

NÃO CORTE, NÃO ABREVE E NEM ACENTUE AS PALAVRAS.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

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



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

1 Nº 1238



I PROVA PILOTO DO CENSO DEMOGRÁFICO 2000

QUESTIONÁRIO DA AMOSTRA 1

1

IDENTIFICAÇÃO

MUNICÍPIO:

AGÊNCIA:

1 UF 2 MUNICÍPIO 3 DIST 4 SUB DIST 5 SETOR 6 Nº NA FOLHA DE COLETA 7 Nº NA FOLHA DOM COLETIVO 8 TOTAL HOMENS 9 TOTAL MULHERES 10 NÚMERO DO QUESTIONÁRIO

QUESTIONÁRIO

ÚNICO

TEM OUTROS

É CONTINUAÇÃO

NÚMERO DE QUESTIONÁRIOS UTILIZADOS NO DOMICÍLIO

LOCALIDADE:

LOGRADOURO:

ORIENTAÇÕES PARA O RECENSEADOR

- 1 - PREENCHA TODOS OS CAMPOS ALFA-NUMÉRICOS E PRÉ-CODIFICADOS NO MOMENTO DA ENTREVISTA
- 2 - TODOS OS QUESITOS DEVEM SER OBRIGATORIAMENTE PREENCHIDOS, A MENOS QUE UM COMANDO DETERMINE O SALTO DE QUESITOS
- 3 - PARA A INFORMAÇÃO DADA PELA PRÓPRIA PESSOA, MARQUE A QUADRÍCULA AO LADO DO NOME DA MESMA
- 4 - PERGUNTE SEMPRE A DATA DE NASCIMENTO E SOMENTE PREENCHA A IDADE PRESUMIDA SE NÃO FOR POSSÍVEL OBTER A DATA DE NASCIMENTO.
- 5 - AO ENCERRAR A ENTREVISTA, CERTIFIQUE-SE QUE REGISTROU E PREENCHEU TODAS AS INFORMAÇÕES DOS MORADORES DO DOMICÍLIO

2

CARACTERÍSTICAS DA HABITAÇÃO

1 - ESPÉCIE

- PARTICULAR PERMANENTE 1 → Passe para o quesito 3
- PARTICULAR IMPROVISADO 2 → Passe para a lista de moradores
- COLETIVO 3 ↓

2 - TIPO DO COLETIVO

- HOTÉIS, PENSÕES 1
- PRESÍDIOS E CADEIAS 2
- ORFANATOS, ASILOS 3
- HOSPITAIS, CLÍNICAS 4
- OUTRO 5
- Passe para a lista de moradores

3 - TIPO

- CASA 1
- APARTAMENTO 2
- CÔMODO 3

4 - MATERIAL DAS PAREDES EXTERNAS DO DOMICÍLIO

- ALVENARIA 1
- MADEIRA APARELHADA 2
- TAIPA NÃO REVESTIDA 3
- MADEIRA APROVEITADA 4
- PALHA 5
- OUTRO MATERIAL 6

5 - MATERIAL DO PISO DO DOMICÍLIO

- MADEIRA APARELHADA 1
- CERÂMICA / PEDRA 2
- CARPETE / PISO PLÁSTICO 3
- CIMENTO / BARRO 4
- MADEIRA APROVEITADA 5
- TERRA 6
- OUTRO MATERIAL 7

6 - MATERIAL DA COBERTURA DO DOMICÍLIO

- TELHA DE BARRO 1
- TELHA DE CIMENTO-AMIANTO 2
- LAJE DE CONCRETO 3
- MADEIRA APARELHADA 4
- ZINCO 5
- MADEIRA APROVEITADA 6
- PALHA 7
- OUTRO MATERIAL 8

7 - QUANTOS CÔMODO EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

Quando o número de cômodos for inferior a 10, registrar 0 no primeiro campo

8 - QUANTOS CÔMODO SERVEM PERMANENTEMENTE DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES DO DOMICÍLIO?

Quando o número de cômodos for inferior a 10, registrar 0 no primeiro campo

Passe para o quesito 9.

PREENCHA COMPLETAMENTE A QUADRICULA CORRETA

MARQUE ASSIM 

NÃO MARQUE ASSIM   

2



9 - QUAL A CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO DESTE DOMICÍLIO?

- | | | |
|-------------------------|---|-----------------------|
| PRÓPRIO - JÁ PAGO | 1 | Siga
questo 10 |
| PRÓPRIO - AINDA PAGANDO | 2 | |
| ALUGADO | 3 | Passe ao
questo 11 |
| CEDIDO POR EMPREGADOR | 4 | |
| CEDIDO DE OUTRA FORMA | 5 | |
| OUTRA CONDIÇÃO | 6 | |

10 - QUAL A CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO DO TERRENO DESTE DOMICÍLIO?

- | | |
|-------------|---|
| PRÓPRIO | 1 |
| NÃO PRÓPRIO | 2 |

11 - QUAL A FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA UTILIZADA NO DOMICÍLIO?

- | | |
|--|---|
| REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO | 1 |
| POÇO OU NASCENTE NO TERRENO OU PROPRIEDADE | 2 |
| OUTRA PROVENIÊNCIA | 3 |

12 - A ÁGUA QUE SE USA NESTE DOMICÍLIO CHEGA CANALIZADA?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| SIM | 1 |
| EM PELO MENOS UM CÔMODO DO DOMICÍLIO | |
| SÓ NA PROPRIEDADE OU NO TERRENO | |
| NÃO | 3 |

13 - NESTE DOMICÍLIO OU PROPRIEDADE EXISTE BANHEIRO OU SANITÁRIO?

- | | |
|------------------------------|---|
| SIM | 1 |
| SÓ DO DOMICÍLIO | |
| COMUM A MAIS DE UM DOMICÍLIO | |
| NÃO | 3 |

14 - A QUE ESCOADOURO ESTÁ LIGADO O BANHEIRO OU SANITÁRIO?

- | | |
|---------------------------|---|
| REDE DE ESGOTO OU PLUVIAL | 1 |
| FOSSA SÉPTICA | 2 |
| FOSSA RUDIMENTAR | 3 |
| VALA | 4 |
| RIO, LAGO, MAR | 5 |
| OUTRA | 6 |
| NÃO TEM | 7 |

15 - QUAL O DESTINO DO LIXO DESTE DOMICÍLIO?

- | | |
|--|---|
| COLETADO DIRETAMENTE | 1 |
| COLETADO INDIRETAMENTE | 2 |
| QUEIMADO | 3 |
| ENTERRADO | 4 |
| JOGADO EM TERRENO BALDIO OU LOGRADOURO | 5 |
| JOGADO EM RIO, LAGO OU MAR | 6 |
| OUTRO DESTINO | 7 |

16 - EXISTE ILUMINAÇÃO ELÉTRICA NESTE DOMICÍLIO?

- | | |
|-----|---|
| SIM | 1 |
| NÃO | 2 |

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

- | | |
|----------------------------|---|
| SIM | 1 |
| SOMENTE LINHA CONVENCIONAL | |
| SOMENTE LINHA CELULAR | |
| NÃO | 4 |

18 - EXISTE RÁDIO NESTE DOMICÍLIO?

- | | |
|-----|---|
| SIM | 1 |
| NÃO | 2 |

19 - EXISTE TELEVISÃO NESTE DOMICÍLIO?

- | | |
|-----|---|
| SIM | 1 |
| NÃO | 2 |

20 - EXISTE GELADEIRA NESTE DOMICÍLIO?

- | | |
|-----|---|
| SIM | 1 |
| NÃO | 2 |

3

LISTA DE MORADORES DO DOMICÍLIO (NOME COMPLETO)

01	-----
02	-----
03	-----
04	-----
05	-----
06	-----
07	-----
08	-----
09	-----
10	-----
11	-----
12	-----

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)

NÃO 2

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

NAO CORTE, NAO ABREVE E NEM ACENTUE AS PALAVRAS.

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

3 Nº 1238



4 CARACTERÍSTICAS DOS MORADORES

01	NOME	Se a própria pessoa prestou as informações, marque o retângulo ao lado		
1 - SEXO	MASCULINO	1		
	FEMININO	2		
2 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA DE REFERÊNCIA DO DOMICÍLIO?	PESSOA DE REFERÊNCIA	01		
	CÔNJUGE	02		
	PARCEIRO(a)	03		
	FILHO(a)	04		
	ENTEADO(a)	05		
	PAI OU MÃE	06		
	SOGRO(a)	07		
	AVÔ(ó), BISAVÔ(ó)	08		
	NETO(a), BISNETO(a)	09		
	GENRO OU NORA	10		
	IRMÃO OU IRMÃ	11		
	CUNHADO(a)	12		
	OUTRO PARENTE	13		
	AGREGADO(a)	14		
	PENSIONISTA	15		
	MEMBRO DE GRUPO CONVIVENTE	16		
	EMPREGADO DOMÉSTICO	17		
	PARENTE DO EMPREGADO DOMÉSTICO	18		
3 - QUAL A RELAÇÃO COM A PESSOA DE REFERÊNCIA DA FAMÍLIA?	PESSOA DE REFERÊNCIA	01		
	CÔNJUGE	02		
	PARCEIRO(a)	03		
	FILHO(a)	04		
	ENTEADO(a)	05		
	PAI OU MÃE	06		
	SOGRO(a)	07		
	AVÔ(ó), BISAVÔ(ó)	08		
	NETO(a), BISNETO(a)	09		
	GENRO OU NORA	10		
	IRMÃO OU IRMÃ	11		
	CUNHADO(a)	12		
	OUTRO PARENTE	13		
	AGREGADO(a)	14		
	PENSIONISTA	15		
	MEMBRO DE GRUPO CONVIVENTE	16		
	EMPREGADO DOMÉSTICO	17		
	PARENTE DO EMPREGADO DOMÉSTICO	18		
4 - NÚMERO DA FAMÍLIA	Se for membro de grupo convivente, registre 00			
5 - TEM MÃE VIVA?			Número de ordem	
	SIM, E MORA NO DOMICÍLIO	1		
	SIM, E NÃO MORA NO DOMICÍLIO	2		
	NÃO	3		
	NÃO SABE	4		
6 - TEM PAI VIVO?			Número de ordem	
	SIM, E MORA NO DOMICÍLIO	1		
	SIM, E NÃO MORA NO DOMICÍLIO	2		
	NÃO	3		
	NÃO SABE	4		
7 - QUAL O MÊS E ANO DE SEU NASCIMENTO?	mês	ano		
	1			
8 - QUAL A SUA IDADE PRESUMIDA?	1 ano ou mais		Em meses	
9 - QUAL(is) A(s) PALAVRA(s) QUE MELHOR DEFINE(m) A SUA ORIGEM? (Assinalar todos itens correspondentes à resposta da pessoa)	BRASILEIRA	1	JUDAICA	32
	AFRICANA	2	ÁRABE	64
	PORTUGUESA	4	INDÍGENA	128
	ITALIANA	8	LATINO-AMERICANA	256
	JAPONESA	16	OUTRA-Especifique	512
10 - QUAL SUA COR OU RAÇA?	BRANCA			1
	PRETA			2
	AMARELA			3
	INDÍGENA			4
	PARDA			5
11 - QUAL A SUA RELIGIÃO?				



12 - É PARTICIPANTE OU BENEFICIÁRIO DE ALGUM PLANO DE SAÚDE PRIVADO? (Pessoal ou de empresa)

SIM	1
NÃO	2

13- TEM ALGUM TIPO DE DEFICIÊNCIA FÍSICA?

SIM

CEGUEIRA TOTAL	1
SURDEZ TOTAL	2
PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS	3
PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS E BRAÇOS	4
PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO	5
FALTA DE ALGUM MEMBRO (PERNA, BRAÇO, PÉ, MÃO OU DEDO POLEGAR)	6
MAIS DE UMA DESTAS DEFICIÊNCIAS FÍSICAS	7
OUTRO TIPO DE DEFICIÊNCIA FÍSICA	8
NÃO	9

14 - TEM ALGUM TIPO DE DEFICIÊNCIA MENTAL? (retardamento mental, síndrome de DOWN, autismo)

SIM	1
NÃO	2

NÃO CONSIDERAR COMO DEFICIÊNCIA MENTAL: ESQUIZOFRENIA, PSICOSE, NEUROSE OU DEMÊNCIA SENIL

15 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

SIM E SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO	1	→ Passe ao quesito 21
SIM, MAS JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO	2	→ Passe ao quesito 19
NÃO, MAS NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO	3	→
NÃO, E NASCEU EM OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO	4	→ Siga quesito 16

16 - NACIONALIDADE

BRASILEIRO NATO	1
NATURALIZADO BRASILEIRO	2
ESTRANGEIRO	3

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

18 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO PAÍS?

BRASILEIRO NATO	0
NATURALIZADO BRASILEIRO OU ESTRANGEIRO	1

19 - HÁ QUANTO TEMPO MORA NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

SEMPRE MOROU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO 0 → Passe ao quesito 21

anos meses

Se 10 anos ou mais
passe ao quesito 21,
caso contrário siga quesito 20

20 - ONDE RESIDIA ANTES DE FIXAR RESIDÊNCIA NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO? UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO:

21 - ONDE RESIDIA HÁ 5 ANOS? (Em 30 de novembro de 1992)

NÃO ERA NASCIDO	0	→	
NESTE MUNICÍPIO, NA ÁREA URBANA	1	→	Siga quesito 22
NESTE MUNICÍPIO, NA ÁREA RURAL	2	→	ÁREA: URBANA 1
OUTRO MUNICÍPIO, NO BRASIL	3	→	Preencha a área, nome do município e a Unidade da Federação RURAL 2
OUTRO PAÍS	4	→	Passe ao item sobre o país

NOME DO MUNICÍPIO:

UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO:

22 - HÁ QUANTO TEMPO FIXOU RESIDÊNCIA NESTE DOMICÍLIO? anos meses

Para pessoa com 4 anos ou mais de idade siga quesito 23, caso contrário encerre a entrevista

PREENCHA COMPLETAMENTE A QUADRICULA CORRETA

MARQUE ASSIM

NÃO MARQUE ASSIM



5 Nº 1238



PARA PESSOAS DE 4 ANOS OU MAIS DE IDADE

23 - SABE LER E ESCREVER?

SIM 1
NÃO 2

24 - FREQUENTA ESCOLA?

SIM 1 NÃO, JÁ FREQUENTOU 2 NÃO, NUNCA FREQUENTOU 3

Para as pessoas com 10 anos ou mais de idade passe ao quesito 35. Para as crianças de 5 a 9 anos de idade passe ao quesito 44. Para as crianças de 4 anos de idade, encerre a entrevista

PARA QUEM FREQUENTA ESCOLA

25 - A QUE REDE DE ENSINO PERTENCE A ESCOLA QUE FREQUENTA?

PÚBLICA 1
PARTICULAR 2

26 - A ESCOLA QUE FREQUENTA SE LOCALIZA NESTE MUNICÍPIO?

SIM 1 Passe ao quesito 28
NÃO 2

27 - EM QUE MUNICÍPIO SE LOCALIZA A ESCOLA QUE FREQUENTA?

28 - QUE GRAU FREQUENTA?

REGULAR DE 1º GRAU 01
REGULAR DE 2º GRAU 02
SUPLETIVO DE 1º GRAU 03
SUPLETIVO DE 2º GRAU 04
SUPERIOR 05
MESTRADO OU DOUTORADO 06
ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS 07
CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO 08
PRÉ-ESCOLAR 09
PRÉ-VESTIBULAR 10

29 - QUE SÉRIE FREQUENTA?

1a SÉRIE 1 6a SÉRIE 6
2a SÉRIE 2 7a SÉRIE 7
3a SÉRIE 3 8a SÉRIE 8
4a SÉRIE 4
5a SÉRIE 5 CURSO NÃO SERIADO 9

30 - TEM CURSO CONCLUÍDO DE GRAU IGUAL OU SUPERIOR AO QUE FREQUENTA?

SIM 1
NÃO 2 Passe ao quesito 34

PARA QUEM JÁ FREQUENTOU ESCOLA OU QUE FREQUENTA CURSO DE GRAU IGUAL OU INFERIOR A UM OUTRO JÁ CONCLUÍDO.

31 - QUAL O GRAU MAIS ELEVADO NO QUAL ESTUDOU?

ELEMENTAR (primário) 01
MÉDIO 1º CICLO 02
MÉDIO 2º CICLO 03
1º GRAU 04
2º GRAU 05
SUPERIOR 06
MESTRADO OU DOUTORADO 07
ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS 08
CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO 09
PRÉ-ESCOLAR 10

32 - QUAL A ÚLTIMA SÉRIE CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO?

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

33 - CONCLUIU O CURSO?

SIM 1
NÃO 2

34 - QUAL A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO COM APROVAÇÃO?

Para as pessoas com 10 anos ou mais de idade, passe ao quesito 35
Para as crianças de 5 a 9 anos de idade, passe ao quesito 44.
Para as crianças de 4 anos de idade, encerre a entrevista.

6

**PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE****35 - VIVE OU JÁ VIVEU EM COMPANHIA DE CÔNJUGE,
COMPANHEIRO(a) OU PARCEIRO(a)?**

- SIM, VIVE EM COMPANHIA DE CÔNJUGE,
COMPANHEIRO(a) OU PARCEIRO(a) 1 Siga quesito 36
- SIM, JÁ VIVEU EM COMPANHIA DE CÔNJUGE,
COMPANHEIRO(a) OU PARCEIRO(a) 2 Passe ao quesito 37
- NUNCA VIVEU EM COMPANHIA DE CÔNJUGE,
COMPANHEIRO(a) OU PARCEIRO(a) 3

**36 - QUAL A NATUREZA
DA UNIÃO?**

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

**37 - QUAL O SEU ESTADO
CONJUGAL?**

- DIVORCIADO 1
- DESQUITADO OU SEPARADO
JUDICIALMENTE 2
- SEPARADO NÃO JUDICIALMENTE 3
- VIUVO 4

Se mulher, passe ao quesito 38.

Se homem, passe ao quesito 48

PARA AS MULHERES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**38 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVO(as) TEVE
ATÉ 30 DE NOVEMBRO DE 1997?**

	HOMENS	MULHERES
NENHUM	0	

Passe ao quesito 43

**39 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM
VIVOS(as) EM 30 DE NOVEMBRO DE 1997?**

	HOMENS	MULHERES
NENHUM	0	

**40 - QUAL O SEXO E DATA DE NASCIMENTO DO(a) ÚLTIMO(a)
FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a)?**

	mês	ano
MASCULINO 1		1
FEMININO 2		

**41 - ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a)
VIVO(a) ESTÁ VIVO(a)?**

- SIM 1
- NÃO 2

**42 - DOS(as) FILHO(as) QUE TEVE,
QUANTOS(as) ESTAVAM MORANDO
NO EXTERIOR EM 30 DE NOVEMBRO
DE 1997?****43 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ
30 DE NOVEMBRO DE 1997**

	HOMENS	MULHERES
NENHUM	0	

Passe ao quesito 48.

PARA AS CRIANÇAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE**44 - TINHA TRABALHO NA SEMANA DE 24 A 30
DE NOVEMBRO DE 1997?**

- SIM, TRABALHO REMUNERADO 1
- SIM, TRABALHO NÃO REMUNERADO 2
- SIM, TRABALHO NA PRODUÇÃO PARA
O PRÓPRIO CONSUMO 3
- SIM, TRABALHO NA CONSTRUÇÃO
PARA O PRÓPRIO USO 4
- NÃO 5
- Siga ao quesito 45
- Encerre a entrevista para esta pessoa

**45 - QUAL ERA A ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO (negócio, firma,
empresa, instituição, entidade) DO TRABALHO PRINCIPAL?**

- AGRÍCOLA E (agricultura, silvicultura, pecuária,
extração vegetal, pesca, piscicultura, etc)
E SERVIÇOS AUXILIARES DESTA RAMO 1
- OUTRAS 2

**46 - QUANTAS HORAS
TRABALHA HABITUALMENTE,
POR SEMANA, EM TODOS
OS TRABALHOS?****47 - QUAL O RENDIMENTO
MENSAL NORMALMENTE
RECEBIDO EM TODOS OS
TRABALHOS?**

NÃO TEM 0

R\$. ,00

Encerre a entrevista para esta pessoa

7 Nº 1238



PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

48 - TINHA TRABALHO NA SEMANA DE 24 A 30 DE NOVEMBRO DE 1997?

- SIM, TRABALHO REMUNERADO 1
- SIM, TRABALHO NÃO REMUNERADO 2
- SIM, TRABALHO NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO 3
- SIM, TRABALHO NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO 4
- NÃO 5

49 - TINHA TRABALHO DE DEZEMBRO DE 1996 A NOVEMBRO DE 1997?

- SIM, TRABALHO REMUNERADO 1
- SIM, TRABALHO NÃO REMUNERADO 2
- SIM, TRABALHO NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO 3
- SIM, TRABALHO NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO 4
- NÃO 5

Passa ao
questo 64

ATENÇÃO

Ocupação no trabalho principal na semana ou no ano

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

50 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL?

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

52 - O TRABALHO PRINCIPAL É NESTE MUNICÍPIO?

- SIM 1 **Passa ao quesito 54**
- NÃO 2

53 - EM QUE MUNICÍPIO SE LOCALIZA SEU TRABALHO?

54 - NO TRABALHO PRINCIPAL ERA:

- EMPREGADO 1 Se empregado do ramo agrícola ou de serviços auxiliares deste ramo, passe ao quesito 55
- TRABALHADOR DOMÉSTICO 2 Se empregado do ramo não agrícola ou trabalhador doméstico, passe ao quesito 56
- EMPREGADOR 3 **Passa ao quesito 59**
- CONTA PRÓPRIA 4
- NÃO REMUNERADO MEMBRO DA UNIDADE DOMICILIAR 5
- OUTRO NÃO REMUNERADO 6 **Passa ao quesito 60**
- TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO 7
- TRABALHADOR NA CONSTRUÇÃO PARA O PRÓPRIO USO 8

PREENCHA COMPLETAMENTE A QUADRÍCULA CORRETA

MARQUE ASSIM

NÃO MARQUE ASSIM



8



55 - O EMPREGO DO RAMO AGRÍCOLA ERA:

TEMPORÁRIO
CONTRATADO POR PESSOA RESPONSÁVEL PELO EMPRENDIMENTO 1
CONTRATADO POR INTERMEDIÁRIO 2
PERMANENTE 3

Passa ao quesito 57

56 - O EMPREGO ERA:

TEMPORÁRIO 1
PERMANENTE 2

57 - QUAL ERA A CATEGORIA DO EMPREGO?

FUNCIONÁRIO PÚBLICO CIVIL OU MILITAR 1
COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA 2
SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA 3

Passa ao quesito 60

58 - QUAL A ESFERA DO EMPREGO PÚBLICO?

FEDERAL 1
ESTADUAL 2
MUNICIPAL 3

Passa ao quesito 60

59 - QUANTOS EMPREGADOS POSSUI NO EMPRENDIMENTO DO TRABALHO PRINCIPAL?

ATÉ 5 1
6 A 10 2
11 OU MAIS 3

60 - QUANTAS HORAS TRABALHA HABITUALMENTE, POR SEMANA?

NO TRABALHO PRINCIPAL NOS DEMAIS TRABALHOS

61 - QUAL O RENDIMENTO MENSAL NORMALMENTE RECEBIDO POR SEU TRABALHO?

NO TRABALHO PRINCIPAL NOS DEMAIS TRABALHOS

NÃO TEM 0 NÃO TEM 0

R\$. 00 R\$. 00

62 - NESSE(S) TRABALHO(S) ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

SIM 1
NÃO 2

63 - É CONTRIBUINTE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?

SIM 1
NÃO 2

64 - PROCUROU TRABALHO NA SEMANA DE 24 A 30 DE NOVEMBRO DE 1997?

SIM, E TRABALHAVA NA SEMANA 1
SIM, JÁ TRABALHOU ANTES 2
SIM, NUNCA TRABALHOU 3
NÃO 4

Siga quesito 66
Passa ao quesito 68

65 - PROCUROU TRABALHO NO MÊS DE NOVEMBRO DE 1997?

SIM, E ESTAVA TRABALHANDO 1
SIM, JÁ TRABALHOU ANTES 2
SIM, NUNCA TRABALHOU 3
NÃO 4

Siga quesito 66
Passa ao quesito 68
Siga quesito 66

66 - EM NOVEMBRO, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

SIM 1
NÃO 2

R\$. 00

67 - QUAL O RENDIMENTO MENSAL RECEBIDO PELA APOSENTADORIA?

R\$. 00

68 - EM NOVEMBRO, ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

SIM 1
NÃO 2

R\$. 00

69 - QUAL O RENDIMENTO MENSAL RECEBIDO PELA PENSÃO?

R\$. 00

70 - EM NOVEMBRO, TINHA OUTROS RENDIMENTOS?

SIM 1
NÃO 2

R\$. 00

71 - QUAL O RENDIMENTO MENSAL PROVENIENTE DE OUTRAS FONTES?

R\$. 00

72 - CUIDOU DE AFAZERES DOMÉSTICOS NA SEMANA DE 24 A 30 DE NOVEMBRO?

SIM 1
NÃO 2

Encerre a entrevista para esta pessoa.