



Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Diretoria de Pesquisas - DPE

Coordenação de Trabalho e Rendimento - COREN

## Economia Informal Urbana - 2003

### 2.01 - QUESTIONÁRIO DO DOMICÍLIO

Por lei, todas as informações prestadas ao IBGE têm caráter confidencial e só podem ser utilizadas para fins estatísticos.  
(Lei 5534 de 14/11/1968)

1	V 01 = UF IDENTIFICAÇÃO			
1	Controle V 02	2 Grupo V 03	3 Série V 04	4 Pasta
<div></div>				
Endereço do Domicílio				
<div></div>				
<div></div>				
<div></div>				

#### 5 Tipo de entrevista

##### TIPO A - REALIZADA

V 1105

- 1 ☐ Pertence ao Setor Informal
- 2 ☐ Não pertence ao Setor Informal

##### TIPO B - NÃO REALIZADA

- 3 ☐ Unidade fechada
- 4 ☐ Recusa
- 5 ☐ Unidade vaga
- 6 ☐ Unidade inexistente
- 7 ☐ Uso ocasional
- 8 ☐ Outros motivos

MORADORES		8 N° de Conta própria e Empregadores (até 5 empregados)	9 Questionários Individuais (Ecinf 2.02)	FOLHAS ADICIONAIS	
6 Total V 1106	7 Com 10 anos ou mais V 1107	V 1108	V 1109	10 Utilizou	11 Número de Folhas
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	1 <input type="checkbox"/> Sim	<div></div>
				3 <input type="checkbox"/> Não	

#### VISITAS EFETUADAS PARA REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA

12 Número da visita	13 Dia e Mês da visita	Horário da visita		16 Total de visitas	17 Siape do Entrevistador
		14 Início	15 Término		<div></div>
1 <input type="checkbox"/>	<div></div> Dia Mês	<div></div> Horas Minutos	<div></div> Horas Minutos		Nome do Entrevistador
2 <input type="checkbox"/>	<div></div> Dia Mês	<div></div> Horas Minutos	<div></div> Horas Minutos	<div></div>	
3 <input type="checkbox"/>	<div></div> Dia Mês	<div></div> Horas Minutos	<div></div> Horas Minutos		18 Siape do Supervisor
					<div></div>
					Nome do Supervisor

UNIDADE DA FEDERAÇÃO  MUNICÍPIO

PESSOA RESPONSÁVEL

DATA  /  /  ASSINATURA DO INFORMANTE

Observações:

2		CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DOMICILIAR	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>1</b> Espécie do domicílio: <span style="color: red;">V 1201</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> <div style="margin-bottom: 5px;">1 <input type="checkbox"/> Particular permanente → (siga 2)</div> <div style="margin-bottom: 5px;">3 <input type="checkbox"/> Particular improvisado</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Coletivo</div> </div> <div style="width: 50%; text-align: center;"> <div style="font-size: 3em; margin: 0;">}</div> <div>(encerre a parte)</div> </div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>2</b> Quantos cômodos tem este domicílio? <span style="color: red;">V 1202</span> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> </div> <div>(siga 3)</div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>3</b> Condição de ocupação: <span style="color: red;">V 1203</span> </div> <div style="margin-bottom: 5px;">1 <input type="checkbox"/> Próprio (já pago ou ainda pagando)</div> <div style="margin-bottom: 5px;">2 <input type="checkbox"/> Alugado</div> <div style="margin-bottom: 5px;">3 <input type="checkbox"/> Cedido</div> <div style="margin-bottom: 5px;">4 <input type="checkbox"/> Invadido</div> <div> 5 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> </div>		

3									CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES								
<b>1</b> Quantas pessoas moram neste domicílio? <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black;"></div> </div> <span style="color: red; margin-left: 10px;">V 2301</span> </div>																	
<b>2</b>	Nome do Morador	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	Condição na Unidade Domiciliar <span style="color: red;">V 2305</span>	Data de Nascimento			<b>6</b>	Dia <span style="color: red;">V 2306</span>	<b>7</b>	Mês <span style="color: red;">V 2307</span>	<b>8</b>	Ano <span style="color: red;">V 2308</span>			
<span style="color: red;">Ordem</span>		Sexo <span style="color: red;">V 2303</span>	Cor ou Raça <span style="color: red;">V 2304</span>														
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
03	V 2803 - Idade do Morador (Cálculo da Idade - Variável auxiliar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
(3) Sexo		(4) Cor ou Raça		(5) Condição na Unidade Domiciliar													
1 - Homem 3 - Mulher		0 - Indígena 2 - Branca 4 - Preta 6 - Amarela 8 - Parda		1 - Pessoa de referência 2 - Cônjuge 3 - Filho 4 - Outro parente 5 - Agregado 6 - Pensionista 7 - Empregado doméstico 8 - Parente do empregado doméstico													
Observações: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>																	

4 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE	
Número de Ordem	Nome do morador (nascido até 31/10/93)
<div> <div></div> <div></div> </div>	<div></div>
<p>1 No mês de outubro, .... trabalhou, durante pelo menos 1 hora, em alguma atividade remunerada em dinheiro, produtos, mercadorias ou benefícios?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 3) <b>V 3401</b></p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>	<p>7 .... era trabalhador por conta própria ou empregador com até 5 empregados em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 8) <b>V 3407</b></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>
<p>2 No mês de outubro, .... tinha algum trabalho remunerado do qual estava temporariamente afastado(a) por motivo de férias, licença, falta voluntária, greve, suspensão temporária de contrato de trabalho, doença, más condições de tempo ou por outra razão?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3) <b>V 3402</b></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>	<p>8 No mês de outubro, quantos trabalhos .... tinha como trabalhador por conta própria ou como empregador com até 5 empregados, exclusive trabalho doméstico?</p> <div> <div></div> <div></div> </div> <p><b>V 3408</b> (siga 9)</p>
<p>3 .... tinha mais de um trabalho no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um único trabalho <b>V 3403</b></p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois trabalhos</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais trabalhos</p> <p>(siga 4)</p>	<p>9 .... recebia rendimentos de aposentadoria, pensão, aluguel, doação ou outro qualquer, no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10) <b>V 3409</b></p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (preencha o ECINF 2.02)</p>
<p>4 Quanto .... ganhou, no mês de outubro, no(s) trabalho(s) que tinha?</p> <p>R\$ <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> ,00 <div></div></p> <p><b>V 3404 v</b> <b>V 3404 c</b></p> <p>(siga 5)</p>	<p>10 Quanto .... recebeu no mês de outubro, dessa(s) outra(s) fonte(s)?</p> <p>1. Aposentadoria</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> ,00 <div></div></p> <p><b>V 3410-1</b> <b>V 3410 v-1</b> <b>V 3410 c-1</b></p> <p>3. Pensão</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> ,00 <div></div></p> <p><b>V 3410-3</b> <b>V 3410 v-3</b> <b>V 3410 c-3</b></p> <p>5. Aluguel</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> ,00 <div></div></p> <p><b>V 3410-5</b> <b>V 3410 v-5</b> <b>V 3410 c-5</b></p> <p>7. Outros</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> ,00 <div></div></p> <p><b>V 3410-7</b> <b>V 3410 v-7</b> <b>V 3410 c-7</b></p> <p>(preencha o ECINF 2.02)</p>
<p>5 .... era trabalhador doméstico em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (se tinha somente um trabalho, código 2 no quesito 3, passe ao 11. Caso contrário, siga 6)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7) <b>V 3405</b></p>	<p>11 .... saiu ou mudou de trabalho(s) entre agosto de 2003 e outubro de 2003?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 12) <b>V 3411</b></p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a entrevista)</p>
<p>6 Excluindo o trabalho em que .... era trabalhador doméstico, era trabalhador por conta própria ou empregador com até 5 empregados no(s) outro(s) trabalho(s) que tinha, no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 8) <b>V 3406</b></p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>	<p>12 Em algum desse(s) trabalho(s) anterior(es), .... era empregador com até 5 empregados ou trabalhador por conta própria, exclusive trabalho doméstico?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p><b>V 3412</b> (encerre a entrevista)</p>