

BÁSICO

INDÍGENA

06/04/2009

1

IDENTIFICAÇÃO - CNEFE

2

PARA DOMICÍLIOS PARTICULARES PERMANENTES - CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

2.01 – ESTE DOMICÍLIO É:

- 1 - DE PROPRIEDADE DE ALGUM MORADOR – JÁ PAGO 4 - CEDIDO POR EMPREGADOR
 2 - DE PROPRIEDADE DE ALGUM MORADOR – AINDA PAGANDO 5 - CEDIDO DE OUTRA FORMA
 3 - ALUGADO 6 - OUTRA CONDIÇÃO

R\$ _____,00 (CRIAR COMBO COM FAIXAS DE ALUGUEL)

2.02 – QUANTOS BANHEIROS DE USO EXCLUSIVO DOS MORADORES EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

(Inclusive os localizados no terreno ou na propriedade)

- 1 - CÔMODO COM CHUVEIRO (OU BANHEIRA) E VASO SANITÁRIO OU PRIVADA (Se 0 (zero) em ambos, siga 2.03.
 2 - SOMENTE COM VASO SANITÁRIO OU PRIVADA (inclusive casinha ou latrina) Caso contrário passe 2.04)
 3 - SOMENTE COM CHUVEIRO (OU BANHEIRA)

2.03 – UTILIZA SANITÁRIO COMUM A MAIS DE UM DOMICÍLIO? (inclusive casinha ou latrina)

(Considere também os localizados no terreno ou na propriedade)

- 1 - SIM (Siga 2.04) 2 - NÃO (Passe 2.05)

2.04 – O ESGOTO DO BANHEIRO OU SANITÁRIO É LANÇADO (JOGADO) EM:

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

2.05 – A PRINCIPAL FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA É:

- 1 - REDE GERAL
 2 - POÇO OU NASCENTE NA PROPRIEDADE
 3 - POÇO OU NASCENTE FORA DA PROPRIEDADE
 4 - CARRO-PIPA
 5 - ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA EM CISTERNA
 6 - ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA DE OUTRA FORMA
 7 - RIOS, AÇUDES, LAGOS E IGARAPÉS
 8 - OUTRA
 9 - POÇO NA ALDEIA
 10 - POÇO FORA DA ALDEIA

3.01 - ALGUMA PESSOA QUE MORAVA COM VOCÊ(S) ESTA MORANDO EM OUTRO PAÍS?

 1 - SIM (Siga 3.02) 2 - NÃO (Passe 4.01)

3.02 - NOME

3.03 - SEXO
1 - M 2 - F3.04 - ANO DE
NASCIMENTO3.05 - ANO DA ÚLTIMA
PARTIDA PARA
MORAR EM OUTRO PAÍS3.06 - PAÍS DE RESIDÊNCIA
ATUAL

ano

ano

[\(abrir combo de países\)](#)

ano

ano

ano

ano

4.01 - Nº DE MORADORES NO DOMICÍLIO

4.02 - RESPONSABILIDADE PELO DOMICÍLIO

(Pessoa Responsável pelo domicílio é aquela que é reconhecida como tal pelos demais moradores do domicílio)

 1 - APENAS UM RESPONSÁVEL 2 - MAIS DE UM RESPONSÁVEL

ESTE BLOCO DEVERÁ SER FORMATADO HORIZONTALMENTE NO PDA.

obs: variáveis 5.01 nome da pessoa e 5.02 número de ordem

Ao final da lista de moradores, o Recenseador deverá assinalar o responsável pelo domicílio. Depois, o sistema abrirá para a relação com o responsável para os demais moradores. Concluído o quesito 5.03, o sistema ordenará as pessoas pelo código da relação com o responsável e, finalmente, atribuirá o nº de ordem sequencial para cada morador.

5.01 - LISTA DE MORADORES

5.03 - QUAL É A RELAÇÃO DE PARENTESCO OU DE CONVIVÊNCIA COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

5.01	PESSOA 1 - NOME	5.02 Nº ORDEM	CÓD.	RELAÇÃO COM RESPONSÁVEL
	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	1 - PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO 2 - CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) DE SEXO DIFERENTE 3 - CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) DO MESMO SEXO 4 - FILHO(A) DO RESPONSÁVEL E DO CÔNJUGE 5 - FILHO(A) SOMENTE DO RESPONSÁVEL 6 - ENTEADO(A) 7 - GENRO OU NORA 8 - PAI, MÃE 9 - SOGRO(A) 10 - NETO(A) 11 - BISNETO(A) 12 - IRMÃO OU IRMÃ 13 - AVÓ OU AVÓ 14 - OUTRO PARENTE 15 - AGREGADO(A) 16 - CONVIVENTE 17 - PENSIONISTA 18 - EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A) 19 - PARENTE DO(A) EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A) 20 - INDIVIDUAL EM DOMICÍLIO COLETIVO
	PESSOA 2 - NOME <input type="text"/>	2	<input type="text"/>	
	PESSOA N - NOME <input type="text"/>	N	<input type="text"/>	

 ASSINALAR O TÉRMINO DA LISTA DOS MORADORES

(APOS ASSINALADO, ABRIR A SEGUINTE PERGUNTA)

TODOS OS MORADORES DO DOMICÍLIO, INCLUSIVE AUSENTES, IDOSOS E CRIANÇAS, FORAM LISTADOS?

 1 - SIM (SIGA 5.04) 2 - NÃO (VOLTE À LISTA PARA INCLUSÃO).

obs: os quesitos 5.04 e 5.05 somente podem ser preenchidos após ter sido atribuído nº de ordem a todos os moradores

5.04 - TEM MÃE VIVA?

 1 - SIM E MORA NESTE DOMICÍLIO (Siga 5.05) 2 - SIM E MORA EM OUTRO DOMICÍLIO 3 - NÃO (Passe 6.00) 4 - NÃO SABE

5.05 - ASSINALE O NOME DA MÃE DA PESSOA

 (Abrir Combo com a Lista de Moradores)

obs: a variável que será gravada no sistema é o nº de ordem da pessoa ASSINALADA.

6.00 - NOME DA PESSOA

6.01 - SEXO

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

6.02 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 31 DE JULHO DE 2009?

(ABRIR COMBO PARA MESES - 0 A 11)

1 ANO OU MAIS ANOSMENOS DE 1 ANO MESES

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

(ABRIR COMBO PARA MÊS)

MÊS ANO

6.04 - QUAL É A SUA IDADE PRESUMIDA?

(ABRIR COMBO PARA MESES - 0 A 11)

1 ANO OU MAIS ANOSMENOS DE 1 ANO MESES

(O QUESITO 6.04 SERÁ PREENCHIDO QUANDO 6.02 E 6.03 ESTIVEREM EM "BRANCO")

6.05 - A SUA COR OU RAÇA É:

1 - BRANCA 2 - PRETA 3 - AMARELA 4 - PARDA
 (SE TERRA INDÍGENA NO TIPO DE SETOR E CÓDIGOS 1 A 4 NESTE QUESITO SIGA 6.06.
 CASO CONTRÁRIO, PASSE AO 6.13)

5 - INDÍGENA
 (PASSE AO 6.07)

6.06 - VOCÊ SE CONSIDERA INDÍGENA?

 1 - SIM (Siga 6.07) 2 - NÃO (Passe 6.13)

6.07 - QUAL É A SUA ETNIA OU O POVO A QUE PERTENCE?

FALA OU USA:

6.08 - LÍNGUA INDÍGENA?

 1 - SIM (Siga 6.09) 2 - NÃO (Passe 6.10)

6.09 - QUAL(IS)?

(ESPECIFIQUE A(S) LÍNGUA(S) INDÍGENA(S) - ATÉ DOIS REGISTROS)

6.10 - PORTUGUÊS?

 1 - SIM 2 - NÃO

6.11 - OUTRA LÍNGUA?

 1 - SIM (Siga 6.12) 2 - NÃO (Passe 6.13)

6.12 - QUAL(IS)?

(ESPECIFIQUE A(S) OUTRA(S) LÍNGUA(S) - ATÉ DOIS REGISTROS)

6.13 - TEM REGISTRO DE NASCIMENTO:

PARA PESSOAS COM ATÉ 10 ANOS DE IDADE

(ASSINALAR A PRIMEIRA OPÇÃO EM QUE A PESSOA SE ENQUADRAR, NA ORDEM ENUMERADA)

 1 - EM CARTÓRIO 2 - DE HOSPITAL/MATERNIDADE (DNV-DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO) 3 - REGISTRO ADMINISTRATIVO DE NASCIMENTO INDÍGENA (RANI) 4 - NÃO TEM 5 - NÃO SABE

EDUCAÇÃO

PARA PESSOA DE 4 ANOS OU MAIS DE IDADE

6.14 - SABE LER E ESCREVER?

 1 - SIM 2 - NÃO

RENDIMENTO

PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

6.15 - QUAL ERA O SEU RENDIMENTO MENSAL TOTAL EM JULHO DE 2009?

(DEVEM SER SOMADOS TODOS OS RENDIMENTOS MENSIS DE TRABALHOS E DE OUTRAS FONTES DA PESSOA)

1 - EM DINHEIRO, PRODUTOS OU MERCADORIAS 2 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS 0 - NÃO TEM

(Moradia, alimentação, treinamento, etc.)

R\$ _____,00

(CRIAR COMBO COM FAIXAS SALÁRIAS)

PARA TODAS AS PESSOAS

6.16 - ASSINALE QUEM PRESTOU AS INFORMAÇÕES

obs: quesito 6.17 - deve ser gravado o nº de ordem da pessoa ASSINALADA

1 - A PRÓPRIA PESSOA 2 - OUTRO MORADOR 3 - NÃO MORADOR

(Para o item 2 abrir a lista de moradores - QUESITO 6.17)

7

PARA DOMICÍLIOS PARTICULARES - MORTALIDADE

7.01 - DE AGOSTO DE 2008 A JULHO DE 2009, FALECEU ALGUMA PESSOA QUE MORAVA COM VOCÊ(S)?

(Inclusive crianças recém-nascidas e idosos)

1 - SIM (Siga 7.02) 2 - NÃO (ENCERRE A ENTREVISTA)

7.02 - NOME	7.03 - MÊS E ANO DE FALECIMENTO	7.04 - SEXO 1 - M 2 - F	7.05 - IDADE AO FALECER	
			1 ANO OU MAIS (Em anos)	MENOS DE 1 ANO (Em meses)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 - AGOSTO DE 2008 <input type="checkbox"/> 2 - SETEMBRO DE 2008 <input type="checkbox"/> --:--:--:--:--:--:-- <input type="checkbox"/> 11 - JUNHO DE 2009 <input type="checkbox"/> 12 - JULHO DE 2009	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	} COMBO	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>