



**Censo
Experimental
1999**

CD 1.02
Questionário da Amostra

MUNICÍPIO:

AGÊNCIA:



2 000000354 01

1

IDENTIFICAÇÃO

1.01 NÚMERO DO
QUESTIONÁRIO

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

LOCALIDADE:

LOGRADOURO:

(Endereço completo)

2

CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

2.01 - ESPÉCIE

- ☐ 1 - PARTICULAR PERMANENTE → Siga quesito 2.02
- ☐ 2 - PARTICULAR IMPROVISADO → Passe para a Lista de Moradores
- ☐ 3 - COLETIVO →

2.02 - TIPO

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

2.03 - QUANTOS CÔMODOS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

2.04 - QUANTOS CÔMODOS SERVEM DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES DESTES DOMICÍLIO?

☐ Se 9 cômodos ou mais servindo de dormitório, registrar 9 (nove).

2.05 - ESTE DOMICÍLIO É:

- ☐ 1 - PRÓPRIO - JÁ PAGO → Siga quesito 2.06
- ☐ 2 - PRÓPRIO - AINDA PAGANDO →
- ☐ 3 - ALUGADO →
- ☐ 4 - CEDIDO POR EMPREGADOR → Passe para o quesito 2.07
- ☐ 5 - CEDIDO DE OUTRA FORMA →
- ☐ 6 - OUTRA CONDIÇÃO →

2.06 - O TERRENO EM QUE SE LOCALIZA ESTE DOMICÍLIO É:

- ☐ 1 - PRÓPRIO
- ☐ 2 - CEDIDO
- ☐ 3 - OUTRA CONDIÇÃO

2.07 - A FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É:

- ☐ 1 - REDE GERAL
- ☐ 2 - POÇO OU NASCENTE (Na propriedade)
- ☐ 3 - OUTRA

2.08 - A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO CHEGA:

- ☐ 1 - CANALIZADA EM PELO MENOS UM CÔMODO
- ☐ 2 - CANALIZADA SÓ NA PROPRIEDADE OU TERRENO
- ☐ 3 - NÃO CANALIZADA

2.09 - QUANTOS BANHEIROS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO? (Considere somente os que contêm chuveiro ou banheira e aparelho sanitário)

☐ Se 0 (zero) siga quesito 2.10. Caso contrário, passe para o quesito 2.11.

Se 9 banheiros ou mais registrar 9 (nove).

2.10 - NESTE DOMICÍLIO, TERRENO OU PROPRIEDADE EXISTE SANITÁRIO UTILIZADO PELOS MORADORES?

- ☐ 1 - SIM → Siga quesito 2.11
- ☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 2.12

2.11 - O ESCOADOURO DESTE BANHEIRO OU SANITÁRIO É LIGADO A:

- ☐ 1 - REDE GERAL DE ESGOTO OU PLUVIAL
- ☐ 2 - FOSSA SÉPTICA
- ☐ 3 - FOSSA RUDIMENTAR
- ☐ 4 - VALA
- ☐ 5 - RIO, LAGO OU MAR
- ☐ 6 - OUTRO ESCOADOURO

2.12 - O LIXO DESTE DOMICÍLIO:

- ☐ 1 - É COLETADO POR SERVIÇO DE LIMPEZA
- ☐ 2 - É COLOCADO EM CAÇAMBA DE SERVIÇO DE LIMPEZA
- ☐ 3 - É QUEIMADO (Na propriedade)
- ☐ 4 - É ENTERRADO (Na propriedade)
- ☐ 5 - É JOGADO EM TERRENO BALDIO OU LOGRADOURO
- ☐ 6 - É JOGADO EM RIO, LAGO OU MAR
- ☐ 7 - TEM OUTRO DESTINO

2.13 - ESTE DOMICÍLIO TEM ILUMINAÇÃO ELÉTRICA?

- ☐ 1 - SIM
- ☐ 2 - NÃO

NESTE DOMICÍLIO EXISTE:

- 2.14 - RÁDIO? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.15 - GELADEIRA OU FREEZER? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.16 - VIDEOCASSETE? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.17 - MÁQUINA DE LAVAR ROUPA?
(Não considerar o tanquinho) ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.18 - FORNO DE MICROONDAS? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.19 - LINHA TELEFÔNICA
INSTALADA? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.20 - MICROCOMPUTADOR? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO

NESTE DOMICÍLIO, QUAL A QUANTIDADE EXISTENTE DE:
Se não tiver, registrar 0 (zero). Se tiver 9 ou mais, registrar 9 (nove).

- 2.21 - TELEVISORES
- 2.22 - AUTOMÓVEIS PARA USO PARTICULAR
- 2.23 - APARELHOS DE AR CONDICIONADO
(Se houver ar condicionado central, registre
o número de cômodos servidos).

3

LISTA DE MORADORES DO DOMICÍLIO EM 31 DE JULHO DE 1999

Nº DE ORDEM	NOME COMPLETO	Nº DE ORDEM	NOME COMPLETO

Antes de continuar o preenchimento do questionário, leia o nome de todos os moradores (inclusive aqueles relacionados no(s) questionário(s) suplementar(es), se for o caso). Verifique se não foi esquecida alguma criança, com menos de 2 anos de idade, ou alguém que está temporariamente ausente por motivo de estudo, trabalho, internação em hospital ou por outra razão. Se ocorreu qualquer omissão, acrescente o(s) nome(s) à lista e inicie o preenchimento das características dos moradores.

4 CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

1ª PESSOA

NOME: _____

4.01 - SEXO

☐ 1 - MASCULINO

☐ 2 - FEMININO

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

☐ 01 - PESSOA RESPONSÁVEL

☐ 05 - NETO(a), BISNETO(a)

☐ 09 - PENSIONISTA

☐ 02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)

☐ 06 - IRMÃO, IRMÃ

☐ 10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

☐ 03 - FILHO(a), ENTEADO(a)

☐ 07 - OUTRO PARENTE

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

☐ 04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)

☐ 08 - AGREGADO(a)

☐ 12 - INDIVIDUAL EM DOMICÍLIO COLETIVO

4.03 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

☐ 01 - PESSOA RESPONSÁVEL

☐ 05 - NETO(a), BISNETO(a)

☐ 09 - PENSIONISTA

☐ 02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)

☐ 06 - IRMÃO, IRMÃ

☐ 10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

☐ 03 - FILHO(a), ENTEADO(a)

☐ 07 - OUTRO PARENTE

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

☐ 04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)

☐ 08 - AGREGADO(a)

☐ 12 - INDIVIDUAL EM DOMICÍLIO COLETIVO

4.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

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

ATENÇÃO: Registre o mês e ano de nascimento (Quesito 4.05) e a idade em 31 de julho de 1999 (Quesito 4.06). Se não for possível obter o mês e ano, esgotados todos os esforços, registre a idade presumida (Quesito 4.07) em anos (se a idade for maior ou igual a 1 ano), ou em meses (se a idade for menor que 1 ano), deixando em branco os quesitos 4.05 e 4.06.

4.05 - QUAL É O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS

ANO

4.06 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 31 DE JULHO DE 1999?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

2

anos

4

meses

4.07 - QUAL É A SUA IDADE PRESUMIDA?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

2

anos

4

meses

4.08 - A SUA COR OU RAÇA É:

☐ 1 - BRANCA

☐ 2 - PRETA

☐ 3 - PARDA

☐ 4 - AMARELA

☐ 5 - INDÍGENA

4.09 - QUAL É A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

4.10 - TEM ALGUM PROBLEMA MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS? (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.11 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR?

(Se utiliza óculos ou lentes de contato, faça sua avaliação quando os estiver utilizando)

☐ 1 - INCAPAZ

☐ 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.12 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE OUVIR?

(Se utiliza aparelho auditivo, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

☐ 1 - INCAPAZ

☐ 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.13 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS?

(Se utiliza prótese, bengala ou aparelho auxiliar, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

☐ 1 - INCAPAZ

☐ 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.14 - TEM ALGUMA DAS SEGUINTE DEFICIÊNCIAS:

(Assinale somente uma alternativa, priorizando a ordem apresentada)

☐ 1 - PARALISIA PERMANENTE TOTAL

☐ 2 - PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS

☐ 3 - PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO

☐ 4 - FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR

☐ 5 - NENHUMA DAS ENUMERADAS

4.15 - SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO?

☐ 1 - SIM

Passe para o
quesito 4.27

☐ 2 - NÃO

4.16 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM
INTERRUPÇÃO NESTE MUNICÍPIO?

ANOS

4.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

☐ 1 - SIM

Passe para o
quesito 4.22

☐ 2 - NÃO

4.18 - NASCEU NESTA UNIDADE
DA FEDERAÇÃO?

☐ 1 - SIM

Passe para o
quesito 4.22

☐ 2 - NÃO

4.19 - QUAL É A SUA NACIONALIDADE?

☐ 1 - BRASILEIRO NATO

☐ 2 - NATURALIZADO
BRASILEIRO

☐ 3 - ESTRANGEIRO

Passe para o quesito 4.21

4.20 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO BRASIL?

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

4.22 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM INTERRUPÇÃO,
NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

ANOS

Se menos de 10 anos, siga quesito 4.23. Caso
contrário, passe para o quesito 4.24.

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

4.24 - ONDE RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1994?

☐ 1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

☐ 2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

☐ 3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

☐ 4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

☐ 5 - EM OUTRO PAÍS

☐ 6 - NÃO ERA NASCIDO

Passe para o quesito 4.27

Siga quesito 4.25

Passe para o quesito 4.26

Passe para o quesito 4.27

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

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

4.27 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU
PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA OU ESTUDA?

1

☐ 1 - NESTE MUNICÍPIO

2

☐ 2 - NÃO TRABALHA, NEM ESTUDA

Registre XX nas quadrículas referentes
à sigla da UF, se preencher o nome do
País Estrangeiro
SIGLA DA UF

NOME DO MUNICÍPIO OU DO PAÍS ESTRANGEIRO

4

3

4.28 - SABE LER E ESCREVER?

☐ 1 - SIM☐ 2 - NÃO

4.29 - FREQUÊNTA ESCOLA OU CRECHE?

☐ 1 - SIM, REDE PARTICULAR☐ 2 - SIM, REDE PÚBLICA☐ 3 - NÃO, JÁ FREQUÊNTOU☐ 4 - NUNCA FREQUÊNTOU

Siga quesito 4.30

Passe para o quesito 4.32

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36.
Caso contrário, encerre a entrevista.

PARA A PESSOA QUE FREQUÊNTA ESCOLA

4.30 - QUAL É O CURSO QUE FREQUÊNTA?

☐ 01 - CRECHE☐ 02 - PRÉ-ESCOLAR☐ 03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO☐ 04 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS☐ 05 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR SERIADO☐ 06 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO☐ 07 - SUPLETIVO (ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU)☐ 08 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO☐ 09 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO☐ 10 - SUPLETIVO (ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU)☐ 11 - PRÉ-VESTIBULAR☐ 12 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO☐ 13 - SUPERIOR - MESTRADO OU DOUTORADO

4.31 - QUAL É A SÉRIE QUE FREQUÊNTA?

☐ 1 - PRIMEIRA☐ 2 - SEGUNDA☐ 3 - TERCEIRA☐ 4 - QUARTA☐ 5 - QUINTA☐ 6 - SEXTA☐ 7 - SÉTIMA☐ 8 - OITAVA☐ 9 - CURSO NÃO SERIADOSe 10 anos ou mais de idade,
passe para o quesito 4.36. Caso
contrário, encerre a entrevista.

PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUÊNTA ESCOLA, MAS JÁ FREQUÊNTOU

4.32 - QUAL É O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUÊNTOU, NO QUAL CONCLUIU PELO MENOS UMA SÉRIE?

☐ 1 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS☐ 2 - ANTIGO PRIMÁRIO☐ 3 - ANTIGO GINÁSIO☐ 4 - ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC.☐ 5 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU☐ 6 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU☐ 7 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO☐ 8 - SUPERIOR - MESTRADO OU DOUTORADO☐ 9 - NENHUM

4.33 - QUAL É A ÚLTIMA SÉRIE CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO?

☐ 01 - PRIMEIRA☐ 02 - SEGUNDA☐ 03 - TERCEIRA☐ 04 - QUARTA☐ 05 - QUINTA☐ 06 - SEXTA☐ 07 - SÉTIMA☐ 08 - OITAVA☐ 09 - CURSO NÃO SERIADO☐ 10 - NENHUMA4.34 - CONCLUIU O CURSO
NO QUAL ESTUDOU?☐ 1 - SIMSiga quesito
4.35☐ 2 - NÃOSe 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito
4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

4.35 - QUAL É A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

SUPERIOR (Graduação, Mestrado ou Doutorado) - ESPECIFIQUE:

1

2

☐ 2 - NÃO SUPERIOR

Se 10 anos ou mais de idade, siga para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

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

4.36 - VIVE EM COMPANHIA DE CÔNJUGE
OU COMPANHEIRO(a)?☐ 1 - SIM☐ 2 - NÃO, MAS VIVEU☐ 3 - NUNCA VIVEU4.37 - QUAL É (ERA) A NATUREZA
DA ÚLTIMA UNIÃO?☐ 1 - CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO☐ 2 - SÓ CASAMENTO CIVIL☐ 3 - SÓ CASAMENTO RELIGIOSO☐ 4 - UNIÃO CONSENSUAL☐ 5 - NUNCA VIVEU

4.38 - QUAL É O SEU ESTADO CIVIL?

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

2 000000354 05

A Ã B C Ç D E F G H I J K L M N O Õ P Q R S T U V W X Y Z

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

2 - NÃO

2 - NÃO

2 - NÃO

2 - NÃO

☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.55

ATENÇÃO: Critérios para definir o trabalho principal na semana:

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

5 - EMPREGADOR	→	Passa para o quesito 4.49
6 - CONTA-PRÓPRIA	→	Passa para o quesito 4.50
7 - APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO SEM REMUNERAÇÃO	→	Passa para o quesito 4.51
8 - NÃO REMUNERADO EM AJUDA A MEMBRO DO DOMICÍLIO	→	Passa para o quesito 4.51
9 - TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO	→	Passa para o quesito 4.53

☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.50

5 - ONZE OU MAIS

Siga quesito 4.50

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

1 - SIM

2 - NÃO

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

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

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

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

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

0 - NÃO TEM

Passe para o quesito 4.56

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

1 - SIM

2 - NÃO

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

1 - SIM

2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 1999 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

4.58 - ALUGUEL?

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO MORADOR?

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

4.61 - OUTROS?

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

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

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

HOMENS

MULHERES

1

3

0 - NENHUM

Passe para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 1999?

HOMENS

MULHERES

2

4

0 - NENHUM

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

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

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

MÊS

ANO

IDADE PRESUMIDA

1

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

1 - SIM

2 - NÃO

9 - NÃO SABE

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

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

0 - NENHUM



2 0000000354 07

4 CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

2ª PESSOA

NOME: _____

4.01 - SEXO

☐ 1 - MASCULINO

☐ 2 - FEMININO

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

☐ 02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)

☐ 05 - NETO(a), BISNETO(a)

☐ 09 - PENSIONISTA

☐ 03 - FILHO(a), ENTEADO(a)

☐ 06 - IRMÃO, IRMÃ

☐ 10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

☐ 04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)

☐ 07 - OUTRO PARENTE

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

4.03 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

☐ 01 - PESSOA RESPONSÁVEL

☐ 05 - NETO(a), BISNETO(a)

☐ 09 - PENSIONISTA

☐ 02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)

☐ 06 - IRMÃO, IRMÃ

☐ 10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

☐ 03 - FILHO(a), ENTEADO(a)

☐ 07 - OUTRO PARENTE

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

☐ 04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)

☐ 08 - AGREGADO(a)

4.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

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

ATENÇÃO: Registre o mês e ano de nascimento (Quesito 4.05) e a idade em 31 de julho de 1999 (Quesito 4.06). Se não for possível obter o mês e ano, esgotados todos os esforços, registre a idade presumida (Quesito 4.07) em anos (se a idade for maior ou igual a 1 ano), ou em meses (se a idade for menor que 1 ano), deixando em branco os quesitos 4.05 e 4.06.

4.05 - QUAL É O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS

ANO

4.06 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 31 DE JULHO DE 1999?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

4.07 - QUAL É A SUA IDADE PRESUMIDA?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

2

anos

4

meses

2

anos

4

meses

4.08 - A SUA COR OU RAÇA É:

☐ 1 - BRANCA

☐ 2 - PRETA

☐ 3 - PARDA

☐ 4 - AMARELA

☐ 5 - INDÍGENA

4.09 - QUAL É A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

4.10 - TEM ALGUM PROBLEMA MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS? (como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.11 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR?

(Se utiliza óculos ou lentes de contato, faça sua avaliação quando os estiver utilizando)

☐ 1 - INCAPAZ

☐ 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.12 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE OUVIR?

(Se utiliza aparelho auditivo, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

☐ 1 - INCAPAZ

☐ 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.13 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS?

(Se utiliza prótese, bengala ou aparelho auxiliar, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

☐ 1 - INCAPAZ

☐ 2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐ 4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.14 - TEM ALGUMA DAS SEGUINTE DEFICIÊNCIAS:

(Assinale somente uma alternativa, priorizando a ordem apresentada)

☐ 1 - PARALISIA PERMANENTE TOTAL

☐ 2 - PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS

☐ 3 - PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO

☐ 4 - FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR

☐ 5 - NENHUMA DAS ENUMERADAS

4.15 - SEMPRE MOROU NESTE MUNICÍPIO?

☐

1 - SIM

→ Passe para o quesito 4.27

☐

2 - NÃO

4.16 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM
INTERRUPÇÃO NESTE MUNICÍPIO?

ANOS

4.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

☐

1 - SIM

→ Passe para o quesito 4.22

☐

2 - NÃO

4.18 - NASCEU NESTA UNIDADE
DA FEDERAÇÃO?

☐

1 - SIM

→ Passe para o quesito 4.22

☐

2 - NÃO

4.19 - QUAL É A SUA NACIONALIDADE?

☐

1 - BRASILEIRO NATO

☐

2 - NATURALIZADO
BRASILEIRO

☐

3 - ESTRANGEIRO

→ Passe para o quesito 4.21

4.20 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO BRASIL?

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

4.22 - HÁ QUANTO TEMPO MORA, SEM INTERRUPÇÃO,
NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

ANOS

Se menos de 10 anos, siga quesito 4.23. Caso contrário, passe para o quesito 4.24.

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

4.24 - ONDE RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1994?

☐

1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

☐

2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

☐

3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

☐

4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

☐

5 - EM OUTRO PAÍS

☐

6 - NÃO ERA NASCIDO

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

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

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

4.27 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU
PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA OU ESTUDA?

1

☐

1 - NESTE MUNICÍPIO

2

☐

2 - NÃO TRABALHA, NEM ESTUDA

Registre XX nas quadrículas referentes
à sigla da UF, se preencher o nome do
País Estrangeiro

NOME DO MUNICÍPIO OU DO PAÍS ESTRANGEIRO

SIGLA DA UF

4

3



2 000000354 09

4.28 - SABE LER E ESCREVER?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.29 - FREQUÊNTA ESCOLA OU CRECHE?

☐ 1 - SIM, REDE PARTICULAR

☐ 2 - SIM, REDE PÚBLICA

☐ 3 - NÃO, JÁ FREQUÊNTOU

☐ 4 - NUNCA FREQUÊNTOU

Siga quesito 4.30

Passe para o quesito 4.32

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

PARA A PESSOA QUE FREQUÊNTA ESCOLA

4.30 - QUAL É O CURSO QUE FREQUÊNTA?

☐ 01 - CRECHE

☐ 02 - PRÉ-ESCOLAR

☐ 03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO

☐ 04 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS

☐ 05 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR SERIADO

☐ 06 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO

☐ 07 - SUPLETIVO (ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU)

☐ 08 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO

☐ 09 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR NÃO SERIADO

☐ 10 - SUPLETIVO (ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU)

☐ 11 - PRÉ-VESTIBULAR

☐ 12 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO

☐ 13 - SUPERIOR - MESTRADO OU DOUTORADO

4.31 - QUAL É A SÉRIE QUE FREQUÊNTA?

☐ 1 - PRIMEIRA

☐ 2 - SEGUNDA

☐ 3 - TERCEIRA

☐ 4 - QUARTA

☐ 5 - QUINTA

☐ 6 - SEXTA

☐ 7 - SÉTIMA

☐ 8 - OITAVA

☐ 9 - CURSO NÃO SERIADO

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUÊNTA ESCOLA, MAS JÁ FREQUÊNTOU

4.32 - QUAL É O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUÊNTOU, NO QUAL CONCLUIU PELO MENOS UMA SÉRIE?

☐ 1 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS

☐ 2 - ANTIGO PRIMÁRIO

☐ 3 - ANTIGO GINÁSIO

☐ 4 - ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC.

☐ 5 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU

☐ 6 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU

☐ 7 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO

☐ 8 - SUPERIOR - MESTRADO OU DOUTORADO

☐ 9 - NENHUM

4.33 - QUAL É A ÚLTIMA SÉRIE CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO?

☐ 01 - PRIMEIRA

☐ 02 - SEGUNDA

☐ 03 - TERCEIRA

☐ 04 - QUARTA

☐ 05 - QUINTA

☐ 06 - SEXTA

☐ 07 - SÉTIMA

☐ 08 - OITAVA

☐ 09 - CURSO NÃO SERIADO

☐ 10 - NENHUMA

4.34 - CONCLUIU O CURSO NO QUAL ESTUDOU?

☐ 1 - SIM

Siga quesito 4.35

☐ 2 - NÃO

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

4.35 - QUAL É A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

SUPERIOR (Graduação, Mestrado ou Doutorado) - ESPECIFIQUE:

1

2

2 - NÃO SUPERIOR

Se 10 anos ou mais de idade, siga para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

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

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

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO, MAS VIVEU

☐ 3 - NUNCA VIVEU

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

☐ 1 - CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO

☐ 2 - SÓ CASAMENTO CIVIL

☐ 3 - SÓ CASAMENTO RELIGIOSO

☐ 4 - UNIÃO CONSENSUAL

☐ 5 - NUNCA VIVEU

4.38 - QUAL É O SEU ESTADO CIVIL?

☐ 1 - CASADO(a)

☐ 2 - DESQUITADO(a) OU SEPARADO(a) JUDICIALMENTE

☐ 3 - DIVORCIADO(a)

☐ 4 - VIÚVO(a)

☐ 5 - SOLTEIRO(a)

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

1 - SIM

2 - NÃO

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

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

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

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

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

0 - NÃO TEM

Passe para o quesito 4.56

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

1 - SIM

2 - NÃO

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

1 - SIM

2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 1999 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

4.58 - ALUGUEL?

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO MORADOR?

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

4.61 - OUTROS?

0 - NÃO TEM

R\$

, 00

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

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

HOMENS

MULHERES

1

3

0 - NENHUM

Passe para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 1999?

HOMENS

MULHERES

2

4

0 - NENHUM

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

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

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

MÊS

ANO

IDADE PRESUMIDA

1

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTÁ VIVO(a)?

1 - SIM

2 - NÃO

9 - NÃO SABE

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

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

0 - NENHUM