

PESQUISA NACIONAL POR AMOSTRA DE DOMICÍLIOS

PNAD 1.01 — BOLETIM DE FAMÍLIA

MUNICÍPIO										SITUAÇÃO										CONTRÔLE										SÉRIE										PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL									
Localidade ou logradouro										N.º do prédio										Dependência										BOLETIM SUPLEMENTAR																			
Nome do chefe										Assinatura do informante										N.º NO PNAD 2 02										<input type="checkbox"/> Não tem <input type="checkbox"/> Tem <input type="checkbox"/> É																			
TIPO DE ENTREVISTA		TIPO A (Unidade ocupada)				TIPO B (Unidade vaga)				TIPO C (Unidade inexistente)				UNIDADE ADICIONAL				PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL		Total																													
		01 <input type="checkbox"/> Entrevista realizada 03 <input type="checkbox"/> Recusa 02 <input type="checkbox"/> Ausente temporariamente 04 <input type="checkbox"/> Outras				05 <input type="checkbox"/> Em condição de ser habitada 07 <input type="checkbox"/> Em construção ou reforma 06 <input type="checkbox"/> Em ruínas 08 <input type="checkbox"/> Fechada ou veraneio				09 <input type="checkbox"/> Demolida 11 <input type="checkbox"/> Não residencial 10 <input type="checkbox"/> Não foi encontrada 12 <input type="checkbox"/> Fora do setor				1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não																																			
CARACTERÍSTICAS DO DOMÍLIO		1 FAMÍLIA				2 ESPÉCIE		3 PAREDES		4 PISO		5 COBERTURA		6 CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO Próprio		7 ABASTECIMENTO D'ÁGUA Com canalização interna																																	
		1 <input type="checkbox"/> Única 2 <input type="checkbox"/> Individual 3 <input type="checkbox"/> Principal 4 <input type="checkbox"/> 1* 5 <input type="checkbox"/> 2* Convivente Secundária				1 <input type="checkbox"/> Particular 2 <input type="checkbox"/> Coletivo 3 <input type="checkbox"/> Improvisado		1 <input type="checkbox"/> Alvenaria 2 <input type="checkbox"/> Madeira preparada 3 <input type="checkbox"/> Taipa não revestida 4 <input type="checkbox"/> Palha 5 <input type="checkbox"/> Outra		1 <input type="checkbox"/> Madeira 2 <input type="checkbox"/> Cimento 3 <input type="checkbox"/> Cerâmica 4 <input type="checkbox"/> Terra 5 <input type="checkbox"/> Outro		1 <input type="checkbox"/> Laje de concreto 2 <input type="checkbox"/> Telha 3 <input type="checkbox"/> Zinco 4 <input type="checkbox"/> Palha 5 <input type="checkbox"/> Outra		1 <input type="checkbox"/> Já acabou de pagar 2 <input type="checkbox"/> Não acabou de pagar 3 <input type="checkbox"/> Alugado 4 <input type="checkbox"/> Cedido 5 <input type="checkbox"/> Outra condição		1 <input type="checkbox"/> Rede geral 2 <input type="checkbox"/> Poço ou nascente 5 <input type="checkbox"/> Outra forma Sem canalização interna 3 <input type="checkbox"/> Rede geral 4 <input type="checkbox"/> Poço ou nascente																																	
CÓDIGOS		8 INSTALAÇÃO SANITÁRIA				9 ILUMINAÇÃO ELÉTRICA		10 FOGÃO		11 RÁDIO		12 MÁQUINA DE COSTURA		13 GELADEIRA		14 TELEVISÃO		15 AUTOMÓVEL DE PASSEIO		16 CÔMODOS																													
		1 <input type="checkbox"/> Rede geral 2 <input type="checkbox"/> Fossa séptica 5 <input type="checkbox"/> Não tem 3 <input type="checkbox"/> Fossa rudimentar 4 <input type="checkbox"/> Outro escaudouro				1 <input type="checkbox"/> Tem 2 <input type="checkbox"/> Não tem		1 <input type="checkbox"/> A gás ou elétrico 2 <input type="checkbox"/> A óleo ou querosene 5 <input type="checkbox"/> Não tem 3 <input type="checkbox"/> A carvão 4 <input type="checkbox"/> A lenha		1 <input type="checkbox"/> Tem 2 <input type="checkbox"/> Não tem		1 <input type="checkbox"/> Tem 2 <input type="checkbox"/> Não tem		Número		1 <input type="checkbox"/> Preto e branco 2 <input type="checkbox"/> A cores 3 <input type="checkbox"/> Preto e branco e a cores 4 <input type="checkbox"/> Não tem		Número		Total .. Servindo de dormitório																													
CÓDIGOS		CONDIÇÃO DE PRESENÇA Questão 4				CONDIÇÃO NO DOMÍLIO Questão 7										TEMPO DE MORADIA Questões 10, 14 16 e 18																																	
		1 Morador presente 3 Não morador presente				1 Chefe de família 3 Filho 5 Outros parentes 7 Pensionista ou hóspede 2 Cônjuge 4 Pais ou sogros 6 Agregado 8 Empregado doméstico 9 Individual em domicílio coletivo 2 2 a menos de 6 anos 3 6 anos e mais										1 Menos de 2 anos																																	

[illegible][illegible]

Nome da Pessoa

1	PARA TODAS AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS																
QUESITO 1 — NA SEMANA DE 22 A 28 DE NOVEMBRO DE 1976 TINHA TRABALHO OU ESTAVA PROCURANDO TRABALHO					PARA AS PESSOAS QUE INFORMARAM NO QUESITO 1 — CÓDIGOS 5 A 0												
<div>1 <input type="checkbox"/> Estava trabalhando</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Tinha trabalho mas não estava trabalhando</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Procurando trabalho mas já trabalhou antes</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Procurando trabalho pela 1ª vez</div> <div>NÃO TINHA TRABALHO NEM ESTAVA PROCURANDO</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Afazeres domésticos</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Frequentando escola</div> <div>7 <input type="checkbox"/> Aposentado ou pensionista</div> <div>8 <input type="checkbox"/> Vive de renda</div> <div>9 <input type="checkbox"/> Doente ou inválido</div> <div>0 <input type="checkbox"/> Sem ocupação</div>					QUESITO 2 — NOS ÚLTIMOS 12 MESES — 22-11-1975 A 21-11-1976						QUESITO 3 — SE NO QUESITO 2 INFORMOU QUE TRABALHOU — CÓDIGO 1 — HÁ QUANTO TEMPO NÃO TRABALHA						
					<div>1 <input type="checkbox"/> Trabalhou</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Afazeres domésticos</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Frequentava escola</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Aposentado ou pensionista</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Vivia de renda</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Doente ou inválido</div> <div>7 <input type="checkbox"/> Não tinha trabalho nem estava procurando</div> <div>8 <input type="checkbox"/> Prejudicado</div>						<div>1 <input type="checkbox"/> Menos de 1 mês</div> <div>2 <input type="checkbox"/> 1 a menos de 3 meses</div> <div>3 <input type="checkbox"/> 3 a menos de 6 meses</div> <div>4 <input type="checkbox"/> 6 a menos de 9 meses</div> <div>5 <input type="checkbox"/> 9 a 12 meses</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Prejudicado</div>						
NOTA — Para as pessoas que declararam no Quesito 2 Códigos 2 a 7 ou no Quesito 1 Código 4, passar para o Quesito 12																	
2	PARA AS PESSOAS QUE DECLARARAM NO QUESITO 1 CÓDIGOS 1 A 3 OU NO QUESITO 2 CÓDIGO 1										2—3						
QUESITO 4 — OCUPAÇÃO, PROFISSÃO, CARGO, FUNÇÃO ETC, QUE EXERCE OU EXERCEU DURANTE MAIS TEMPO			QUESITO 5 — ATIVIDADE PRINCIPAL DO ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO, ETC, ONDE EXERCE OU EXERCEU A OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 4			QUESITO 6 — LOCAL DE TRABALHO ONDE EXERCE OU EXERCEU A OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 4			QUESITO 7 — POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 4								
									<div>1 <input type="checkbox"/> Empregado</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Conta própria estabelecido</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Conta própria não estabelecido</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Parceiro empregado</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Parceiro conta própria</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Parceiro empregador</div> <div>7 <input type="checkbox"/> Empregador</div> <div>8 <input type="checkbox"/> Membro da família não remunerado</div> <div>9 <input type="checkbox"/> Membro de Instituição não remunerado</div>								
Código			Código														
QUESITO 8 — QUANTO GANHA OU GANHAVA MENSALMENTE NA OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 4			QUESITO 9 — É CONTRIBUINTE DE ALGUM INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA			QUANTAS HORAS TRABALHA OU TRABALHAVA POR SEMANA			QUESITO 12 — TEM RENDA HABITUAL ALÉM DA DECLARADA NO QUESITO 8 (VALOR POR ESPÉCIE)								
<div>EM DINHEIRO</div> <div>Cr\$ Parte fixa Cr\$ Parte variável</div> <div>EM PRODUTOS OU MERCADORIAS</div> <div>Cr\$ Valor estimado</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não</div>			<div>1 <input type="checkbox"/> INPS 2 <input type="checkbox"/> IPASE</div> <div>3 <input type="checkbox"/> SASSE 4 <input type="checkbox"/> Estadual</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Municipal 6 <input type="checkbox"/> Não é contribuinte</div>			<div>QUESITO 10 — NA OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 4</div> <div>Horas</div>			<div>QUESITO 11 — EM TODAS AS OCUPAÇÕES EM QUE TRABALHA HABITUALMENTE</div> <div>Inclusive as horas declaradas no Quesito 10</div>			<div>3</div> <div>Cr\$ Outras ocupações Cr\$... Aluguéis</div> <div>Cr\$ Doação ou mesada Cr\$ Aposentadoria ou pensão</div> <div>Cr\$ Outras Especifique</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Tem Qual?</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Não tem</div> <div>Especifique</div>					
4			PARA AS PESSOAS QUE DECLARARAM NO QUESITO 7 CÓDIGO 1 — Empregado										4—5—6—7				
PARA OS EMPREGADOS QUE DECLARARAM MENOS DE 40 HORAS NO QUESITO 11		QUESITO 14 — COMO CONSEGUIU A OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 4		QUESITO 15 — NA OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 4, FAZ OU FEZ JUS A MAIS DE 12 SALÁRIOS? QUANTOS?		QUESITO 16 — POSSUI CARTEIRA PROFISSIONAL ASSINADA PELO ATUAL EMPREGADOR		QUESITO 17 — O EMPREGO ATUAL É O PRIMEIRO TRABALHO QUE TEM		QUESITO 18 — TEMPO QUE ESTEVE SEM TRABALHAR ENTRE O EMPREGO ATUAL E O ANTERIOR		QUESITO 19 — OCUPAÇÃO EXERCIDA ANTES DA DECLARADA NO QUESITO 4		QUESITO 20 — HÁ QUANTO TEMPO TRABALHA NA OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 4		QUESITO 21 — SE DECLAROU NO QUESITO 20 — 1 ANO OU MENOS (CÓDIGO 1), MÊS EM QUE COMEÇOU A TRABALHAR NA OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 4	
<div>1 <input type="checkbox"/> Não encontra</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Não quer</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não pode ou não pensou</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Prejudicado</div>		<div>Fazer as perguntas constantes do Quesito 23 e registrar o código correspondente à resposta</div>		<div>Número de salários</div>		<div>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não</div>		<div>1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não</div>		<div>000 <input type="checkbox"/> Nenhum 999 <input type="checkbox"/> Prejudicado</div> <div>1 Semanas 2 Meses</div>		<div>Código</div>		<div>1 <input type="checkbox"/> 1 ano ou menos</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Mais de 1 a 2 anos</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Mais de 2 a 5 anos</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Mais de 5 anos</div>		<div>Número do mês</div>	
5		PARA AS PESSOAS QUE ESTÃO PROCURANDO TRABALHO — QUESITO 1 CÓDIGOS 3 E 4														5—6—7	
QUESITO 22 — HÁ QUANTO TEMPO PROCURA TRABALHO				QUESITO 23 — QUE FEZ NOS ÚLTIMOS 2 MESES PARA CONSEGUIR TRABALHO								QUESITO 24 — A OCUPAÇÃO QUE ESTÁ PROCURANDO É PARA TRABALHAR EM REGIME DE					
<div>1 <input type="checkbox"/> Até 7 dias</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Mais de 7 a 14 dias</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Mais de 14 a 21 dias</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Mais de 21 a 31 dias</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Mais de 31 a 60 dias</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Mais de 60 dias</div>				<div>1 <input type="checkbox"/> Consultou agência pública de emprego</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Consultou agência particular de emprego</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Consultou diretamente a empregadores</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Consultou amigos ou parentes</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Consultou colegas de profissão</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncios</div> <div>7 <input type="checkbox"/> Recebeu proposta</div> <div>8 <input type="checkbox"/> Outra Especifique</div> <div>9 <input type="checkbox"/> Nada fez</div>								<div>1 <input type="checkbox"/> Tempo integral</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Tempo parcial</div>					
6		PARA AS PESSOAS MIGRANTES DE 10 ANOS E MAIS														6—7	
MIGRANTES		QUESITO 25 — OCUPAÇÃO, PROFISSÃO, CARGO, FUNÇÃO ETC, QUE EXERCIA ANTES DE MIGRAR				QUESITO 26 — ATIVIDADE PRINCIPAL DO ESTABELECIMENTO, NEGÓCIO ETC, ONDE EXERCIA A OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 25				QUESITO 27 — POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 25							
<div>PESSOA QUE, NAS CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS, FEZ DECLARAÇÃO: NO QUESITO 9 — NATURAL DO MUNICÍPIO MORADORA EM SITUAÇÃO DIFERENTE DA EM QUE NASCEU OU NO QUESITO 11 — NÃO NATURAL DO MUNICÍPIO</div>										<div>1 <input type="checkbox"/> Empregado</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Conta própria estabelecido</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Conta própria não estabelecido</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Parceiro empregado</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Parceiro conta própria</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Parceiro empregador</div> <div>7 <input type="checkbox"/> Empregador</div> <div>8 <input type="checkbox"/> Membro da família não remunerado</div> <div>9 <input type="checkbox"/> Membro de instituição não remunerado</div>							
Código		Código				Código				7							