÃO TEM 0
---------------------------------------------------------------------	-----------

JUROS E DIVIDENDOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	NÃO TEM 0
----------------------------------------------	-----------

RENDA MÍNIMA/ BOLSA-ESCOLA	NÃO TEM 0
----------------------------	-----------

SEGURO DESEMPREGO	NÃO TEM 0
-------------------	-----------

OUTROS	NÃO TEM 0
--------	-----------

5

CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES

NOME: _____

MARQUE O RETÂNGULO, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES

5.01 - SEXO

MASCULINO	1
FEMININO	2

5.02 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

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

5.03 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

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

5.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

5.05 - QUAL O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS	ANO
-----	-----

5.06 - QUAL A SUA IDADE?

1 ANO OU MAIS	MENOS DE 1 ANO
---------------	----------------

5.07 - QUAL SUA COR OU RAÇA?

BRANCA	1
PRETA	2
AMARELA	3
PARDA	4
INDÍGENA	5

5.08 - QUAL A SUA ORIGEM? (Se mais de uma origem, registre as duas que o informante julgar mais importantes)

1ª ORIGEM

2ª ORIGEM

5.09 - QUAL A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

5.10 - TEM ALGUM PROBLEMA FÍSICO OU MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE SUAS ATIVIDADES DE ROTINA?

SIM	1
NÃO	2

5.13 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR? (Considere o uso de óculos ou lentes de contato)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.15 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS COM AUTONOMIA? (Considere o uso de prótese ou aparelho auxiliar)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.11 - POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE PREJUDIQUE O ESTUDO OU O TRABALHO?

NENHUMA DEFICIÊNCIA	1	Passe para o quesito 5.13
ALGUMA DEFICIÊNCIA	2	
GRANDE DEFICIÊNCIA	3	
INCAPAZ	4	

5.14 - COMO AVALIA SUA CAPACIDADE DE OUVIR? (Considere o uso de aparelho auditivo)

NENHUMA DIFICULDADE	1
ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE	2
GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE	3
INCAPAZ	4

5.16 - POSSUI ALGUMA DAS DEFICIÊNCIAS ENUMERADAS ABAIXO:

PARALISIA PERMANENTE TOTAL	1
PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS	2
PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO	3
FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR	4
NÃO TEM	5

Siga quesito 5.17

5.12 - RECEBE ATENDIMENTO ESCOLAR ESPECIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

SIM	1	Siga quesito 5.18
NÃO	2	

5.19 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.23
NÃO	2	

5.18 - ANTES DE FIXAR RESIDÊNCIA NESTE MUNICÍPIO, RESIDIU:

EM OUTRO MUNICÍPIO	1	Passe para o quesito 5.23
EM OUTRO PAÍS	2	Passe para o quesito 5.24
SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO	3	Passe para o quesito 5.30

5.20 - QUAL SUA NACIONALIDADE?

BRASILEIRO NATO	1	Passe para o quesito 5.22
NATURALIZADO BRASILEIRO	2	Siga quesito 5.21
ESTRANGEIRO	3	

5.21 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO PAÍS?

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:
SIGLA DA UF

5.23 - SEMPRE MOROU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.26
NÃO	2	

5.24 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

Se residir há menos de 1 ano,
registrar 0(zero)

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

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.26 - HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTE MUNICÍPIO?

Se residir há menos de 1 ano,
registrar 0(zero)

Se residir há 5 anos ou mais, passe para o quesito 5.30.
Caso contrário siga quesito 5.27

5.27 - ONDE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

NESTE MUNICÍPIO	ÁREA URBANA	1	Passe para o quesito 5.30
	ÁREA RURAL	2	
EM OUTRO MUNICÍPIO	ÁREA URBANA	3	Siga quesito 5.28
	ÁREA RURAL	4	
	EM OUTRO PAÍS	5	Passe para o quesito 5.29
	NÃO ERA NASCIDO	6	Passe para o quesito 5.30

5.28 - QUAL O MUNICÍPIO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

5.29 - QUAL A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 31 de outubro de 1993)

NOME DO PAÍS ESTRANGEIRO:

SIGLA DA UF

5.30 - SABE LER E ESCREVER?

SIM	1
NÃO	2

5.31 - FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

SIM	REDE PARTICULAR	1	Siga quesito 5.32
	REDE PÚBLICA	2	
NÃO	JÁ FREQUENTOU	3	Passe para o quesito 5.35
	NUNCA FREQUENTOU	4	Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 5.39. Caso contrário, encerre a entrevista.

5.32 - A ESCOLA OU CRECHE QUE FREQUENTA SE LOCALIZA NESTE MUNICÍPIO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.34
NÃO	2	

5.33 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO SE LOCALIZA A ESCOLA OU CRECHE QUE FREQUENTA?

Siga quesito 5.34

PREENCHA COMPLETAMENTE A QUADRÍCULA CORRETA

MARQUE ASSIM 

NÃO MARQUE ASSIM   

5.34 - QUAL A SÉRIE QUE FREQUENTA?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04		
5ª SÉRIE	05	CURSO NÃO SERIADO	09

Passa para o quesito 5.36

5.35 - QUAL A SÉRIE MAIS ELEVADA CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO NO CURSO QUE FREQUENTOU?

1ª SÉRIE	01	6ª SÉRIE	06
2ª SÉRIE	02	7ª SÉRIE	07
3ª SÉRIE	03	8ª SÉRIE	08
4ª SÉRIE	04	CURSO NÃO SERIADO	09
5ª SÉRIE	05	NENHUMA	10

5.36 - QUAL O GRAU CORRESPONDENTE À SÉRIE QUE FREQUENTA? (Para quem não frequenta: o grau correspondente à última série concluída com aprovação)

NENHUM	01	Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 5.39. Caso contrário, encerre a entrevista
CRECHE	02	
PRÉ-ESCOLAR	03	
CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO	04	
ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS	05	
ANTIGO PRIMÁRIO	06	
ANTIGO GINÁSIO	07	
ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC	08	
ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU-REGULAR SERIADO	09	
ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO	10	
ENSINO FUNDAMENTAL (SUPLETIVO 1º GRAU)	11	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO	12	
ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU REGULAR NÃO SERIADO	13	
ENSINO MÉDIO (SUPLETIVO 2º GRAU)	14	
PRÉ-VESTIBULAR	15	
SUPERIOR - GRADUAÇÃO	16	
SUPERIOR - MESTRADO OU DOUTORADO	17	

5.37 - CONCLUIU O CURSO NO QUAL ESTUDOU?

SIM	1	Siga quesito 5.38
NÃO (Inclusive quem frequenta escola)	2	Passa para o quesito 5.39

5.38 - QUAL A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31 de outubro de 1988)

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

SIM	1	Passa para o quesito 5.41
NÃO	2	

5.40 - VIVEU EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(a)?

SIM	1	Siga quesito 5.41
NÃO	2	Passa para o quesito 5.42

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

CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO	1
SÓ CASAMENTO CIVIL	2
SÓ CASAMENTO RELIGIOSO	3
UNIÃO CONSENSUAL	4

5.42 - QUAL SEU ESTADO CIVIL?

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

Para as mulheres com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 5.43.

Para os homens, passe para o quesito 5.53.

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31 de outubro de 1988)

5.43 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.44
NÃO	2	Passa para o quesito 5.51

5.44 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9	

5.45 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	HOMENS	MULHERES
NENHUM	0	
NÃO SABE	9	

5.46 - QUAL O SEXO DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

MASCULINO	1
FEMININO	2
NÃO SABE	9

5.47 - QUAL A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?

MÊS	ANO	IDADE PRESUMIDA
-----	-----	-----------------

5.48 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

SIM	1
NÃO	2
NÃO SABE	9

5.49 - TINHA FILHO(a) MORANDO FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.50
NÃO	2	
NÃO SABE	9	Passa para o quesito 5.51

5.50 - QUANTOS(as) FILHOS(as) MORAVAM FORA DO BRASIL EM 31 DE OUTUBRO DE 1998?

5.51 - TEVE FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Siga quesito 5.52
NÃO	2	Passa para o quesito 5.53

5.52 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE OUTUBRO DE 1998?

	TOTAL	HOMENS	MULHERES
NÃO SABE	9		

Siga quesito 5.53

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(Nascidas até 31 de outubro de 1988)

5.53 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA?

SIM	1	Passe para o quesito 5.57
NÃO	2	

5.54 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, FEZ ALGUM PRODUTO OU PRESTOU ALGUM SERVIÇO NO PRÓPRIO DOMICÍLIO PARA TER UMA REMUNERAÇÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.57
NÃO	2	

ESCLARECER AO INFORMANTE

Trabalho sem remuneração em atividade econômica:

- a) ajuda à pessoa conta-própria ou empregadora, moradora no domicílio;
 b) ajuda à pessoa empregada em atividade de cultivo, extração vegetal, criação de animais, caça, pesca ou garimpo, moradora no domicílio;
 c) aprendiz ou estagiário.

5.55 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU, SEM REMUNERAÇÃO, EM ALGUMA ATIVIDADE ECONÔMICA?

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998	1	Passe para o quesito 5.59
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA	2	Passe para o quesito 5.73
NÃO	3	

ATENÇÃO

Ocupação no trabalho principal na semana:

- 1 - Trabalho remunerado;
 2 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;
 3 - Trabalho que possui há mais tempo;
 4 - Maior rendimento mensal.

5.60 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL DA SEMANA?

5.61 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) DO TRABALHO DA SEMANA?

5.62 - NESSE TRABALHO ERA:

FUNCIONÁRIO PÚBLICO CIVIL OU MILITAR	01	Passe para o quesito 5.64
TRABALHADOR DOMÉSTICO	02	
OUTRO EMPREGADO	03	Siga quesito 5.63
APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO	04	
EMPREGADOR	05	
CONTA-PRÓPRIA	06	Passe para o quesito 5.66
NÃO REMUNERADO, MEMBRO DA UNIDADE DOMICILIAR	07	
TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO	08	Passe para o quesito 5.74
TRABALHADOR NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO	09	

5.63 - NESSE TRABALHO ERA EMPREGADO TEMPORÁRIO?

SIM	1
NÃO	2

5.64 - NESSE EMPREGO TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

SIM	1
NÃO	2

Siga quesito 5.65

ESCLARECER AO INFORMANTE

*Trabalho na produção para o próprio consumo:**exercer tarefas em atividade de: cultivo, extração vegetal, criação de animais ou pesca, destinados à alimentação de pessoas moradoras no domicílio;**Trabalho na construção para o próprio uso:**exercer tarefas na construção de prédio, cômodo, poço, ou outras obras destinadas ao uso das pessoas moradoras no domicílio.*

5.56 - NO PERÍODO DE NOVEMBRO DE 1997 A OUTUBRO DE 1998 OU EM PARTE DELE, TRABALHOU NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO OU NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO?

SIM, NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998	1	Passe para o quesito 5.60
SIM, NO ANO, ANTES DA SEMANA	2	Passe para o quesito 5.73
NÃO	3	Passe para o quesito 5.72

5.57 - TRABALHOU NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

SIM	1	Passe para o quesito 5.59
NÃO	2	

5.58 - NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?

SIM	1	Passe para o quesito 5.59
NÃO	2	Passe para o quesito 5.73

5.59 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE OUTUBRO DE 1998?

UM	1
DOIS OU MAIS	2

5.65 - RECEBE VALE-TRANSPORTE E/OU AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO?

VALE-TRANSPORTE	1
AUXÍLIO REFEIÇÃO/ALIMENTAÇÃO	2
AMBOS	3
NÃO	4

5.66 - QUANTAS PESSOAS TRABALHAVAM NESSE EMPREENDIMENTO (negócio, firma, empresa, instituição, entidade) EM JULHO DE 1998?

1 PESSOA	1
2 PESSOAS	2
3 A 5 PESSOAS	3
6 A 10 PESSOAS	4
11 OU MAIS PESSOAS	5
NÃO SABE	9

5.67 - O LOCAL EM QUE EXERCIA ESSE TRABALHO ERA NO MESMO MUNICÍPIO EM QUE MORAVA?

SIM	1	Passe para o quesito 5.69
NÃO	2	

5.68 - EM QUE MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO EXERCIA ESSE TRABALHO?
5.69 - NESSE TRABALHO ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.70 - QUAL O RENDIMENTO BRUTO MENSAL EM OUTUBRO DE 1998, RECEBIDO POR SEU TRABALHO?

NO TRABALHO PRINCIPAL	NOS DEMAIS TRABALHOS
NÃO TEM 0	NÃO TEM 0

5.71 - QUANTAS HORAS TRABALHA HABITUALMENTE POR SEMANA?

NO TRABALHO PRINCIPAL	NOS DEMAIS TRABALHOS
-----------------------	----------------------

Quando só tiver trabalho principal, registrar 0(zero) nos demais trabalhos

Passe para o quesito 5.74

5.72 - TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1º DE NOVEMBRO DE 1997?

SIM	1
NÃO	2

5.73 - NO PERÍODO DE 1º A 31 DE OUTUBRO DE 1998, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

SIM	1
NÃO	2

5.74 - EM OUTUBRO DE 1998, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

SIM	1
NÃO	2

5.75 - POSSUÍA OUTROS RENDIMENTOS EM OUTUBRO DE 1998, TAIS COMO:

APOSENTADORIA	NÃO TEM 0
---------------	-----------

PENSÃO	NÃO TEM 0
--------	-----------

ALUGUEL	NÃO TEM 0
---------	-----------

PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO (Transferência entre domicílios)	NÃO TEM 0
---------------------------------------------------------------------	-----------

JUROS E DIVIDENDOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS	NÃO TEM 0
----------------------------------------------	-----------

RENDA MÍNIMA/ BOLSA-ESCOLA	NÃO TEM 0
----------------------------	-----------

SEGURO DESEMPREGO	NÃO TEM 0
-------------------	-----------

OUTROS	NÃO TEM 0
--------	-----------

ASSINATURA DO INFORMANTE:

TELEFONE: