

CARIMBO DO MUNICÍPIO

N.º DO SETOR

1

1 Urbana
 2 Rural

SITUAÇÃO

N.º DE CONTROLE

N.º DE SÉRIE

Pasta PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL N.º na pasta

Localidade ou logradouro _____
 Nome do chefe _____
 N.º do prédio _____ Dependência _____
 Assinatura do informante _____

BOLETIM SUPLEMENTAR
 Não tem Tem É

N.º DE FOLHAS INTERNAS _____

1 TIPO DE ENTREVISTA

TIPO A (unidade ocupada) TIPO B (unidade vaga) TIPO C (unidade inexistente)

01 Entrevista realizada 03 Recusa 05 Em condição de ser habitado 07 Em construção ou reforma 09 Demolido 11 Não residencial
 02 Fechado 04 Outras 06 Uso ocasional 08 Em ruínas 10 Não foi encontrado 12 Fora do setor

2 N.º DA UNIDADE VISITADA

3 N.º NO PNAD 2 02 OU 2 03

4 UNIDADE ADICIONAL 1 Sim 2 Não

5 TOTAL 6 10 ANOS E MAIS 7 FALECIMENTOS

8 ESPÉCIE 9 TIPO 10 PAREDES 11 PISO 12 COBERTURA 13 ABASTECIMENTO DE ÁGUA 14 ESCOADOURO 15 USO 16 COLETA DE LIXO 17 ILUMINAÇÃO ELÉTRICA 18 CÔMODOS 19 CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO 20 ALUGUEL OU PRESTAÇÃO MENSAL 21 TEMPO DE RESIDÊNCIA

1 PERMANENTE 2 IMPROVISADO
 3 PERMANENTE 4 IMPROVISADO
 (Questões seguintes só para domicílio particular permanente)

1 Casa 2 Apartamento 3 Rústico 4 Quarto ou cômodos

1 Alvenaria 2 Madeira preparada 3 Taipa não revestida 4 Madeira aproveitada 5 Outra

1 Madeira aparelhada 2 Cimento 3 Cerâmica 4 Terra 5 Madeira aproveitada

1 Laje de concreto 2 Telha de barro 3 Telha de cimento-amianto 4 Zinco 5 Madeira 6 Palha 7 Material aproveitado 8 Outra

Com canalização interna: 1 Rede geral 2 Poço ou nascente 3 Outra forma
 Sem canalização interna: 4 Rede geral 5 Poço ou nascente 6 Outra forma

1 Rede geral 2 Fossa séptica 3 Só do domicílio 4 Outro 5 Comum a mais de um 6 Não tem

1 Menos de 3 vezes por semana 2 3 vezes ou mais por semana 3 Não tem

1 Tem com medidor 2 Tem sem medidor 3 Não tem

Total Servindo de dormitório

Próprio: 1 Já acabou de pagar 2 Não acabou de pagar
 Cedido por: 3 Empregador 4 Particular 5 Alugado 6 Outro

Crs 99999 Não paga

1 _____ 2 _____
 Meses Anos

N.º DE ORDEM	NOME	SEXO 1 Homem 2 Mulher	CONDIÇÃO (Ver códigos)			N.º DA FAMÍLIA	DATA DO NASCIMENTO		TEM MÃE VIVA 1 Sim 2 Não 3 Não sabe	PARA PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS		PARA PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS		PARA MULHERES DE 15 ANOS E MAIS				N.º DE ORDEM								
			De Presença	No domicílio	Na família		Mês	Ano		Sabe ler e escrever	Onde aprendeu a ler e escrever (Ver código)	Frequênta escola (Série freqüentada)		Não frequênta escola (Última série concluída)		Espécie do Curso (Que frequênta ou frequêntou)	Estado conjugal (ver códigos)		Filhos tidos nascidos mortos	Filhos nascidos vivos que já morreram	Filhos vivos em 31-10-78					
			13	14	Cód		15	16		Cód	17	18	19	20	21	22	23		24							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	Cód	15	16	Cód	17	18	19	20	21	22	23	24	25
01																										01
02																										02
03																										03
04																										04
05																										05
06																										06
07																										07
08																										08
09																										09
10																										10
11																										11
12																										12

N.º DE ORDEM	NOME	SEXO 1 Homem 2 Mulher	DATA DO NASCIMENTO		DATA DO FALECIMENTO		CONDIÇÃO DE PRESENÇA (Quesito 4)	CONDIÇÃO NO DOMICÍLIO (Quesito 5) E CONDIÇÃO NA FAMÍLIA (Quesito 6)			ONDE APRENDEU A LER E ESCREVER		ESTADO CONJUGAL	
			Mês	Ano	Mês	Ano		01 — Chefe 02 — Cônjuge 03 — Filho e Enteadado 04 — Filho adotivo 05 — Genro e Nora 06 — Neto 07 — Pais e Sogros 08 — Avô 09 — Irmão	10 — Cunhado 11 — Primo 12 — Tio 13 — Sobrinho 14 — Agregado 15 — Pensionista e Hóspede 16 — Empregado doméstico	17 — Cônjuge do empregado 18 — Filho do empregado 19 — Outros parentes do empregado 20 — Individual, em domicílio coletivo	EM ESCOLA REGULAR (Pública ou Particular) 1 Curso seriado 2 Curso do Mobral 3 Outro curso não seriado	EM OUTROS LOCAIS 4 Mobral 5 Outro não seriado 6 Não aprendeu	CASADOS 1 Civil, Civil e religioso 2 Só religioso 3 Outro	NÃO CASADOS 4 Solteiros 5 Desquitados Divorciados Separados e Viúvos
1	2	3	4	5	6	7								
01							1 Morador presente							
02							2 Morador ausente							
03							3 Não morador presente							
04														

NOS ÚLTIMOS 12 MESES — 31 DE OUTUBRO DE 1977 A 30 DE OUTUBRO DE 1978

1 1 TRABALHOU 1 <input type="checkbox"/> Todos os 12 meses 2 <input type="checkbox"/> Menos de 12 meses 3 <input type="checkbox"/> Antes de 31-10-1977 4 <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou	2 2 3 Prejudicado registro 99	2 MÊS OU MESES EM QUE TRABALHOU <table border="1"> <tr> <th colspan="2">1977</th> <th colspan="10">1978</th> </tr> <tr> <td>Novembro</td> <td>Dezembro</td> <td>Janeiro</td> <td>Fevereiro</td> <td>Março</td> <td>Abril</td> <td>Maior</td> <td>Junho</td> <td>Julho</td> <td>Agosto</td> <td>Setembro</td> <td>Outubro</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>12</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>03</td> <td>04</td> <td>05</td> <td>06</td> <td>07</td> <td>08</td> <td>09</td> <td>10</td> </tr> </table>										1977		1978										Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	3 POR QUE NÃO TRABALHOU OS 12 MESES 1 <input type="checkbox"/> Não encontrou trabalho 2 <input type="checkbox"/> Aposentou-se 3 <input type="checkbox"/> Começou no ano 4 <input type="checkbox"/> Invalidez ou doença 5 <input type="checkbox"/> Não pôde ou não quis 6 <input type="checkbox"/> Fatores estacionais 7 <input type="checkbox"/> Prejudicado	4 COMEÇOU A TRABALHAR NOS ÚLTIMOS 12 MESES 99999 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Mês _____ Ano _____	5 OCUPAÇÃO QUE EXERCEU DURANTE MAIS TEMPO NO ANO Código _____ Tipo do local do trabalho _____	6 ONDE EXERCEU Atividade do Estabelecimento ou Negócio _____ Código _____ Tipo do local do trabalho _____ Código _____	7 POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO 1 <input type="checkbox"/> Empregado 2 <input type="checkbox"/> Conta própria 3 <input type="checkbox"/> Empregador 4 <input type="checkbox"/> Não remunerado
		1977		1978																																																
Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro																																									
11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10																																									

3 8 NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO DE 1978 01 <input type="checkbox"/> Trabalhou 02 <input type="checkbox"/> Tinha trabalho mas não trabalhou <input type="checkbox"/> PROCURANDO TRABALHO 03 <input type="checkbox"/> Já trabalhou 04 <input type="checkbox"/> 1ª vez <input type="checkbox"/> APOSENTADO 05 <input type="checkbox"/> FUNRURAL 06 <input type="checkbox"/> Outros	07 <input type="checkbox"/> Pensionista 08 <input type="checkbox"/> Vive de rendas 09 <input type="checkbox"/> Invalidez ou doença 10 <input type="checkbox"/> Frequentou escola 11 <input type="checkbox"/> Afazeres domésticos 12 <input type="checkbox"/> Não quis trabalhar 13 <input type="checkbox"/> Outros	9 PROCUROU TRABALHO NOS ÚLTIMOS 2 MESES 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não	10 QUE FEZ NOS ÚLTIMOS 2 MESES PARA CONSEGUIR TRABALHO 1 <input type="checkbox"/> Consultou agência 2 <input type="checkbox"/> Consultou empregadores 3 <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega 4 <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio 5 <input type="checkbox"/> Recebeu proposta 6 <input type="checkbox"/> Nada fez 7 <input type="checkbox"/> Prejudicado	4 PARA AS PESSOAS QUE TINHAM TRABALHO NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO DE 1978 (Quesito 8 — Códigos 1 ou 2) 4 6 9	11 OCUPAÇÃO QUE EXERCEU NA SEMANA DE REFERÊNCIA Código _____	12 ONDE EXERCEU Atividade do Estabelecimento ou Negócio _____ Código _____ Tipo do local do trabalho _____	13 POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO 1 <input type="checkbox"/> Empregado 2 <input type="checkbox"/> Conta própria 3 <input type="checkbox"/> Empregador 4 <input type="checkbox"/> Não remunerado	14 EXERCEU NA SEMANA DE REFERÊNCIA A OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 11 EM OUTROS LOCAIS 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
---	--	--	--	--	--	--	---	---

15 TEVE OUTRA OCUPAÇÃO NA SEMANA DE REFERÊNCIA ALÉM DA DECLARADA NO QUESITO 11. 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não (Especifique) _____ Código _____	PARA AS PESSOAS QUE TINHAM TRABALHO NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO DE 1978 (Quesito 8 — Códigos 1 ou 2)				20 POR QUE NÃO TRABALHA 40 HORAS OU MAIS POR SEMANA PARA GANHAR MAIS 1 <input type="checkbox"/> Trabalha 40 horas ou mais 2 <input type="checkbox"/> Não encontra 3 <input type="checkbox"/> Não pode 4 <input type="checkbox"/> Não pensou 5 <input type="checkbox"/> Não quer	21 É CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA 1 <input type="checkbox"/> Federal (Ex-INPS; ex-IPASE; ex-SASSE) 2 <input type="checkbox"/> Estadual 3 <input type="checkbox"/> Municipal 4 <input type="checkbox"/> Não é	22 TEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA PELO ATUAL EMPREGADOR 1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 3 <input type="checkbox"/> Não é empregado	5 AFASTOU-SE DO TRABALHO NO MÊS DE OUTUBRO <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	23 MOTIVO DO AFASTAMENTO 1 <input type="checkbox"/> Acidente de trabalho 2 <input type="checkbox"/> Doença 3 <input type="checkbox"/> Outro motivo	24 NUMERO DE DIAS _____ Dias	25 TIPO DE ATENDIMENTO 1 <input type="checkbox"/> Hospitalar 2 <input type="checkbox"/> Ambulatorial ou consulta médica 3 <input type="checkbox"/> Odontologia 4 <input type="checkbox"/> Farmaceutica 5 <input type="checkbox"/> Outros 6 <input type="checkbox"/> Nenhum
	16 NO TRABALHO DECLARADO NOS QUESITOS 11 a 13 Horas _____	17 NOS OUTROS TRABALHOS QUE TEM NA OCUPAÇÃO DO QUESITO 11 Horas _____	18 EM TODAS AS OUTRAS OCUPAÇÕES Horas _____	19 TOTAL DE HORAS TRABALHADAS Horas _____							

RENDIMENTOS PROVENIENTES DE TRABALHO E OUTRAS RECEITAS NO MÊS DE OUTUBRO

6 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO DIFERENTE DE 4 NO QUESITO 7 OU CÓDIGO DIFERENTE DE 4 NO QUESITO 13 26 RENDIMENTO MENSAL DO TRABALHO DOS QUESITOS 11 A 13 RENDIMENTO DO QUESITO 5 PARA OS QUE NÃO RESPONDERAM AOS QUESITOS 11 A 13 EM DINHEIRO Cr\$ _____ Parte fixa Cr\$ _____ Parte variável EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$ _____	1 <input type="checkbox"/> Tem Qual? 2 <input type="checkbox"/> Não tem	EM BENEFÍCIOS Moradia 11 <input type="checkbox"/> Sim 12 <input type="checkbox"/> Não Refeições 21 <input type="checkbox"/> Sim 22 <input type="checkbox"/> Não Transportes 31 <input type="checkbox"/> Sim 32 <input type="checkbox"/> Não Roupas etc 41 <input type="checkbox"/> Sim 42 <input type="checkbox"/> Não Outras 51 <input type="checkbox"/> Sim 52 <input type="checkbox"/> Não	7 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO 1 NO QUESITO 14 27 RENDIMENTO MENSAL DO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE EXERCEU NA OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 11 EM DINHEIRO Cr\$ _____ Parte fixa Cr\$ _____ Parte variável EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$ _____	7 8 9	8 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO 1 NO QUESITO 15 28 RENDIMENTO MENSAL DA(S) OUTRA(S) OCUPAÇÃO(ÕES) QUE EXERCEU NA SEMANA EM DINHEIRO Cr\$ _____ Parte fixa Cr\$ _____ Parte variável EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$ _____	8 9	9 PARA TODAS AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS 29 OUTRAS RECEITAS ALEM DAS DECLARADAS NOS QUESITOS 26, 27 e 28 1 <input type="checkbox"/> Tem Quais? 2 <input type="checkbox"/> Não tem Cr\$ _____ Aposentadoria Cr\$ _____ Pensão Cr\$ _____ Doação ou mesada Cr\$ _____ Aluguéis em geral Cr\$ _____ Outros (Venda de imóveis; ativos mobiliários etc.)	30 NUMERO TOTAL DE RENDAS _____ 4 1
--	--	--	--	-------------	--	--------	--	---