

01 IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE DO QUESTIONÁRIO							
01	Nº DO SETOR	02	Nº DE ORDEM NA LISTAGEM	03	PERÍODO TEÓRICO	04	PERÍODO REAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
05	Nº DE CONTROLE	06	CÓDIGO DO DOMICÍLIO	07	Nº DE MORADORES		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

UNIDADE DA FEDERAÇÃO

MUNICÍPIO

PERÍODO DA ENTREVISTA

ENDEREÇO

O orçamento
da sua família
na ponta
do lápis.

O resultado vai
 somar para o país.

02		SITUAÇÃO FINAL DA ENTREVISTA										
REALIZADA			NÃO REALIZADA (continua)									
01 <input type="checkbox"/> COMPLETA 02 <input type="checkbox"/> INCOMPLETA			TIPO A									
			03 <input type="checkbox"/> FECHADO		04 <input type="checkbox"/> RECUSA			05 <input type="checkbox"/> OUTRO				
NÃO REALIZADA (conclusão)												
TIPO B								TIPO C				
06 <input type="checkbox"/> VAGO		08 <input type="checkbox"/> COLETIVO OU IMPROVISADO		10 <input type="checkbox"/> FORNECE PENSÃO		12 <input type="checkbox"/> VAGANDO NO PERÍODO		13 <input type="checkbox"/> INEXISTENTE				
07 <input type="checkbox"/> EM OBRAS OU RUÍNAS		09 <input type="checkbox"/> OCUPADO POR NÃO MORADORES		11 <input type="checkbox"/> COM 6 OU MAIS PENSIONISTAS								
03		SITUAÇÃO FINAL DOS QUESTIONÁRIOS E INFORMANTES										
QUESTIONÁRIOS												
POF 2			11 <input type="text"/> <input type="text"/> COMPLETOS		POF 3		22 <input type="text"/> <input type="text"/> COMPLETOS		POF 6		51 <input type="text"/> <input type="text"/> COMPLETOS	
			13 <input type="text"/> <input type="text"/> INCOMPLETOS				24 <input type="text"/> <input type="text"/> INCOMPLETOS				53 <input type="text"/> <input type="text"/> INCOMPLETOS	
			15 <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO PREENCHIDOS				26 <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO PREENCHIDOS				55 <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO PREENCHIDOS	
INFORMANTES												
POF 4			31 <input type="text"/> <input type="text"/> COMPLETOS		POF 5			42 <input type="text"/> <input type="text"/> COMPLETOS				
			33 <input type="text"/> <input type="text"/> INCOMPLETOS					44 <input type="text"/> <input type="text"/> INCOMPLETOS				
			35 <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO PREENCHIDOS					46 <input type="text"/> <input type="text"/> NÃO PREENCHIDOS				
04		CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO										
01	TIPO	02	CÔMODOS	03	ABASTECIMENTO DE ÁGUA	04	ESCOADOURO SANITÁRIO					
1 <input type="checkbox"/> CASA NÃO RÚSTICA 2 <input type="checkbox"/> CASA RÚSTICA 3 <input type="checkbox"/> APARTAMENTO 4 <input type="checkbox"/> CÔMODO		<input type="text"/> <input type="text"/> TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/> SERVINDO DE DORMITÓRIO <input type="text"/> <input type="text"/> TOTAL DE BANHEIROS		COM CANALIZAÇÃO INTERNA		1 <input type="checkbox"/> REDE GERAL DE ESGOTO OU PLUVIAL 2 <input type="checkbox"/> FOSSA SÉPTICA 3 <input type="checkbox"/> FOSSA RUDIMENTAR 4 <input type="checkbox"/> VALA 5 <input type="checkbox"/> RIO, LAGO OU MAR 6 <input type="checkbox"/> OUTRO ESCOADOURO 7 <input type="checkbox"/> NÃO TEM						
				1 <input type="checkbox"/> REDE GERAL 2 <input type="checkbox"/> POÇO OU NASCENTE (na propriedade) 3 <input type="checkbox"/> OUTRA FORMA								
				SEM CANALIZAÇÃO INTERNA								
				4 <input type="checkbox"/> REDE GERAL 5 <input type="checkbox"/> POÇO OU NASCENTE (na propriedade) 6 <input type="checkbox"/> OUTRA FORMA								
05	ORIGEM DA ENERGIA ELÉTRICA	06	MATERIAL QUE PREDOMINA NO PISO	07	EXISTE PAVIMENTAÇÃO NA RUA ONDE SE LOCALIZA O DOMICÍLIO?	09	CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO					
1 <input type="checkbox"/> COMPANHIA DE ENERGIA ELÉTRICA 2 <input type="checkbox"/> OUTROS PRODUTORES DE ENERGIA 3 <input type="checkbox"/> PRÓPRIO (gerador, bateria, etc.) 4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM		1 <input type="checkbox"/> CARPETE 2 <input type="checkbox"/> CERÂMICA/LAJOTA/PEDRA 3 <input type="checkbox"/> MADEIRA APARELHADA 4 <input type="checkbox"/> CIMENTO 5 <input type="checkbox"/> MADEIRA APROVEITADA 6 <input type="checkbox"/> TERRA 7 <input type="checkbox"/> OUTROS		1 <input type="checkbox"/> SIM 2 <input type="checkbox"/> NÃO		1 <input type="checkbox"/> PRÓPRIO JÁ PAGO 2 <input type="checkbox"/> PRÓPRIO EM AQUISIÇÃO 3 <input type="checkbox"/> ALUGADO (preencher item 10) 4 <input type="checkbox"/> CEDIDO POR EMPREGADOR 5 <input type="checkbox"/> CEDIDO POR PARTICULAR 6 <input type="checkbox"/> OUTRA						
						08		TEMPO DE MORADIA		10 O CONTRATO É DOCUMENTADO? 1 <input type="checkbox"/> SIM 2 <input type="checkbox"/> NÃO		
						1 <input type="checkbox"/> MENOS DE 1 ANO 2 <input type="checkbox"/> DE 1 A 5 ANOS 3 <input type="checkbox"/> MAIS DE 5 ANOS A 10 ANOS 4 <input type="checkbox"/> MAIS DE 10 ANOS						

MORADORES DO DOMICÍLIO (conclusão)																					
05	NOME	RELAÇÃO COM A PESSOA DE REFERÊNCIA DA UC (ver códigos)	Nº DA UNIDADE DE CONSUMO	CONDIÇÃO DE PRESENÇA (ver códigos)	SEXO (ver códigos)	DATA DE NASCIMENTO			FREQUÊN- CIA A ESCOLA OU CRECHE (ver códigos)	NÍVEL DE ESCOLARIDADE (ver códigos)	SÉRIE QUE FREQUEN- TA OU ÚLTIMA CONCLUÍDA (ver códigos)	COR OU RAÇA (ver códigos)	RELIGIÃO	PESO (kg)	ALTURA (cm)	UNIDADE DE ORÇAMENTO					
						DIA	MÊS	ANO								DESPESA	RECEBI- MENTO				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)				
17																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
CÓDIGOS																					
RELAÇÃO COM A PESSOA DE REFERÊNCIA DA UNIDADE DE CONSUMO 1 - PESSOA DE REFERÊNCIA 2 - CONJUGE 3 - FILHO 4 - OUTRO PARENTE 5 - AGREGADO 6 - PENSIONISTA 7 - EMPREGADO DOMÉSTICO 8 - PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO	CONDICÃO DE PRESENÇA 1 - MORADOR PRESENTE 2 - MORADOR AUSENTE		FREQUÊNCIA A ESCOLA OU CRECHE 1 - SIM, REDE PRIVADA 2 - SIM, REDE PÚBLICA 3 - NÃO, JÁ FREQUENTOU 4 - NUNCA FREQUENTOU						NÍVEL DE ESCOLARIDADE 00 - SEM INSTRUÇÃO 01 - CRECHE 02 - PRÉ-ESCOLAR 03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS 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) SERIADO 08 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU REGULAR SERIADO 09 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU REGULAR NÃO SERIADO 10 - SUPLETIVO (ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU) SERIADO 11 - TECNOLOGIA 12 - PRÉ-VESTIBULAR 13 - SUPERIOR - GRADUADO COMPLETO 14 - SUPERIOR - GRADUADO INCOMPLETO 15 - ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR 16 - MESTRADO OU DOUTORADO						SÉRIE QUE FREQUENTA OU ÚLTIMA CONCLUÍDA 01 - PRIMEIRA 02 - SEGUNDA 03 - TERCEIRA 04 - QUARTA 05 - QUINTA 06 - SEXTA 07 - SÉTIMA 08 - OITAVA 09 - CURSO NÃO SERIADO 10 - NENHUMA						OBSERVAÇÕES