

**PESQUISA NACIONAL  
POR AMOSTRA DE  
DOMICÍLIOS**

**PNAD DE 2001**

PNAD 1.01 \_ QUESTIONÁRIO DA PESQUISA

**IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE**

NÚMERO DO SETOR	1	NÚMERO DE ORDEM NO PNAD 2.02 OU 2.03	2	NÚMERO DE CONTROLE	3	NÚMERO DE SÉRIE
	1			0102		0103
SITUAÇÃO						
Município -----						

**4 TIPO DE ENTREVISTA**

**TIPO A \_ UNIDADE OCUPADA**

- 01 ☐ Realizada **0104**
- 02 ☐ Fechada
- 03 ☐ Recusa
- 04 ☐ Outra

**TIPO B \_ UNIDADE VAGA**

- 05 ☐ Em condições de ser habitada
- 06 ☐ Uso ocasional
- 07 ☐ Em construção ou reforma
- 08 ☐ Em ruínas

**TIPO C \_ UNIDADE INEXISTENTE**

- 09 ☐ Demolida
- 10 ☐ Não foi encontrada
- 11 ☐ Não residencial
- 12 ☐ Fora do setor

**MORADORES**

5	TOTAL	6	5 ANOS OU MAIS
	0105		0106

UNIDADE DA FEDERAÇÃO -----

ENDEREÇO -----

ASSINATURA DO INFORMANTE -----

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

OBSERVAÇÕES: -----

2		CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DOMICILIAR		2	
<b>1</b> ESPÉCIE DO DOMICÍLIO <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 40%;"> 1 <input type="checkbox"/> Particular permanente → (siga 2)  3 <input type="checkbox"/> Particular improvisado  5 <input type="checkbox"/> Coletivo </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> 0201    </div> <div style="width: 40%; font-size: 2em;">}</div> </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> (encerre a parte) </div> </div> </div>		<b>6</b> QUANTOS CÔMODOS ESTÃO SERVINDO PERMANENTEMENTE DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES DESTES DOMICÍLIOS? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 60%; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> (siga 7) </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> 0206 </div> </div>			
<b>2</b> TIPO DO DOMICÍLIO <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> 2 <input type="checkbox"/> Casa  4 <input type="checkbox"/> Apartamento  6 <input type="checkbox"/> Cômodo </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> 0202    </div> </div> <div style="text-align: center;">(siga 3)</div>		<b>7</b> ESTE DOMICÍLIO É: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> 1 <input type="checkbox"/> Próprio - já pago → (passe ao 10)  2 <input type="checkbox"/> Próprio - ainda pagando → (passe ao 9)  3 <input type="checkbox"/> Alugado → (siga 8)  4 <input type="checkbox"/> Cedido por empregador  5 <input type="checkbox"/> Cedido de outra forma  6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique) </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> 0207    </div> <div style="width: 20%; font-size: 2em;">}</div> </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> (passe ao 11) </div>			
<b>3</b> QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA CONSTRUÇÃO DAS PAREDES EXTERNAS DESTES PRÉDIOS? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> 1 <input type="checkbox"/> Alvenaria  2 <input type="checkbox"/> Madeira aparelhada  3 <input type="checkbox"/> Taipa não revestida  4 <input type="checkbox"/> Madeira aproveitada  5 <input type="checkbox"/> Palha  6 <input type="checkbox"/> Outro material (especifique)  → ----- </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> 0203    </div> </div> <div style="text-align: center;">(siga 4)</div>		<b>8</b> QUAL FOI O VALOR MENSAL DO ALUGUEL PAGO, OU QUE DEVERIA TER SIDO PAGO, NO MÊS DE SETEMBRO DE 2001? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 60%;"> R\$ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px; display: inline-block;"></div> </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> 0208  </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> 2081  </div> </div> <div style="text-align: center;">(passe ao 11)</div>			
<b>4</b> QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA COBERTURA (TELHADO) DESTES DOMICÍLIOS? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> 1 <input type="checkbox"/> Telha  2 <input type="checkbox"/> Laje de concreto  3 <input type="checkbox"/> Madeira aparelhada  4 <input type="checkbox"/> Zinco  5 <input type="checkbox"/> Madeira aproveitada  6 <input type="checkbox"/> Palha  7 <input type="checkbox"/> Outro material (especifique)  → ----- </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> 0204    </div> </div> <div style="text-align: center;">(siga 5)</div>		<b>9</b> QUAL FOI O VALOR MENSAL DA PRESTAÇÃO PAGA, OU QUE DEVERIA TER SIDO PAGA, NO MÊS DE SETEMBRO DE 2001? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 60%;"> R\$ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px; display: inline-block;"></div> </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> 0209  </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> 2091  </div> </div> <div style="text-align: center;">(siga 10)</div>			
<b>5</b> QUANTOS CÔMODOS TEM ESTE DOMICÍLIO? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 60%; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> (siga 6) </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> 0205 </div> </div>		<b>10</b> O TERRENO ONDE ESTÁ LOCALIZADO ESTE DOMICÍLIO É PRÓPRIO? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 60%;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim </div> <div style="width: 40%;"> 4 <input type="checkbox"/> Não </div> </div> <div style="text-align: center;">(siga 11)</div>			
		<b>11</b> ESTE DOMICÍLIO TEM ÁGUA CANALIZADA PARA, PELO MENOS, UM CÔMODO? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 60%;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 12)  3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 13) </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> 0211 </div> </div>			
		<b>12</b> A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É PROVENIENTE DE: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> 2 <input type="checkbox"/> Rede geral de distribuição  4 <input type="checkbox"/> Poço ou nascente  6 <input type="checkbox"/> Outra proveniência (especifique)  → ----- </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> 0212 </div> </div> <div style="text-align: center;">(passe ao 15)</div>			

2	CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DOMICILIAR	2
<b>13</b> A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É CANALIZADA DE REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO PARA A PROPRIEDADE?  <div style="text-align: right;">0213</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 15)      3 <input type="checkbox"/> Não (siga 14)	<b>19</b> QUAL É A FORMA DE ILUMINAÇÃO DESTA DOMICÍLIO?  1 <input type="checkbox"/> Elétrica (de rede, gerador, solar) <span style="float: right;">0219</span> 3 <input type="checkbox"/> Óleo, querosene ou gás de botijão 5 <input type="checkbox"/> Outra forma (especifique) <div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right;">(siga 20)</div>	
<b>14</b> A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É DE POÇO OU NASCENTE LOCALIZADO NA PROPRIEDADE?  2 <input type="checkbox"/> Sim      4 <input type="checkbox"/> Não <span style="float: right;">0214</span>  <div style="text-align: right;">(siga 15)</div>	<b>20</b> NESTE DOMICÍLIO ALGUM MORADOR TEM TELEFONE MÓVEL CELULAR?  2 <input type="checkbox"/> Sim      4 <input type="checkbox"/> Não <span style="float: right;">0220</span>  <div style="text-align: right;">(siga 20a)</div>	
<b>15</b> NESTE DOMICÍLIO, OU NA PROPRIEDADE, EXISTE BANHEIRO OU SANITÁRIO?  1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 16)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 18) <span style="float: right;">0215</span>	<b>20a</b> ESTE DOMICÍLIO TEM TELEFONE FIXO CONVENCIONAL?  2 <input type="checkbox"/> Sim      4 <input type="checkbox"/> Não <span style="float: right;">2020</span>  <div style="text-align: right;">(siga 21)</div>	
<b>16</b> ESTE BANHEIRO OU SANITÁRIO É DE USO:  2 <input type="checkbox"/> Só do domicílio <span style="float: right;">0216</span> 4 <input type="checkbox"/> Comum a mais de um domicílio  <div style="text-align: right;">(siga 17)</div>	<b>21</b> ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE DUAS OU MAIS BOCAS?  1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 23) <span style="float: right;">0221</span> 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 22)	
<b>17</b> DE QUE FORMA É FEITO O ESCOADOURO DESTA BANHEIRO OU SANITÁRIO?  1 <input type="checkbox"/> Rede coletora de esgoto ou pluvial <span style="float: right;">0217</span> 2 <input type="checkbox"/> Fossa séptica ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial 3 <input type="checkbox"/> Fossa séptica não ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial 4 <input type="checkbox"/> Fossa rudimentar 5 <input type="checkbox"/> Vala 6 <input type="checkbox"/> Direto para o rio, lago ou mar 7 <input type="checkbox"/> Outra forma (especifique) <div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right;">(siga 18)</div>	<b>22</b> ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE UMA BOCA?  2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 23) <span style="float: right;">0222</span> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 24)	
<b>18</b> O LIXO DESTA DOMICÍLIO É:  1 <input type="checkbox"/> Coletado diretamente <span style="float: right;">0218</span> 2 <input type="checkbox"/> Coletado indiretamente 3 <input type="checkbox"/> Queimado ou enterrado na propriedade 4 <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio ou logradouro 5 <input type="checkbox"/> Jogado em rio, lago ou mar 6 <input type="checkbox"/> Outro destino (especifique) <div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right;">(siga 19)</div>	<b>23</b> O FOGÃO DESTA DOMICÍLIO UTILIZA PREDOMINANTEMENTE:  1 <input type="checkbox"/> Gás de botijão 2 <input type="checkbox"/> Gás canalizado <span style="float: right;">0223</span> 3 <input type="checkbox"/> Lenha 4 <input type="checkbox"/> Carvão 5 <input type="checkbox"/> Energia elétrica 6 <input type="checkbox"/> Outro combustível (especifique) <div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 100%; margin-top: 5px;"></div> <div style="text-align: right;">(siga 24)</div>	

24 ESTE DOMICÍLIO TEM ALGUM TIPO DE FILTRO D'ÁGUA?

2 ☐ Sim 4 ☐ Não 0224

(siga 25)

25 ESTE DOMICÍLIO TEM RÁDIO?

1 ☐ Sim 3 ☐ Não

(siga 26)

26 ESTE DOMICÍLIO TEM TELEVISÃO EM CORES?

2 ☐ Sim (passe ao 28)

4 ☐ Não (siga 27)

0226

27 ESTE DOMICÍLIO TEM TELEVISÃO EM PRETO E BRANCO?

1 ☐ Sim 3 ☐ Não 0227

(siga 28)

28 ESTE DOMICÍLIO TEM GELADEIRA?

2 ☐ Sim, de 2 portas 0228

4 ☐ Sim, de 1 porta

6 ☐ Não

(siga 29)

29 ESTE DOMICÍLIO TEM FREEZER?

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

(siga 30)

30 ESTE DOMICÍLIO TEM MÁQUINA DE LAVAR ROUPA?

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

(siga 31)

31 ESTE DOMICÍLIO TEM MICROCOMPUTADOR?

0231

1 ☐ Sim (siga 32)

3 ☐ Não (encerre a parte)

32 ESTE MICROCOMPUTADOR É UTILIZADO PARA ACESSAR A INTERNET?

2 ☐ Sim 4 ☐ Não 0232

**OBSERVAÇÕES:**[illegible]

RELAÇÃO DOS MORADORES	
-----------------------	--

PERGUNTAS INICIAIS:

QUAL É O NOME DA PESSOA QUE É A (PRINCIPAL) RESPONSÁVEL POR ESTE DOMICÍLIO? .....

[illegible]

PERGUNTAS DE VERIFICAÇÃO DA RELAÇÃO DE MORADORES

EU LISTEI (LEIA OS NOMES RELACIONADOS NA 2ª COLUNA).  
HÁ MAIS ALGUÉM MORANDO AQUI, INCLUSIVE ALGUMA  
CRIANÇA NOVA?

☐ Sim (verifique se cada pessoa mencionada é moradora antes de acrescentar seu nome à relação de moradores).

☐ Não

EU OMITI ALGUMA PESSOA QUE NORMALMENTE VIVE AQUI,  
MAS ESTÁ TEMPORARIAMENTE AUSENTE POR MOTIVO DE  
TRABALHO, INTERNAÇÃO EM HOSPITAL OU POR OUTRA RA-  
ZÃO?

☐ Sim (verifique se cada pessoa mencionada é moradora antes de acrescentar seu nome à relação de moradores).

☐ Não

<b>3 IDENTIFICAÇÃO DOS MORADORES 3</b>	
<b>1</b> <span style="float: right;">0301</span> Nº DE ORDEM _____ NOME _____	<b>1</b> <span style="float: right;">0301</span> Nº DE ORDEM _____ NOME _____
<b>2</b> SEXO 2 <input type="checkbox"/> Masculino 0302 4 <input type="checkbox"/> Feminino	<b>2</b> SEXO 2 <input type="checkbox"/> Masculino 0302 4 <input type="checkbox"/> Feminino
<b>3</b> DATA DE NASCIMENTO 3031 <input type="text"/> <input type="text"/> 3032 <input type="text"/> <input type="text"/> 3033 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NÚMERO DE TRABALHOS <input type="text"/>	<b>3</b> DATA DE NASCIMENTO 3031 <input type="text"/> <input type="text"/> 3032 <input type="text"/> <input type="text"/> 3033 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NÚMERO DE TRABALHOS <input type="text"/>

<b>4 CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES 4</b>	
<b>1</b> CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 0401 2 <input type="checkbox"/> Cônjuge 3 <input type="checkbox"/> Filho 4 <input type="checkbox"/> Outro parente 5 <input type="checkbox"/> Agregado 6 <input type="checkbox"/> Pensionista 7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico 8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico <div style="text-align: right;">(siga 2)</div>	<b>1</b> CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 0401 2 <input type="checkbox"/> Cônjuge 3 <input type="checkbox"/> Filho 4 <input type="checkbox"/> Outro parente 5 <input type="checkbox"/> Agregado 6 <input type="checkbox"/> Pensionista 7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico 8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico <div style="text-align: right;">(siga 2)</div>
<b>2</b> CONDIÇÃO NA FAMÍLIA 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 0402 2 <input type="checkbox"/> Cônjuge 3 <input type="checkbox"/> Filho 4 <input type="checkbox"/> Outro parente 5 <input type="checkbox"/> Agregado 6 <input type="checkbox"/> Pensionista 7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico 8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico <div style="text-align: right;">(siga 3)</div>	<b>2</b> CONDIÇÃO NA FAMÍLIA 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 0402 2 <input type="checkbox"/> Cônjuge 3 <input type="checkbox"/> Filho 4 <input type="checkbox"/> Outro parente 5 <input type="checkbox"/> Agregado 6 <input type="checkbox"/> Pensionista 7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico 8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico <div style="text-align: right;">(siga 3)</div>
<b>3</b> NÚMERO DA FAMÍLIA <div style="text-align: right;">0403</div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/>          (siga 4)       </div>	<b>3</b> NÚMERO DA FAMÍLIA <div style="text-align: right;">0403</div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/>          (siga 4)       </div>

4	CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES	4
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>4</b> A COR OU RAÇA DO(A) ... É:</span> <span>0404</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 2 <input type="checkbox"/> Branca  4 <input type="checkbox"/> Preta  6 <input type="checkbox"/> Amarela  8 <input type="checkbox"/> Parda  0 <input type="checkbox"/> Indígena </div> <div style="text-align: right;"> (siga 5) </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>4</b> A COR OU RAÇA DO(A) ... É:</span> <span>0404</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 2 <input type="checkbox"/> Branca  4 <input type="checkbox"/> Preta  6 <input type="checkbox"/> Amarela  8 <input type="checkbox"/> Parda  0 <input type="checkbox"/> Indígena </div> <div style="text-align: right;"> (siga 5) </div> </div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>5</b> ... TEM MÃE VIVA?</span> <span>0405</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Sim → (siga 6)  3 <input type="checkbox"/> Não  5 <input type="checkbox"/> Não sabe </div> <div style="text-align: right;"> (encerre a parte) </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>5</b> ... TEM MÃE VIVA?</span> <span>0405</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Sim → (siga 6)  3 <input type="checkbox"/> Não  5 <input type="checkbox"/> Não sabe </div> <div style="text-align: right;"> (encerre a parte) </div> </div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>6</b> A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?</span> <span>0406</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)  4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte) </div> <div style="text-align: right;"> </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>6</b> A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?</span> <span>0406</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)  4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte) </div> <div style="text-align: right;"> </div> </div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>7</b> NÚMERO DE ORDEM DA MÃE</span> <span>0407</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="text-align: right;"> </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>7</b> NÚMERO DE ORDEM DA MÃE</span> <span>0407</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> </div> <div style="text-align: right;"> </div> </div> </div>	
OBSERVAÇÕES: ..... ..... .....		

5	CARACTERÍSTICAS DE MIGRAÇÃO DOS MORADORES	5
<b>1</b> --- NASCEU NESTE MUNICÍPIO? <span style="float: right;">0501</span> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)	<b>1</b> --- NASCEU NESTE MUNICÍPIO? <span style="float: right;">0501</span> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)	
<b>2</b> --- NASCEU NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)? <span style="float: right;">0502</span> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)	<b>2</b> --- NASCEU NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)? <span style="float: right;">0502</span> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)	
<b>3</b> EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO --- NASCEU? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>5030 Código</div> <div>0503</div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">(passe ao 5)</p>	<b>3</b> EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO --- NASCEU? <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>5030 Código</div> <div>0503</div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">(passe ao 5)</p>	
<b>4</b> --- JÁ MOROU EM OUTRO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO? <span style="float: right;">0504</span> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5) 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 5a)	<b>4</b> --- JÁ MOROU EM OUTRO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO? <span style="float: right;">0504</span> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5) 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 5a)	
<b>5</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)? <span style="float: right;">0505</span> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 6) 3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	<b>5</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)? <span style="float: right;">0505</span> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 6) 3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	
<b>5a</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- MORAVA NESTE MUNICÍPIO? <span style="float: right;">5005</span> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5b) 3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	<b>5a</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- MORAVA NESTE MUNICÍPIO? <span style="float: right;">5005</span> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5b) 3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	



5	CARACTERÍSTICAS DE MIGRAÇÃO DOS MORADORES	5
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p><b>5b</b> --- JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 12) <span style="float: right;">5505</span></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p><b>5b</b> --- JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 12) <span style="float: right;">5505</span></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p> </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p><b>6</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?</p> <p>5061 5062</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Até 4 anos → (siga 7)</p> <p>5063 5064</p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos } (passe ao 9)</p> <p>5065</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 10 anos ou mais }</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p><b>6</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?</p> <p>5061 5062</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Até 4 anos → (siga 7)</p> <p>5063 5064</p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos } (passe ao 9)</p> <p>5065</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 10 anos ou mais }</p> </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p><b>7</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 1996, --- MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9) <span style="float: right;">0507</span></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 8)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não era nascido (passe ao 9)</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p><b>7</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 1996, --- MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9) <span style="float: right;">0507</span></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 8)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não era nascido (passe ao 9)</p> </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p><b>8</b> EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO --- MORAVA EM 29 DE SETEMBRO DE 1996?</p> <p>5080 <span style="float: right;">0508</span></p> <p>Código</p> <p><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(siga 9)</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p><b>8</b> EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO --- MORAVA EM 29 DE SETEMBRO DE 1996?</p> <p>5080 <span style="float: right;">0508</span></p> <p>Código</p> <p><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(siga 9)</p> </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p><b>9</b> QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE --- MOROU ANTERIORMENTE?</p> <p>5090 <span style="float: right;">0509</span></p> <p>Código</p> <p><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(siga 10)</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p><b>9</b> QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE --- MOROU ANTERIORMENTE?</p> <p>5090 <span style="float: right;">0509</span></p> <p>Código</p> <p><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(siga 10)</p> </div> </div>		

5		CARACTERÍSTICAS DE MIGRAÇÃO DOS MORADORES		5	
<b>10</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- MORAVA NESTE MUNICÍPIO?			<b>10</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- MORAVA NESTE MUNICÍPIO?		
2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11)			2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11)		
4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)			4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)		
<b>11</b> --- JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?			<b>11</b> --- JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?		
1 <input type="checkbox"/> Sim			1 <input type="checkbox"/> Sim		
3 <input type="checkbox"/> Não			3 <input type="checkbox"/> Não		
(siga 12)			(siga 12)		
<b>12</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?			<b>12</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?		
5121 5122			5121 5122		
2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Até 4 anos			2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Até 4 anos		
5123 5124			5123 5124		
4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos			4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos		
5125			5125		
6 <input type="checkbox"/> 10 anos ou mais			6 <input type="checkbox"/> 10 anos ou mais		
(siga 13)			(siga 13)		
(encerre a parte)			(encerre a parte)		
<b>13</b> QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL DA MUDANÇA PARA ESTE MUNICÍPIO?			<b>13</b> QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL DA MUDANÇA PARA ESTE MUNICÍPIO?		
1 <input type="checkbox"/> Trabalho da própria pessoa			1 <input type="checkbox"/> Trabalho da própria pessoa		
2 <input type="checkbox"/> Estudo da própria pessoa			2 <input type="checkbox"/> Estudo da própria pessoa		
3 <input type="checkbox"/> Saúde da própria pessoa			3 <input type="checkbox"/> Saúde da própria pessoa		
4 <input type="checkbox"/> Moradia			4 <input type="checkbox"/> Moradia		
5 <input type="checkbox"/> Acompanhar a família			5 <input type="checkbox"/> Acompanhar a família		
6 <input type="checkbox"/> Dificuldade no relacionamento familiar			6 <input type="checkbox"/> Dificuldade no relacionamento familiar		
7 <input type="checkbox"/> Outro motivo			7 <input type="checkbox"/> Outro motivo		

<b>6</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES</b>	<b>6</b>
<b>1</b> ... SABE LER E ESCREVER? <span style="float: right;">0601</span> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não</span> </div> <p style="text-align: center;">(siga 2)</p>	<b>1</b> ... SABE LER E ESCREVER? <span style="float: right;">0601</span> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não</span> </div> <p style="text-align: center;">(siga 2)</p>	
<b>2</b> ... FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE? <span style="float: right;">0602</span> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2a)</span> <span>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 6)</span> </div>	<b>2</b> ... FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE? <span style="float: right;">0602</span> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <span>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2a)</span> <span>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 6)</span> </div>	
<b>2a</b> A ESCOLA OU CRECHE QUE ... FREQUENTA É: <span style="float: right;">6002</span> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Pública </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Particular </div> <p style="text-align: center;">(siga 3)</p>	<b>2a</b> A ESCOLA OU CRECHE QUE ... FREQUENTA É: <span style="float: right;">6002</span> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Pública </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Particular </div> <p style="text-align: center;">(siga 3)</p>	
<b>3</b> QUAL É O CURSO QUE ... FREQUENTA? <span style="float: right;">0603</span> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 40%;"> 01 <input type="checkbox"/> Regular de ensino fundamental ou de 1º grau  02 <input type="checkbox"/> Regular de ensino médio ou de 2º grau  03 <input type="checkbox"/> Supletivo de ensino fundamental ou de 1º grau  04 <input type="checkbox"/> Supletivo de ensino médio ou de 2º grau  05 <input type="checkbox"/> Superior —————&gt; </div> <div style="width: 5%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 50%;"> <p>(passe ao 5)</p> <p>(siga 4)</p> <p>(passe ao 5)</p> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 06 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos  07 <input type="checkbox"/> Creche  08 <input type="checkbox"/> Pré-escolar  09 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular  10 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado </div> <p style="text-align: center;">(encerre a parte)</p>	<b>3</b> QUAL É O CURSO QUE ... FREQUENTA? <span style="float: right;">0603</span> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 40%;"> 01 <input type="checkbox"/> Regular de ensino fundamental ou de 1º grau  02 <input type="checkbox"/> Regular de ensino médio ou de 2º grau  03 <input type="checkbox"/> Supletivo de ensino fundamental ou de 1º grau  04 <input type="checkbox"/> Supletivo de ensino médio ou de 2º grau  05 <input type="checkbox"/> Superior —————&gt; </div> <div style="width: 5%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 50%;"> <p>(passe ao 5)</p> <p>(siga 4)</p> <p>(passe ao 5)</p> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 06 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos  07 <input type="checkbox"/> Creche  08 <input type="checkbox"/> Pré-escolar  09 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular  10 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado </div> <p style="text-align: center;">(encerre a parte)</p>	

6	CARACTERÍSTICAS DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES	6
<b>4</b> ESTE CURSO QUE... FREQUENTA É SERIADO? <span style="float: right;">0604</span> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	<b>4</b> ESTE CURSO QUE... FREQUENTA É SERIADO? <span style="float: right;">0604</span> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	
<b>5</b> QUAL É A SÉRIE QUE... FREQUENTA? <span style="float: right;">0605</span> 1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 5ª série 2 <input type="checkbox"/> 2ª série      6 <input type="checkbox"/> 6ª série 3 <input type="checkbox"/> 3ª série      7 <input type="checkbox"/> 7ª série 4 <input type="checkbox"/> 4ª série      8 <input type="checkbox"/> 8ª série <div style="text-align: center;">(encerre a parte)</div>	<b>5</b> QUAL É A SÉRIE QUE... FREQUENTA? <span style="float: right;">0605</span> 1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 5ª série 2 <input type="checkbox"/> 2ª série      6 <input type="checkbox"/> 6ª série 3 <input type="checkbox"/> 3ª série      7 <input type="checkbox"/> 7ª série 4 <input type="checkbox"/> 4ª série      8 <input type="checkbox"/> 8ª série <div style="text-align: center;">(encerre a parte)</div>	
<b>6</b> ANTERIORMENTE... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE? <span style="float: right;">0606</span> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)      4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	<b>6</b> ANTERIORMENTE... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE? <span style="float: right;">0606</span> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)      4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	
<b>7</b> QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE... FREQUENTOU ANTERIORMENTE? <span style="float: right;">0607</span> 01 <input type="checkbox"/> Elementar (primário) —> (passe ao 9) 02 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo (ginasial, etc.) 03 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.) 04 <input type="checkbox"/> Ensino fundamental ou 1º grau 05 <input type="checkbox"/> Ensino médio ou 2º grau 06 <input type="checkbox"/> Superior —————> (passe ao 9) 07 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado —> (passe ao 11) 08 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos 09 <input type="checkbox"/> Creche 10 <input type="checkbox"/> Pré-escolar <div style="text-align: center;">(encerre a parte)</div>	<b>7</b> QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE... FREQUENTOU ANTERIORMENTE? <span style="float: right;">0607</span> 01 <input type="checkbox"/> Elementar (primário) —> (passe ao 9) 02 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo (ginasial, etc.) 03 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.) 04 <input type="checkbox"/> Ensino fundamental ou 1º grau 05 <input type="checkbox"/> Ensino médio ou 2º grau 06 <input type="checkbox"/> Superior —————> (passe ao 9) 07 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado —> (passe ao 11) 08 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos 09 <input type="checkbox"/> Creche 10 <input type="checkbox"/> Pré-escolar <div style="text-align: center;">(encerre a parte)</div>	

<b>6</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES</b>	<b>6</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>8</b> ESTE CURSO QUE... FREQUENTOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO? </div> <div style="text-align: right;">0608</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 9) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11) </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>8</b> ESTE CURSO QUE... FREQUENTOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO? </div> <div style="text-align: right;">0608</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 9) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11) </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>9</b> ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE? </div> <div style="text-align: right;">0609</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte) </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>9</b> ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE? </div> <div style="text-align: right;">0609</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte) </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>10</b> QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE? </div> <div style="text-align: right;">0610</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> 1ª série </div> <div> 5 <input type="checkbox"/> 5ª série </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 2 <input type="checkbox"/> 2ª série </div> <div> 6 <input type="checkbox"/> 6ª série </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 3 <input type="checkbox"/> 3ª série </div> <div> 7 <input type="checkbox"/> 7ª série </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série </div> <div> 8 <input type="checkbox"/> 8ª série </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 11)</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>10</b> QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE? </div> <div style="text-align: right;">0610</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> 1ª série </div> <div> 5 <input type="checkbox"/> 5ª série </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 2 <input type="checkbox"/> 2ª série </div> <div> 6 <input type="checkbox"/> 6ª série </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 3 <input type="checkbox"/> 3ª série </div> <div> 7 <input type="checkbox"/> 7ª série </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série </div> <div> 8 <input type="checkbox"/> 8ª série </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 11)</div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>11</b> ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE? </div> <div style="text-align: right;">0611</div> </div> <div style="margin-top: 10px; display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>11</b> ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE? </div> <div style="text-align: right;">0611</div> </div> <div style="margin-top: 10px; display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não</div> </div>	

<b>15</b>	<b>CARACTERÍSTICAS COMPLEMENTARES DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)</small>	<b>15</b>
<i>OS QUESITOS 1, 2 E 3 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.</i>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>1</b> O INFORMANTE DESTA PARTE É: </div> <div style="text-align: right;">1501</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> A própria pessoa  3 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicílio  5 <input type="checkbox"/> Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2) </div> <div style="font-size: 3em; line-height: 1;">}</div> <div style="text-align: right;">(passe ao 3)</div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>1</b> O INFORMANTE DESTA PARTE É: </div> <div style="text-align: right;">1501</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> A própria pessoa  3 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicílio  5 <input type="checkbox"/> Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2) </div> <div style="font-size: 3em; line-height: 1;">}</div> <div style="text-align: right;">(passe ao 3)</div> </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>2</b> NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE: </div> <div style="text-align: right;">1502</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 5px; top: 5px; width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="position: absolute; right: 5px; top: 5px; width: 10px; height: 10px;"></div> </div> </div> <div style="text-align: center;">(siga 3)</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>2</b> NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE: </div> <div style="text-align: right;">1502</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 5px; top: 5px; width: 10px; height: 10px;"></div> <div style="position: absolute; right: 5px; top: 5px; width: 10px; height: 10px;"></div> </div> </div> <div style="text-align: center;">(siga 3)</div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>3</b> SITUAÇÃO DE ESCOLARIDADE: </div> <div style="text-align: right;">1503</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 6 </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Frequenta escola ou creche  3 <input type="checkbox"/> Não frequenta escola ou creche (passe ao 8) </div> <div style="text-align: right;">(siga 4) (código 2 no quesito 2)</div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>3</b> SITUAÇÃO DE ESCOLARIDADE: </div> <div style="text-align: right;">1503</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 6 </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Frequenta escola ou creche  3 <input type="checkbox"/> Não frequenta escola ou creche (passe ao 8) </div> <div style="text-align: right;">(siga 4) (código 2 no quesito 2)</div> </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>4</b> QUANTAS HORAS POR DIA, ... PERMANECE NORMALMENTE NA ESCOLA? </div> <div style="text-align: right;">1504</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 2 <input type="checkbox"/> Até 4 horas  4 <input type="checkbox"/> Mais de 4 até 6 horas  6 <input type="checkbox"/> Mais de 6 horas </div> </div> </div> <div style="text-align: center;">(siga 5)</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>4</b> QUANTAS HORAS POR DIA, ... PERMANECE NORMALMENTE NA ESCOLA? </div> <div style="text-align: right;">1504</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 2 <input type="checkbox"/> Até 4 horas  4 <input type="checkbox"/> Mais de 4 até 6 horas  6 <input type="checkbox"/> Mais de 6 horas </div> </div> </div> <div style="text-align: center;">(siga 5)</div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>5</b> NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001, ... DEIXOU DE COMPARECER PELO MENOS 1 DIA À ESCOLA? </div> <div style="text-align: right;">1505</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Sim  3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 9) </div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>5</b> NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001, ... DEIXOU DE COMPARECER PELO MENOS 1 DIA À ESCOLA? </div> <div style="text-align: right;">1505</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Sim  3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 9) </div> </div> </div>	

<b>15</b>	<b>CARACTERÍSTICAS COMPLEMENTARES DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)</small>	<b>15</b>
<p><b>6</b> QUANTOS DIAS, --- DEIXOU DE COMPARECER À ESCOLA NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p style="text-align: center;"><b>1561    1562</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 1 a 5 dias</p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 6 a 10 dias</p> <p>6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 11 a 20 dias</p> <p>8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mais de 20 dias</p> <p style="text-align: right;">(siga 7)</p>	<p><b>6</b> QUANTOS DIAS, --- DEIXOU DE COMPARECER À ESCOLA NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p style="text-align: center;"><b>1561    1562</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 1 a 5 dias</p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 6 a 10 dias</p> <p>6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 11 a 20 dias</p> <p>8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Mais de 20 dias</p> <p style="text-align: right;">(siga 7)</p>	
<p><b>7</b> QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO DE O(A) --- TER DEIXADO DE COMPARECER À ESCOLA NESSES DIAS?</p> <p style="text-align: right;"><b>1507</b></p> <p>01 <input type="checkbox"/> Ajudar nos afazeres domésticos</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Trabalhar ou procurar trabalho</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Falta de transporte escolar</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola</p> <p>05 <input type="checkbox"/> A escola é distante</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Não teve quem o(a) levasse</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Falta de professor, greve</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Dificuldade em acompanhar o curso</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Doença</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Não quis comparecer</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Os pais ou responsáveis não quiseram que comparecesse</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro motivo</p> <p style="text-align: right;">(passe ao 9)</p>	<p><b>7</b> QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO DE O(A) --- TER DEIXADO DE COMPARECER À ESCOLA NESSES DIAS?</p> <p style="text-align: right;"><b>1507</b></p> <p>01 <input type="checkbox"/> Ajudar nos afazeres domésticos</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Trabalhar ou procurar trabalho</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Falta de transporte escolar</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola</p> <p>05 <input type="checkbox"/> A escola é distante</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Não teve quem o(a) levasse</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Falta de professor, greve</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Dificuldade em acompanhar o curso</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Doença</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Não quis comparecer</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Os pais ou responsáveis não quiseram que comparecesse</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro motivo</p> <p style="text-align: right;">(passe ao 9)</p>	

15		CARACTERÍSTICAS COMPLEMENTARES DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS DE IDADE (NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)		15	
<b>8</b> QUAL É O PRINCIPAL MOTIVO DE ... NÃO FREQUENTAR ESCOLA?		<b>8</b> QUAL É O PRINCIPAL MOTIVO DE ... NÃO FREQUENTAR ESCOLA?			
01	<input type="checkbox"/> Ajudar nos afazeres domésticos 1508	01	<input type="checkbox"/> Ajudar nos afazeres domésticos 1508		
02	<input type="checkbox"/> Trabalhar ou procurar trabalho	02	<input type="checkbox"/> Trabalhar ou procurar trabalho		
03	<input type="checkbox"/> Falta de transporte escolar	03	<input type="checkbox"/> Falta de transporte escolar		
04	<input type="checkbox"/> Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola	04	<input type="checkbox"/> Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola		
05	<input type="checkbox"/> Falta de documentação	05	<input type="checkbox"/> Falta de documentação		
06	<input type="checkbox"/> Não existe escola perto de casa	06	<input type="checkbox"/> Não existe escola perto de casa		
07	<input type="checkbox"/> Falta de vaga na escola	07	<input type="checkbox"/> Falta de vaga na escola		
08	<input type="checkbox"/> Concluiu a série ou o curso desejado	08	<input type="checkbox"/> Concluiu a série ou o curso desejado		
09	<input type="checkbox"/> Não tem quem o(a) leve	09	<input type="checkbox"/> Não tem quem o(a) leve		
10	<input type="checkbox"/> Doença ou incapacidade	10	<input type="checkbox"/> Doença ou incapacidade		
11	<input type="checkbox"/> Não quis frequentar escola	11	<input type="checkbox"/> Não quis frequentar escola		
12	<input type="checkbox"/> Os pais ou responsáveis não querem que frequente	12	<input type="checkbox"/> Os pais ou responsáveis não querem que frequente		
13	<input type="checkbox"/> Os pais ou responsáveis preferem que trabalhe	13	<input type="checkbox"/> Os pais ou responsáveis preferem que trabalhe		
14	<input type="checkbox"/> Outro motivo	14	<input type="checkbox"/> Outro motivo		
(siga 9)		(siga 9)			
<b>9</b> ... FREQUENTA CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?		<b>9</b> ... FREQUENTA CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?			
1	<input type="checkbox"/> Sim (passe ao 11) 1509	1	<input type="checkbox"/> Sim (passe ao 11) 1509		
3	<input type="checkbox"/> Não (siga 10)	3	<input type="checkbox"/> Não (siga 10)		



<b>15</b>	<b>CARACTERÍSTICAS COMPLEMENTARES DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)</small>	<b>15</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>10</b> --- JÁ FREQUENTOU CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL? </div> <div style="text-align: right;">1510</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte) </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>10</b> --- JÁ FREQUENTOU CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL? </div> <div style="text-align: right;">1510</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte) </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>11</b> FOI EXIGIDO ALGUM NÍVEL DE ESCOLARIDADE PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL? </div> <div style="text-align: right;">1511</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 12) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte) </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>11</b> FOI EXIGIDO ALGUM NÍVEL DE ESCOLARIDADE PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL? </div> <div style="text-align: right;">1511</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 12) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte) </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>12</b> QUAL FOI O NÍVEL DE ESCOLARIDADE EXIGIDO PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO? </div> <div style="text-align: right;">1512</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Alfabetização ou 1ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau </div> <div style="margin-top: 10px;"> 6 <input type="checkbox"/> Ensino fundamental ou 1º grau completo </div> <div style="margin-top: 10px;"> 8 <input type="checkbox"/> Ensino médio ou 2º grau completo </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>12</b> QUAL FOI O NÍVEL DE ESCOLARIDADE EXIGIDO PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO? </div> <div style="text-align: right;">1512</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Alfabetização ou 1ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau </div> <div style="margin-top: 10px;"> 6 <input type="checkbox"/> Ensino fundamental ou 1º grau completo </div> <div style="margin-top: 10px;"> 8 <input type="checkbox"/> Ensino médio ou 2º grau completo </div>	
<b>OBSERVAÇÕES:</b> ----- ----- ----- ----- ----- -----		

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>1</b> --- TRABALHOU NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p style="text-align: right;"><b>9001</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>	<p><b>1</b> --- TRABALHOU NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p style="text-align: right;"><b>9001</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>	
<p><b>2</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- 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 style="text-align: right;"><b>9002</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>	<p><b>2</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- 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 style="text-align: right;"><b>9002</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>	
<p><b>3</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p style="text-align: right;"><b>9003</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>	<p><b>3</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p style="text-align: right;"><b>9003</b></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>	
<p><b>4</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p style="text-align: right;"><b>9004</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67)</p>	<p><b>4</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p style="text-align: right;"><b>9004</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67)</p>	

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<b>PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <b>5</b> QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?           </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <b>9005</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;">             1 <input type="checkbox"/> Um              3 <input type="checkbox"/> Dois              5 <input type="checkbox"/> Três ou mais           </div> <div style="width: 45%;"></div> </div> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>		
<i>Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 23 a 29 de setembro de 2001.</i>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <b>6</b> QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIÁ NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?           </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <b>9006</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;">             Código  <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> <div style="width: 45%;"></div> </div> <p style="text-align: center;">(siga 7)</p>		
<i>Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 23 a 29 de setembro de 2001.</i>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <b>7</b> QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?           </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <b>9007</b> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;">             Código  <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </div> <div style="width: 45%;"></div> </div> <p style="text-align: center;">(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)</p>		

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE	9
(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)		
<b>8</b>	<p>NESSE TRABALHO ERA: <span style="float: right;">9008</span></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>(passe ao 30)</p> <p>(siga 9)</p> <p>(passe ao 10)</p> <p>(passe ao 11)</p> <p>(passe ao 49)</p> <p>(passe ao 20)</p> <p>(passe ao 21)</p> <p>(passe ao 48)</p> <p>(passe ao 15)</p> <p>(passe ao 16)</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p> </div> </div>	
<b>8</b>	<p>NESSE TRABALHO ERA: <span style="float: right;">9008</span></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>(passe ao 30)</p> <p>(siga 9)</p> <p>(passe ao 10)</p> <p>(passe ao 11)</p> <p>(passe ao 49)</p> <p>(passe ao 20)</p> <p>(passe ao 21)</p> <p>(passe ao 48)</p> <p>(passe ao 15)</p> <p>(passe ao 16)</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p> </div> </div>	
<b>9</b>	<p>NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR? <span style="float: right;">9009</span></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 45%;"> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">(siga 10)</p>	
<b>9</b>	<p>NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR? <span style="float: right;">9009</span></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 45%;"> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">(siga 10)</p>	

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
10	<p>NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não 9010</p> <p>(passe ao 13)</p>	10
11	<p>EM SETEMBRO DE 2001, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13) 9011</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12)</p>	11
12	<p>EM SETEMBRO DE 2001, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não 9012</p> <p>(siga 13)</p>	12
13	<p>EM SETEMBRO DE 2001, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14) 9013</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)</p>	13
14	<p>QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Uma 9014</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Duas</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais</p> <p>(passe ao 41)</p>	14

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>15</b> QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE            --- TINHA ESSE TRABALHO?         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9151</span> <span>9152</span> <span>9153</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 5px;">1</span> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black; margin: 10px 0;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9154</span> <span>9155</span> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> </div> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9156</span> <span>9157</span> <span>9158</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 5px;">3</span> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black; margin: 10px 0;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9159</span> <span>9160</span> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> </div> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9161</span> <span>9162</span> <span>9163</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 5px;">5</span> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black; margin: 10px 0;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9164</span> <span>9165</span> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> <p style="text-align: center;">(siga 16)</p> </div> </div> </div></div></div>				
		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>15</b> QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE            --- TINHA ESSE TRABALHO?         </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9151</span> <span>9152</span> <span>9153</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 5px;">1</span> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black; margin: 10px 0;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9154</span> <span>9155</span> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> </div> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9156</span> <span>9157</span> <span>9158</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 5px;">3</span> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black; margin: 10px 0;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9159</span> <span>9160</span> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> </div> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9161</span> <span>9162</span> <span>9163</span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 5px;">5</span> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black; margin: 10px 0;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <span>9164</span> <span>9165</span> </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0; border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> <p style="text-align: center;">(siga 16)</p> </div> </div> </div></div></div>		

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<b>16</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO? <b>9016</b>  2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 17)  4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)	<b>16</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO? <b>9016</b>  2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 17)  4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)	
<b>17</b> QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001? <b>9017</b>  1 <input type="checkbox"/> Um 3 <input type="checkbox"/> Dois 5 <input type="checkbox"/> Três a cinco 7 <input type="checkbox"/> Seis a dez 8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais  (siga 18)	<b>17</b> QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001? <b>9017</b>  1 <input type="checkbox"/> Um 3 <input type="checkbox"/> Dois 5 <input type="checkbox"/> Três a cinco 7 <input type="checkbox"/> Seis a dez 8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais  (siga 18)	
<b>18</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO? <b>9018</b>  2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 19)  4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 21)	<b>18</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO? <b>9018</b>  2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 19)  4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 21)	
<b>19</b> QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001? <b>9019</b>  1 <input type="checkbox"/> Um 3 <input type="checkbox"/> Dois 5 <input type="checkbox"/> Três a cinco 7 <input type="checkbox"/> Seis a dez 8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais  (passe ao 21)	<b>19</b> QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001? <b>9019</b>  1 <input type="checkbox"/> Um 3 <input type="checkbox"/> Dois 5 <input type="checkbox"/> Três a cinco 7 <input type="checkbox"/> Seis a dez 8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais  (passe ao 21)	

<b>9</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	<b>9</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p><b>20</b> QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE --- TINHA ESSE TRABALHO?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9201</p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9202</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9203</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9204</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9205</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9206</p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9207</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9208</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9209</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9210</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9211</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9212</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9213</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9214</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9215</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> <p style="text-align: center;">(siga 21)</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p><b>20</b> QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE --- TINHA ESSE TRABALHO?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9201</p> <p>2 <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9202</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9203</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9204</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9205</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9206</p> <p>4 <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9207</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9208</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9209</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9210</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9211</p> <p>6 <input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9212</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9213</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Quantidade</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">Unidade de medida de superfície</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 33%;"> <p>9214</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> <div style="width: 33%;"> <p>9215</p> <p><input type="checkbox"/></p> </div> </div> <p style="text-align: center;">Equivalência em m<sup>2</sup></p> <p style="text-align: center;">(siga 21)</p> </div> </div>		



9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>21</b> NESSE TRABALHO, ... ERA: </div> <div style="text-align: right;">9021</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Parceiro → (siga 22)  2 <input type="checkbox"/> Arrendatário → (passe ao 23)  3 <input type="checkbox"/> Posseiro  4 <input type="checkbox"/> Cessionário  5 <input type="checkbox"/> Proprietário  6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique) </div> <div style="font-size: 3em; line-height: 1; padding: 0 10px;">}</div> <div>       (passe ao 24) </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> → ..... </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>21</b> NESSE TRABALHO, ... ERA: </div> <div style="text-align: right;">9021</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Parceiro → (siga 22)  2 <input type="checkbox"/> Arrendatário → (passe ao 23)  3 <input type="checkbox"/> Posseiro  4 <input type="checkbox"/> Cessionário  5 <input type="checkbox"/> Proprietário  6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique) </div> <div style="font-size: 3em; line-height: 1; padding: 0 10px;">}</div> <div>       (passe ao 24) </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> → ..... </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>22</b> QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO? </div> <div style="text-align: right;">9022</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 2 <input type="checkbox"/> Meia  4 <input type="checkbox"/> Terça  0 <input type="checkbox"/> Outra (especifique) </div> <div> 6 <input type="checkbox"/> Quarta  8 <input type="checkbox"/> Quinta </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> → .....  <p style="text-align: center;">(passe ao 24)</p> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>22</b> QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO? </div> <div style="text-align: right;">9022</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 2 <input type="checkbox"/> Meia  4 <input type="checkbox"/> Terça  0 <input type="checkbox"/> Outra (especifique) </div> <div> 6 <input type="checkbox"/> Quarta  8 <input type="checkbox"/> Quinta </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> → .....  <p style="text-align: center;">(passe ao 24)</p> </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>23</b> QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO? </div> <div style="text-align: right;">9023</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Somente dinheiro  2 <input type="checkbox"/> Somente produto  3 <input type="checkbox"/> Somente serviço  4 <input type="checkbox"/> Dinheiro e produto  5 <input type="checkbox"/> Dinheiro e serviço  6 <input type="checkbox"/> Produto e serviço  7 <input type="checkbox"/> Dinheiro, produto e serviço  <p style="text-align: center;">(siga 24)</p> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>23</b> QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO? </div> <div style="text-align: right;">9023</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Somente dinheiro  2 <input type="checkbox"/> Somente produto  3 <input type="checkbox"/> Somente serviço  4 <input type="checkbox"/> Dinheiro e produto  5 <input type="checkbox"/> Dinheiro e serviço  6 <input type="checkbox"/> Produto e serviço  7 <input type="checkbox"/> Dinheiro, produto e serviço  <p style="text-align: center;">(siga 24)</p> </div>	

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<b>24</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>2 <input type="checkbox"/> Sim</span> <span>4 <input type="checkbox"/> Não</span> </div> <div style="text-align: right;">9024</div> <div style="text-align: center;">(siga 25)</div>	<b>24</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>2 <input type="checkbox"/> Sim</span> <span>4 <input type="checkbox"/> Não</span> </div> <div style="text-align: right;">9024</div> <div style="text-align: center;">(siga 25)</div>	
<b>25</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 26)</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 27)</span> </div> <div style="text-align: right;">9025</div>	<b>25</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 26)</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 27)</span> </div> <div style="text-align: right;">9025</div>	
<b>26</b> QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE --- VENDEU?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           1 <input type="checkbox"/> Empresa            2 <input type="checkbox"/> Cooperativa            3 <input type="checkbox"/> Governo            4 <input type="checkbox"/> Proprietário do bem utilizado para o empreendimento            5 <input type="checkbox"/> Intermediário particular            6 <input type="checkbox"/> Consumidor direto            7 <input type="checkbox"/> Outro comprador (especifique)            → -----  <div style="text-align: center;">(siga 27)</div> </div> <div style="text-align: right;">9026</div> </div>	<b>26</b> QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE --- VENDEU?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>           1 <input type="checkbox"/> Empresa            2 <input type="checkbox"/> Cooperativa            3 <input type="checkbox"/> Governo            4 <input type="checkbox"/> Proprietário do bem utilizado para o empreendimento            5 <input type="checkbox"/> Intermediário particular            6 <input type="checkbox"/> Consumidor direto            7 <input type="checkbox"/> Outro comprador (especifique)            → -----  <div style="text-align: center;">(siga 27)</div> </div> <div style="text-align: right;">9026</div> </div>	
<b>27</b> --- TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 2001, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 28)</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</span> </div> <div style="text-align: right;">9027</div>	<b>27</b> --- TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 2001, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 28)</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</span> </div> <div style="text-align: right;">9027</div>	
<b>28</b> EM SETEMBRO DE 2001, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>2 <input type="checkbox"/> Até a metade</span> <span>4 <input type="checkbox"/> Mais da metade</span> </div> <div style="text-align: right;">9028</div> <div style="text-align: center;">(passe ao 51)</div>	<b>28</b> EM SETEMBRO DE 2001, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?  <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>2 <input type="checkbox"/> Até a metade</span> <span>4 <input type="checkbox"/> Mais da metade</span> </div> <div style="text-align: right;">9028</div> <div style="text-align: center;">(passe ao 51)</div>	

<b>9</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	<b>9</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>29</b> NESSE TRABALHO, ... ERA: </div> <div style="text-align: right;">9029</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 30)  2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 36)  3 <input type="checkbox"/> Conta-própria → (passe ao 49)  4 <input type="checkbox"/> Empregador → (passe ao 48)  5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado }  6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 54)  7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção para o próprio uso } (passe ao 58) </div> <div style="width: 5%; text-align: center;">}</div> <div style="width: 50%;"></div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>29</b> NESSE TRABALHO, ... ERA: </div> <div style="text-align: right;">9029</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 30)  2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 36)  3 <input type="checkbox"/> Conta-própria → (passe ao 49)  4 <input type="checkbox"/> Empregador → (passe ao 48)  5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado }  6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 54)  7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção para o próprio uso } (passe ao 58) </div> <div style="width: 5%; text-align: center;">}</div> <div style="width: 50%;"></div> </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>30</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE? </div> <div style="text-align: right;">9030</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 32)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 31) </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>30</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE? </div> <div style="text-align: right;">9030</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 32)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 31) </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>31</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE? </div> <div style="text-align: right;">9031</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 32)</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>31</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE? </div> <div style="text-align: right;">9031</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 32)</div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>32</b> ESSE EMPREGO ERA NO SETOR: </div> <div style="text-align: right;">9032</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 40)  4 <input type="checkbox"/> Público (siga 33) </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>32</b> ESSE EMPREGO ERA NO SETOR: </div> <div style="text-align: right;">9032</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 40)  4 <input type="checkbox"/> Público (siga 33) </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>33</b> ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA: </div> <div style="text-align: right;">9033</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 34)  3 <input type="checkbox"/> Estadual }  5 <input type="checkbox"/> Municipal } (passe ao 35) </div> <div style="width: 5%; text-align: center;">}</div> <div style="width: 50%;"></div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>33</b> ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA: </div> <div style="text-align: right;">9033</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 34)  3 <input type="checkbox"/> Estadual }  5 <input type="checkbox"/> Municipal } (passe ao 35) </div> <div style="width: 5%; text-align: center;">}</div> <div style="width: 50%;"></div> </div> </div>	

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9	
34	<p>NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?</p> <p>9034</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 35)</p>	34	<p>NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?</p> <p>9034</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 35)</p>
35	<p>NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ES-TATUTÁRIO?</p> <p>9035</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)</p>	35	<p>NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ES-TATUTÁRIO?</p> <p>9035</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)</p>
36	<p>EM SETEMBRO DE 2001, ... PRESTAVA SERVIÇO DO-MÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>9036</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 37)</p>	36	<p>EM SETEMBRO DE 2001, ... PRESTAVA SERVIÇO DO-MÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>9036</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 37)</p>
37	<p>HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?</p> <p>9037</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 38)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 39)</p>	37	<p>HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?</p> <p>9037</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 38)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 39)</p>
38	<p>QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXER-CIA ESSE TRABALHO?</p> <p>9038</p> <p><input type="text"/></p> <p>Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	38	<p>QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXER-CIA ESSE TRABALHO?</p> <p>9038</p> <p><input type="text"/></p> <p>Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>
39	<p>QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p>9039</p> <p><input type="text"/></p> <p>Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	39	<p>QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p>9039</p> <p><input type="text"/></p> <p>Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<b>40</b> QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 2001? <span style="float: right;">9040</span>  2 <input type="checkbox"/> Duas  4 <input type="checkbox"/> Três a cinco  6 <input type="checkbox"/> Seis a dez  8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais  (siga 41)	<b>40</b> QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 2001? <span style="float: right;">9040</span>  2 <input type="checkbox"/> Duas  4 <input type="checkbox"/> Três a cinco  6 <input type="checkbox"/> Seis a dez  8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais  (siga 41)	
<b>41</b> NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA: <span style="float: right;">9041</span>  1 <input type="checkbox"/> Somente por jornada de trabalho  3 <input type="checkbox"/> Somente por produção ou comissão  5 <input type="checkbox"/> Somente por tarefa ou empreitada  7 <input type="checkbox"/> Por jornada de trabalho e produção ou comissão  8 <input type="checkbox"/> Outra forma (especifique) → ----- (siga 42)	<b>41</b> NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA: <span style="float: right;">9041</span>  1 <input type="checkbox"/> Somente por jornada de trabalho  3 <input type="checkbox"/> Somente por produção ou comissão  5 <input type="checkbox"/> Somente por tarefa ou empreitada  7 <input type="checkbox"/> Por jornada de trabalho e produção ou comissão  8 <input type="checkbox"/> Outra forma (especifique) → ----- (siga 42)	
<b>42</b> NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? <span style="float: right;">9042</span>  2 <input type="checkbox"/> Sim <span style="margin-left: 150px;">4 <input type="checkbox"/> Não</span>  (siga 43)	<b>42</b> NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? <span style="float: right;">9042</span>  2 <input type="checkbox"/> Sim <span style="margin-left: 150px;">4 <input type="checkbox"/> Não</span>  (siga 43)	
<b>43</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 2001? <span style="float: right;">9043</span>  1 <input type="checkbox"/> Sim <span style="margin-left: 150px;">3 <input type="checkbox"/> Não</span>  (siga 44)	<b>43</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 2001? <span style="float: right;">9043</span>  1 <input type="checkbox"/> Sim <span style="margin-left: 150px;">3 <input type="checkbox"/> Não</span>  (siga 44)	

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9	
44	<p>NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não 9044</p> <p>(siga 45)</p>	44	<p>NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não 9044</p> <p>(siga 45)</p>
45	<p>NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não 9045</p> <p>(siga 46)</p>	45	<p>NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não 9045</p> <p>(siga 46)</p>
46	<p>NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não 9046</p> <p>(siga 47)</p>	46	<p>NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não 9046</p> <p>(siga 47)</p>
47	<p>NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não 9047</p> <p>(passe ao 53)</p>	47	<p>NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não 9047</p> <p>(passe ao 53)</p>
48	<p>QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um } (siga 49)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois }</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco }</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez }</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais → (passe ao 51) 9048</p>	48	<p>QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um } (siga 49)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois }</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco }</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez }</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais → (passe ao 51) 9048</p>
49	<p>EM SETEMBRO DE 2001, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 50) 9049</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>	49	<p>EM SETEMBRO DE 2001, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 50) 9049</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>



<b>9</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	<b>9</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>54</b> ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM: </div> <div style="text-align: right;">9054</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc.   2 <input type="checkbox"/> Fazenda, sítio, granja, chácara, etc. </div> <div style="font-size: 3em; line-height: 1;">}</div> <div style="margin-left: 10px;"> (siga 55) </div> </div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> OU ERA EXERCIDO: </div> <div style="margin-top: 20px;"> 3 <input type="checkbox"/> No domicílio em que morava (passe ao 58) </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês   5 <input type="checkbox"/> Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês   6 <input type="checkbox"/> Em veículo automotor   7 <input type="checkbox"/> Em via ou área pública   8 <input type="checkbox"/> Outro (especifique) </div> <div style="font-size: 3em; line-height: 1;">}</div> <div style="margin-left: 10px;"> (passe ao 56) </div> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 100%;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>54</b> ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM: </div> <div style="text-align: right;">9054</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc.   2 <input type="checkbox"/> Fazenda, sítio, granja, chácara, etc. </div> <div style="font-size: 3em; line-height: 1;">}</div> <div style="margin-left: 10px;"> (siga 55) </div> </div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> OU ERA EXERCIDO: </div> <div style="margin-top: 20px;"> 3 <input type="checkbox"/> No domicílio em que morava (passe ao 58) </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês   5 <input type="checkbox"/> Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês   6 <input type="checkbox"/> Em veículo automotor   7 <input type="checkbox"/> Em via ou área pública   8 <input type="checkbox"/> Outro (especifique) </div> <div style="font-size: 3em; line-height: 1;">}</div> <div style="margin-left: 10px;"> (passe ao 56) </div> </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 100%;"></div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>55</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO? </div> <div style="text-align: right;">9055</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 58) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 56) </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>55</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO? </div> <div style="text-align: right;">9055</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 58) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 56) </div>	



9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9	
56	<p>--- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 57) 9056</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 58)</p>	56	<p>--- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 57) 9056</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 58)</p>
57	<p>QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Até 30 minutos 9057</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mais de 30 minutos até 1 hora</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Mais de 1 até 2 horas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mais de 2 horas</p> <p>(siga 58)</p>	57	<p>QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Até 30 minutos 9057</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mais de 30 minutos até 1 hora</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Mais de 1 até 2 horas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mais de 2 horas</p> <p>(siga 58)</p>
58	<p>QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?</p> <p>9058</p> <p>Horas</p> <p>(siga 59)</p>	58	<p>QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?</p> <p>9058</p> <p>Horas</p> <p>(siga 59)</p>
59	<p>--- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 60) 9059</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 61)</p>	59	<p>--- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 60) 9059</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 61)</p>
60	<p>NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Federal 9060</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(siga 61)</p>	60	<p>NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Federal 9060</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(siga 61)</p>

<b>9</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	<b>9</b>
<b>61</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?	<div style="text-align: center;"> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9611</div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9612</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>Anos</span> <span>Meses</span> </div> <p>(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)</p>	<b>61</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?
<b>62</b> --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?	<div style="text-align: center;"> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9611</div> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9612</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>Anos</span> <span>Meses</span> </div> <p>(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)</p>	<b>62</b> --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 63)</span> <span>9062</span> </div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 87)</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 63)</span> <span>9062</span> </div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 87)</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 63)</span> <span>9062</span> </div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 87)</div>
<b>63</b> DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Um</span> <span>9063</span> </div> <div>3 <input type="checkbox"/> Dois</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Três ou mais</div> <p style="text-align: center;">(siga 64)</p>	<b>63</b> DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Um</span> <span>9063</span> </div> <div>3 <input type="checkbox"/> Dois</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Três ou mais</div> <p style="text-align: center;">(siga 64)</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Um</span> <span>9063</span> </div> <div>3 <input type="checkbox"/> Dois</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Três ou mais</div> <p style="text-align: center;">(siga 64)</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Um</span> <span>9063</span> </div> <div>3 <input type="checkbox"/> Dois</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Três ou mais</div> <p style="text-align: center;">(siga 64)</p>
<p><i>Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 30 de setembro de 2000 a 22 de setembro de 2001.</i></p>		
<b>64</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTOS MESES --- PERMANECU NESSE TRABALHO ANTERIOR?	<div style="text-align: center;"> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9064</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Meses</div> <p>(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)</p>	<b>64</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTOS MESES --- PERMANECU NESSE TRABALHO ANTERIOR?
<div style="text-align: center;"> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9064</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Meses</div> <p>(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)</p>	<div style="text-align: center;"> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9064</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Meses</div> <p>(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)</p>	<div style="text-align: center;"> <div style="display: inline-block; border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">9064</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Meses</div> <p>(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)</p>
<b>65</b> NESSE TRABALHO ANTERIOR, --- ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 66)</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 87)</span> </div>	<b>65</b> NESSE TRABALHO ANTERIOR, --- ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 66)</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 87)</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 66)</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 87)</span> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 66)</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 87)</span> </div>

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9	
66	DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO? 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não 9066 (passe ao 87)	66	DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO? 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não 9066 (passe ao 87)
PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA		PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA	
67	... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001? 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70) 9067 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)	67	... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001? 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70) 9067 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)
68	NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70) 9068 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)	68	NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70) 9068 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)
69	NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70) 9069 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)	69	NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70) 9069 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)
70	DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001? 2 <input type="checkbox"/> Um 9070 4 <input type="checkbox"/> Dois 6 <input type="checkbox"/> Três ou mais (siga 71)	70	DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001? 2 <input type="checkbox"/> Um 9070 4 <input type="checkbox"/> Dois 6 <input type="checkbox"/> Três ou mais (siga 71)

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	9
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <b>PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE CAPTAÇÃO DE 358 DIAS (EXCETO A QUE MANTINHA O TRABALHO PRINCIPAL DESSE PERÍODO NA SEMANA DE REFERÊNCIA)</b> </div> <div style="width: 48%; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <b>PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE CAPTAÇÃO DE 358 DIAS (EXCETO A QUE MANTINHA O TRABALHO PRINCIPAL DESSE PERÍODO NA SEMANA DE REFERÊNCIA)</b> </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <i>Os quesitos 71 a 86 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 30 de setembro de 2000 a 22 de setembro de 2001.</i> </div> <div style="width: 48%; border: 1px solid black; padding: 2px;"> <i>Os quesitos 71 a 86 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 30 de setembro de 2000 a 22 de setembro de 2001.</i> </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>71</b> QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001? </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <b>9971</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> Código </div> <div style="width: 45%;"> <b>9071</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> </div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 72)</div> </div> </div> <div style="width: 48%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>71</b> QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001? </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <b>9971</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> Código </div> <div style="width: 45%;"> <b>9071</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> </div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 72)</div> </div> </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>72</b> QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE ... TEVE ESSE TRABALHO ANTERIOR? </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <b>9972</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> Código </div> <div style="width: 45%;"> <b>9072</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> </div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="margin-top: 20px;">           (Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 73. Caso contrário, passe ao 77.)         </div> </div> </div> <div style="width: 48%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <b>72</b> QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE ... TEVE ESSE TRABALHO ANTERIOR? </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <b>9972</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> Código </div> <div style="width: 45%;"> <b>9072</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> </div> </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em;"></div> <div style="margin-top: 20px;">           (Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 73. Caso contrário, passe ao 77.)         </div> </div> </div> </div>		

<b>9</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	<b>9</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p><b>73</b> NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 40%;"> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo</p> </div> <div style="width: 5%; text-align: center;"> <p>9073</p> <p>(passe ao 78)</p> <p>(siga 74)</p> <p>(passe ao 75)</p> <p>(passe ao 83)</p> <p>(passe ao 85)</p> <p>(passe ao 76)</p> <p>(passe ao 85)</p> <p>(passe ao 76)</p> <p>(passe ao 85)</p> <p>(passe ao 85)</p> </div> </div> </div> </div> <div style="width: 48%;"> <p><b>73</b> NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 40%;"> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo</p> </div> <div style="width: 5%; text-align: center;"> <p>9073</p> <p>(passe ao 78)</p> <p>(siga 74)</p> <p>(passe ao 75)</p> <p>(passe ao 83)</p> <p>(passe ao 85)</p> <p>(passe ao 76)</p> <p>(passe ao 85)</p> <p>(passe ao 76)</p> <p>(passe ao 85)</p> <p>(passe ao 85)</p> </div> </div> </div>		

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	9
<b>75</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR? <span style="float: right;">9075</span>  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não</span> </div> <p style="text-align: center;">(passe ao 83)</p>	<b>75</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR? <span style="float: right;">9075</span>  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não</span> </div> <p style="text-align: center;">(passe ao 83)</p>	
<b>76</b> NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA: <span style="float: right;">9076</span>  <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>1 <input type="checkbox"/> Parceiro</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Arrendatário</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Posseiro</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Cessionário</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Proprietário</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique)</div> <div style="border-left: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> </div> <p style="text-align: center;">(passe ao 85)</p>	<b>76</b> NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA: <span style="float: right;">9076</span>  <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>1 <input type="checkbox"/> Parceiro</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Arrendatário</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Posseiro</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Cessionário</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Proprietário</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique)</div> <div style="border-left: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> </div> <p style="text-align: center;">(passe ao 85)</p>	
<b>77</b> NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA: <span style="float: right;">9077</span>  <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>1 <input type="checkbox"/> Empregado <span style="margin-left: 20px;">—————→ (siga 78)</span></div> <div>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico <span style="margin-left: 20px;">—————→ (passe ao 82)</span></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="display: flex; flex-direction: column; margin-right: 10px;"> <div>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Empregador</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</div> <div>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção para o próprio uso</div> </div> <div style="border-left: 1px solid black; height: 150px; margin-left: 10px;"></div> </div> <p style="text-align: center;">(passe ao 85)</p> </div>	<b>77</b> NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA: <span style="float: right;">9077</span>  <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>1 <input type="checkbox"/> Empregado <span style="margin-left: 20px;">—————→ (siga 78)</span></div> <div>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico <span style="margin-left: 20px;">—————→ (passe ao 82)</span></div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="display: flex; flex-direction: column; margin-right: 10px;"> <div>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Empregador</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</div> <div>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção para o próprio uso</div> </div> <div style="border-left: 1px solid black; height: 150px; margin-left: 10px;"></div> </div> <p style="text-align: center;">(passe ao 85)</p> </div>	

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<b>78</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR: 9078  2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83) 4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)	<b>78</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR: 9078  2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83) 4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)	
<b>79</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA: 9079  1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 80) 3 <input type="checkbox"/> Estadual 5 <input type="checkbox"/> Municipal } (passe ao 81)	<b>79</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA: 9079  1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 80) 3 <input type="checkbox"/> Estadual 5 <input type="checkbox"/> Municipal } (passe ao 81)	
<b>80</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR? 9080  2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)	<b>80</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR? 9080  2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)	
<b>81</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? 9081  1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)	<b>81</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? 9081  1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)	
<b>82</b> NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO? 9082  2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 83)	<b>82</b> NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO? 9082  2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 83)	
<b>83</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? 9083  1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)	<b>83</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? 9083  1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)	

<b>9</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	<b>9</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>84</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?   <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>2 <input type="checkbox"/> Sim</span> <span>4 <input type="checkbox"/> Não</span> </div> </div> <div style="text-align: right;"> <b>9084</b>             (siga 85)         </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>84</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?   <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>2 <input type="checkbox"/> Sim</span> <span>4 <input type="checkbox"/> Não</span> </div> </div> <div style="text-align: right;"> <b>9084</b>             (siga 85)         </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>85</b> ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?   <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não</span> </div> </div> <div style="text-align: right;"> <b>9085</b>             (siga 86)         </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>85</b> ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?   <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não</span> </div> </div> <div style="text-align: right;"> <b>9085</b>             (siga 86)         </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>86</b> DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?   <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <div style="text-align: center;">9861</div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <div style="text-align: center;">9862</div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>Anos</span> <span>Meses</span> </div> </div> <div style="text-align: right;"> <b>9086</b>             (siga 87)         </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>86</b> DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?   <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <div style="text-align: center;">9861</div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <div style="text-align: center;">9862</div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>Anos</span> <span>Meses</span> </div> </div> <div style="text-align: right;"> <b>9086</b>             (siga 87)         </div> </div>	
<b>PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS</b>	<b>PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS</b>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>87</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?   <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 88)</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 89)</span> </div> </div> <div style="text-align: right;"> <b>9087</b>             (siga 88)         </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>87</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?   <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 88)</span> <span>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 89)</span> </div> </div> <div style="text-align: right;"> <b>9087</b>             (siga 88)         </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>88</b> ESSE SINDICATO ERA DE:   <div style="list-style-type: none; padding-left: 0;"> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">1</span> <input type="checkbox"/> Empregados urbanos         </div> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">2</span> <input type="checkbox"/> Trabalhadores rurais         </div> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">3</span> <input type="checkbox"/> Trabalhadores autônomos         </div> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">4</span> <input type="checkbox"/> Trabalhadores avulsos         </div> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">5</span> <input type="checkbox"/> Profissionais liberais         </div> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">6</span> <input type="checkbox"/> Outro sindicato (especifique)         </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 100%;"></div> </div> </div> </div> <div style="text-align: right;"> <b>9088</b>             (siga 89)         </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>88</b> ESSE SINDICATO ERA DE:   <div style="list-style-type: none; padding-left: 0;"> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">1</span> <input type="checkbox"/> Empregados urbanos         </div> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">2</span> <input type="checkbox"/> Trabalhadores rurais         </div> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">3</span> <input type="checkbox"/> Trabalhadores autônomos         </div> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">4</span> <input type="checkbox"/> Trabalhadores avulsos         </div> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">5</span> <input type="checkbox"/> Profissionais liberais         </div> <div style="display: flex; margin-bottom: 5px;"> <span style="width: 20px;">6</span> <input type="checkbox"/> Outro sindicato (especifique)         </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="border-bottom: 1px dashed black; width: 100%;"></div> </div> </div> </div> <div style="text-align: right;"> <b>9088</b>             (siga 89)         </div> </div>	



<b>9</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	<b>9</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>89</b> COM QUE IDADE ... COMEÇOU A TRABALHAR? <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;">9891</div> <div style="text-align: center;">9892</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Até 9 anos  2 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 10 a 14 anos  3 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 15 a 17 anos  4 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 18 a 19 anos  5 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 20 a 24 anos  6 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 25 a 29 anos  7 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 30 anos ou mais </div> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">(Se dois ou mais trabalhos na semana de referência - código 3 ou 5 no quesito 5 - siga 90. Caso contrário, passe ao 115.)</p> </div> <div style="width: 48%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>89</b> COM QUE IDADE ... COMEÇOU A TRABALHAR? <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;">9891</div> <div style="text-align: center;">9892</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> 1 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> Até 9 anos  2 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 10 a 14 anos  3 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 15 a 17 anos  4 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 18 a 19 anos  5 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 20 a 24 anos  6 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 25 a 29 anos  7 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> 30 anos ou mais </div> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">(Se dois ou mais trabalhos na semana de referência - código 3 ou 5 no quesito 5 - siga 90. Caso contrário, passe ao 115.)</p> </div> </div> </div></div>		
<b>PARA PESSOA COM DOIS OU MAIS TRABALHOS NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>90</b> QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO SECUNDÁRIO QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001? <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;">9990</div> <div style="text-align: center;">9090</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <input style="width: 100px;" type="text"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px;" type="text"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px;" type="text"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px;" type="text"/> </div> <p style="text-align: center; font-size: small; margin-top: 10px;">(siga 91)</p> </div> <div style="width: 48%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>90</b> QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO SECUNDÁRIO QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001? <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;">9990</div> <div style="text-align: center;">9090</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <input style="width: 100px;" type="text"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px;" type="text"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px;" type="text"/> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 100px;" type="text"/> </div> <p style="text-align: center; font-size: small; margin-top: 10px;">(siga 91)</p> </div> </div> </div></div>		

<b>9</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	<b>9</b>
<b>91</b> QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>9991</b></span> <span><b>9091</b></span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> Código  <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> <div style="width: 45%;"> Código  <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">(siga 92)</div>	<b>91</b> QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?
<b>92</b> NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... ERA: <div style="text-align: right; margin-top: -20px;"><b>9092</b></div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Empregado (siga 93)  2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico (passe ao 97)  3 <input type="checkbox"/> Conta-própria  4 <input type="checkbox"/> Empregador </div> <div style="margin-left: 200px; margin-top: -20px;">} (passe ao 98)</div> <div style="margin-top: 10px;"> 5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado  membro da unidade domiciliar  6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado </div> <div style="margin-left: 200px; margin-top: -20px;">} (passe ao 99)</div>	<b>92</b> NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... ERA: <div style="text-align: right; margin-top: -20px;"><b>9092</b></div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Empregado (siga 93)  2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico (passe ao 97)  3 <input type="checkbox"/> Conta-própria  4 <input type="checkbox"/> Empregador </div> <div style="margin-left: 200px; margin-top: -20px;">} (passe ao 98)</div> <div style="margin-top: 10px;"> 5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado  membro da unidade domiciliar  6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado </div> <div style="margin-left: 200px; margin-top: -20px;">} (passe ao 99)</div>	
<b>93</b> ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR: <div style="text-align: right; margin-top: -20px;"><b>9093</b></div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 97)  3 <input type="checkbox"/> Público (siga 94) </div>	<b>93</b> ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR: <div style="text-align: right; margin-top: -20px;"><b>9093</b></div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 97)  3 <input type="checkbox"/> Público (siga 94) </div>	
<b>94</b> ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA: <div style="text-align: right; margin-top: -20px;"><b>9094</b></div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Federal (siga 95)  4 <input type="checkbox"/> Estadual  6 <input type="checkbox"/> Municipal </div> <div style="margin-left: 200px; margin-top: -20px;">} (passe ao 96)</div>	<b>94</b> ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA: <div style="text-align: right; margin-top: -20px;"><b>9094</b></div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Federal (siga 95)  4 <input type="checkbox"/> Estadual  6 <input type="checkbox"/> Municipal </div> <div style="margin-left: 200px; margin-top: -20px;">} (passe ao 96)</div>	

<b>9</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	<b>9</b>
<b>95</b>	NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA MILITAR? <div style="text-align: right; padding-right: 20px;"><b>9095</b></div> <div style="margin-top: 10px;">             1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 98)           </div> <div style="margin-top: 10px;">             3 <input type="checkbox"/> Não (siga 96)           </div>	<b>95</b>
<b>96</b>	NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? <div style="text-align: right; padding-right: 20px;"><b>9096</b></div> <div style="margin-top: 10px;">             2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 98)           </div> <div style="margin-top: 10px;">             4 <input type="checkbox"/> Não (siga 97)           </div>	<b>96</b>
<b>97</b>	NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? <div style="text-align: right; padding-right: 20px;"><b>9097</b></div> <div style="margin-top: 10px;">             1 <input type="checkbox"/> Sim             <span style="margin-left: 100px;">3 <input type="checkbox"/> Não</span> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">(siga 98)</div>	<b>97</b>
<b>98</b>	QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2001, NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO? <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <span><b>9981</b></span> <span><b>9982</b></span> <span><b>9983</b></span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 5px;">2 <input type="checkbox"/></div> <div style="flex-grow: 1; border-bottom: 1px solid black; position: relative;"> <div style="position: absolute; right: 0; top: -5px;">.00</div> </div> <div style="margin-left: 5px;"><input type="checkbox"/></div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Em dinheiro (R\$)</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> <span><b>9984</b></span> <span><b>9985</b></span> <span><b>9986</b></span> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 5px;">4 <input type="checkbox"/></div> <div style="flex-grow: 1; border-bottom: 1px solid black; position: relative;"> <div style="position: absolute; right: 0; top: -5px;">.00</div> </div> <div style="margin-left: 5px;"><input type="checkbox"/></div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)</div> <div style="margin-top: 10px;"> <b>9987</b>              6 <input type="checkbox"/> Somente em benefícios           </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">(siga 99)</div>	<b>98</b>
<b>99</b>	... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO? <div style="text-align: right; padding-right: 20px;"><b>9099</b></div> <div style="margin-top: 10px;">             1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 100)           </div> <div style="margin-top: 10px;">             3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 101)           </div>	<b>99</b>

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	9
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> <b>100</b> NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA: </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> 2 <input type="checkbox"/> Federal  4 <input type="checkbox"/> Estadual  6 <input type="checkbox"/> Municipal </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <b>9100</b> </div> </div> <p style="text-align: right;">(siga 101)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> <b>100</b> NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA: </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> 2 <input type="checkbox"/> Federal  4 <input type="checkbox"/> Estadual  6 <input type="checkbox"/> Municipal </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <b>9100</b> </div> </div> <p style="text-align: right;">(siga 101)</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> <b>101</b> QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO? </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;"> <b>9101</b> </div> <p>Horas</p> </div> <p>(Se três ou mais trabalhos na semana de referência - código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrário, passe ao 115.)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> <b>101</b> QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO? </div> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;"> <b>9101</b> </div> <p>Horas</p> </div> <p>(Se três ou mais trabalhos na semana de referência - código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrário, passe ao 115.)</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: small;"> Os quesitos 102 a 105 devem referir-se ao(s) outro(s) trabalho(s) que a pessoa tinha na semana de referência, excluindo-se os trabalhos principal e secundário. </div>		
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> <b>102</b> QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2001, NO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001? </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div style="width: 30%;"> <b>1021</b> 2 <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <b>1022</b> Em dinheiro (R\$) </div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> <b>1023</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div style="width: 30%;"> <b>1024</b> 4 <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <b>1025</b> Valor dos produtos ou mercadorias (R\$) </div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> <b>1026</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> </div> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <b>1027</b> 6 <input type="checkbox"/> Somente em benefícios </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <b>1028</b> 8 <input type="checkbox"/> Não remunerado </div> <p style="text-align: right;">(siga 103)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;"> <b>102</b> QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2001, NO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001? </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div style="width: 30%;"> <b>1021</b> 2 <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <b>1022</b> Em dinheiro (R\$) </div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> <b>1023</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div style="width: 30%;"> <b>1024</b> 4 <input type="checkbox"/> </div> <div style="width: 40%; text-align: center;"> <b>1025</b> Valor dos produtos ou mercadorias (R\$) </div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> <b>1026</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> </div> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <b>1027</b> 6 <input type="checkbox"/> Somente em benefícios </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <b>1028</b> 8 <input type="checkbox"/> Não remunerado </div> <p style="text-align: right;">(siga 103)</p>	

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)		9		
103	... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?  1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 104)  3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 105)	9103	103	... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?  1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 104)  3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 105)	9103
104	NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:  2 <input type="checkbox"/> Federal  4 <input type="checkbox"/> Estadual  6 <input type="checkbox"/> Municipal  (siga 105)	9104	104	NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:  2 <input type="checkbox"/> Federal  4 <input type="checkbox"/> Estadual  6 <input type="checkbox"/> Municipal  (siga 105)	9104
105	QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 0 auto;">9105</div> Horas  (passe ao 115)		105	QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S)?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 0 auto;">9105</div> Horas  (passe ao 115)	
PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS			PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS		
106	... TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000?  2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109)  4 <input type="checkbox"/> Não (siga 107)	9106	106	... TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000?  2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109)  4 <input type="checkbox"/> Não (siga 107)	9106
107	ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?  1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109)  3 <input type="checkbox"/> Não (siga 108)	9107	107	ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?  1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109)  3 <input type="checkbox"/> Não (siga 108)	9107

<b>9</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	<b>9</b>	
<b>108</b>	<p>ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMÍLIO?</p> <p style="text-align: right;">9108</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 109)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 115)</p>	<b>108</b>	<p>ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMÍLIO?</p> <p style="text-align: right;">9108</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 109)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 115)</p>
<b>PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS</b>		<b>PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS</b>	
<b>109</b>	<p>EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1091</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1092</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>Anos</span> <span>Meses</span> </div> </div> <p>(Se menos de 5 anos, siga 110. Caso contrário, passe ao 115.)</p>	<b>109</b>	<p>EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?</p> <div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1091</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">1092</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <span>Anos</span> <span>Meses</span> </div> </div> <p>(Se menos de 5 anos, siga 110. Caso contrário, passe ao 115.)</p>
<b>110</b>	<p>QUAL ERA A OCUPAÇÃO --- QUE EXERCIA NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">9910</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">9110</div> </div> <div style="text-align: center;">Código</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">(siga 111)</p>	<b>110</b>	<p>QUAL ERA A OCUPAÇÃO --- QUE EXERCIA NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">9910</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">9110</div> </div> <div style="text-align: center;">Código</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">(siga 111)</p>
<b>111</b>	<p>QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE --- EXERCIA ESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">9911</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">9111</div> </div> <div style="text-align: center;">Código</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">(siga 112)</p>	<b>111</b>	<p>QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE --- EXERCIA ESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">9911</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">9111</div> </div> <div style="text-align: center;">Código</div> </div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">(siga 112)</p>

<b>9</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</small>	<b>9</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>112</b> NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA: </div> <div>9112</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Empregado —————→ (siga 113)  2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico —————→ (passe ao 114)  3 <input type="checkbox"/> Conta-própria  4 <input type="checkbox"/> Empregador  5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado            membro da unidade domici-            liar  6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remu-            nerado  7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção pa-            ra o próprio consumo  8 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção            para o próprio uso </div> <div style="font-size: 3em; vertical-align: middle; line-height: 1;">}</div> <div style="vertical-align: middle;">(passe ao 115)</div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>112</b> NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA: </div> <div>9112</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Empregado —————→ (siga 113)  2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico —————→ (passe ao 114)  3 <input type="checkbox"/> Conta-própria  4 <input type="checkbox"/> Empregador  5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado            membro da unidade domici-            liar  6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remu-            nerado  7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção pa-            ra o próprio consumo  8 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção            para o próprio uso </div> <div style="font-size: 3em; vertical-align: middle; line-height: 1;">}</div> <div style="vertical-align: middle;">(passe ao 115)</div> </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>113</b> NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR  OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? </div> <div>9113</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 115)  3 <input type="checkbox"/> Não (siga 114) </div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>113</b> NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR  OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? </div> <div>9113</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 115)  3 <input type="checkbox"/> Não (siga 114) </div> </div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>114</b> ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE  ÚLTIMO EMPREGO? </div> <div>9114</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>2 <input type="checkbox"/> Sim</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 115)</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>114</b> ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE  ÚLTIMO EMPREGO? </div> <div>9114</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>2 <input type="checkbox"/> Sim</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 115)</div> </div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PARA PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">PARA PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS</div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>115</b> ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR  TRABALHO NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE  2001? </div> <div>9115</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)  3 <input type="checkbox"/> Não (siga 116) </div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>115</b> ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR  TRABALHO NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE  2001? </div> <div>9115</div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)  3 <input type="checkbox"/> Não (siga 116) </div> </div> </div>	

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<div>116</div> <div>--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 31 DE AGOSTO A 22 DE SETEMBRO DE 2001?</div> <div>9116</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 117)</div>	<div>116</div> <div>--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 31 DE AGOSTO A 22 DE SETEMBRO DE 2001?</div> <div>9116</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 117)</div>	
<div>117</div> <div>--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 A 30 DE AGOSTO DE 2001?</div> <div>9117</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 118)</div>	<div>117</div> <div>--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 A 30 DE AGOSTO DE 2001?</div> <div>9117</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 118)</div>	
<div>118</div> <div>--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 31 DE JULHO DE 2001?</div> <div>9118</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 119)</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 120)</div>	<div>118</div> <div>--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 31 DE JULHO DE 2001?</div> <div>9118</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 119)</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 120)</div>	
<div>119</div> <div>QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, PARA CONSEGUIR TRABALHO?</div> <div>9119</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Consultou empregadores</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Fez concurso</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Inscreveu-se em concurso</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Consultou agência ou sindicato</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega</div> <div>7 <input type="checkbox"/> Tomou medida para iniciar negócio</div> <div>8 <input type="checkbox"/> Outra providência (especifique)</div> <div> <div></div> <div>-----&gt;</div> </div> <div>0 <input type="checkbox"/> Nenhuma</div> <div>(siga 120)</div>	<div>119</div> <div>QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, PARA CONSEGUIR TRABALHO?</div> <div>9119</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Consultou empregadores</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Fez concurso</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Inscreveu-se em concurso</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Consultou agência ou sindicato</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio</div> <div>6 <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega</div> <div>7 <input type="checkbox"/> Tomou medida para iniciar negócio</div> <div>8 <input type="checkbox"/> Outra providência (especifique)</div> <div> <div></div> <div>-----&gt;</div> </div> <div>0 <input type="checkbox"/> Nenhuma</div> <div>(siga 120)</div>	



9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)		9		
120	EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?  2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não  (siga 121)	9120	120	EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?  2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não  (siga 121)	9120
121	NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?  1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 121a) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 122)	9121	121	NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?  1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 121a) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 122)	9121
121a	QUANTAS HORAS ... DEDICAVA NORMALMENTE POR SEMANA AOS AFAZERES DOMÉSTICOS?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center;">9921</div> Horas (siga 122)		121a	QUANTAS HORAS ... DEDICAVA NORMALMENTE POR SEMANA AOS AFAZERES DOMÉSTICOS?  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; text-align: center;">9921</div> Horas (siga 122)	
122	NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?  2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não  (siga 123)	9122	122	NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?  2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não  (siga 123)	9122
123	NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?  1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 125) 3 <input type="checkbox"/> Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125 Caso contrário, siga 124)	9123	123	NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?  1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 125) 3 <input type="checkbox"/> Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125 Caso contrário, siga 124)	9123
124	EM SETEMBRO DE 2001, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?  2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125) 4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	9124	124	EM SETEMBRO DE 2001, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?  2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125) 4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	9124

9

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

9

125 QUAL ERA O RENDIMENTO QUE --- RECEBIA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2001, DE:

1251 1252 1253  
1    .00 

Aposentadoria de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)

1254 1255 1256  
2    .00 

Pensão de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)

1257 1258 1259  
3    .00 

Outro tipo de aposentadoria (R\$)

1260 1261 1262  
4    .00 

Outro tipo de pensão (R\$)

1263 1264 1265  
5    .00 

Abono de permanência (R\$)

1266 1267 1268  
6    .00 

Aluguel (R\$)

1269 1270 1271  
7    .00 

Doação recebida de não morador (R\$)

1272 1273 1274  
8    .00 

Juros de caderneta de poupança e de outras aplicações, dividendos e outros rendimentos (especifique) (R\$)

1275

0 

Controle

125 QUAL ERA O RENDIMENTO QUE --- RECEBIA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2001, DE:

1251 1252 1253  
1    .00 

Aposentadoria de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)

1254 1255 1256  
2    .00 

Pensão de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)

1257 1258 1259  
3    .00 

Outro tipo de aposentadoria (R\$)

1260 1261 1262  
4    .00 

Outro tipo de pensão (R\$)

1263 1264 1265  
5    .00 

Abono de permanência (R\$)

1266 1267 1268  
6    .00 

Aluguel (R\$)

1269 1270 1271  
7    .00 

Doação recebida de não morador (R\$)

1272 1273 1274  
8    .00 

Juros de caderneta de poupança e de outras aplicações, dividendos e outros rendimentos (especifique) (R\$)

1275

0 

Controle

<b>16</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE E SEGURANÇA NO TRABALHO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS</b> <small>(NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)</small>	<b>16</b>
<b>OS QUESITOS DE 1 A 3 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA</b>		
<b>1</b>	<b>O INFORMANTE DESTA PARTE É:</b> <span style="float: right;"><b>1601</b></span>  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 1 <input type="checkbox"/> A própria pessoa  3 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicílio  5 <input type="checkbox"/> Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2) </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>(passe) ao 3)</p> </div> </div>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; text-align: center;">1602</div> <div>(siga 3)</div> </div>	<b>2</b>
<b>3</b>	<b>SITUAÇÃO DE ATIVIDADE:</b> ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 9: <b>PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b> <span style="float: right;"><b>1603</b></span>  Com registro no quesito 8: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 1 <input type="checkbox"/> Empregado, conta-própria ou empregador (código de 01 a 10 no quesito 8)  2 <input type="checkbox"/> Não remunerados ou trabalhador na produção para o próprio consumo (código de 11 a 13 no quesito 8) </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>(passe) ao 4)</p> <p>(passe) ao 5)</p> </div> </div> Com registro no quesito 29: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 3 <input type="checkbox"/> Empregado, trabalhador doméstico, conta-própria ou empregador (código de 1 a 4 no quesito 29)  4 <input type="checkbox"/> Não remunerados ou trabalhador na construção para o próprio uso (código de 5 a 7 no quesito 29) </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>(passe) ao 4)</p> <p>(passe) ao 5)</p> </div> </div> <b>PESSOA NÃO OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b>  Com registro no quesito 70: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 5 <input type="checkbox"/> Ocupada no período de referência de 358 dias (código 2, 4 ou 6 no quesito 70) </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>(passe) ao 8)</p> </div> </div> Com registro no quesito 69: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 6 <input type="checkbox"/> Não ocupada no período de 365 dias (código 3 no quesito 69) </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>(passe) ao 30)</p> </div> </div>	<b>3</b>
<b>1</b>	<b>O INFORMANTE DESTA PARTE É:</b> <span style="float: right;"><b>1601</b></span>  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 1 <input type="checkbox"/> A própria pessoa  3 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicílio  5 <input type="checkbox"/> Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2) </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>(passe) ao 3)</p> </div> </div>	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; text-align: center;">1602</div> <div>(siga 3)</div> </div>	<b>2</b>
<b>3</b>	<b>SITUAÇÃO DE ATIVIDADE:</b> ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 9: <b>PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b> <span style="float: right;"><b>1603</b></span>  Com registro no quesito 8: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 1 <input type="checkbox"/> Empregado, conta-própria ou empregador (código de 01 a 10 no quesito 8)  2 <input type="checkbox"/> Não remunerados ou trabalhador na produção para o próprio consumo (código de 11 a 13 no quesito 8) </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>(passe) ao 4)</p> <p>(passe) ao 5)</p> </div> </div> Com registro no quesito 29: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 3 <input type="checkbox"/> Empregado, trabalhador doméstico, conta-própria ou empregador (código de 1 a 4 no quesito 29)  4 <input type="checkbox"/> Não remunerados ou trabalhador na construção para o próprio uso (código de 5 a 7 no quesito 29) </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>(passe) ao 4)</p> <p>(passe) ao 5)</p> </div> </div> <b>PESSOA NÃO OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b>  Com registro no quesito 70: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 5 <input type="checkbox"/> Ocupada no período de referência de 358 dias (código 2, 4 ou 6 no quesito 70) </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>(passe) ao 8)</p> </div> </div> Com registro no quesito 69: <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 45%;"> 6 <input type="checkbox"/> Não ocupada no período de 365 dias (código 3 no quesito 69) </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> } </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>(passe) ao 30)</p> </div> </div>	<b>3</b>

<b>16</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE E SEGURANÇA NO TRABALHO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS</b> (NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)	<b>16</b>
<b>PARA PESSOA COM RENDIMENTO NO TRABALHO ÚNICO OU PRINCIPAL DA SEMANA DE REFERÊNCIA</b>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p><b>4</b> O RENDIMENTO QUE --- RECEBIA NESSE TRABALHO, HABITUALMENTE: <span style="float: right;">1604</span></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Era entregue pelo empregador diretamente aos pais ou responsáveis</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Entregava todo aos pais ou responsáveis</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Entregava parte aos pais ou responsáveis</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não entregava aos pais ou responsáveis</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Recebia somente em benefício</p> <p style="text-align: right;">(siga 5)</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p><b>4</b> O RENDIMENTO QUE --- RECEBIA NESSE TRABALHO, HABITUALMENTE: <span style="float: right;">1604</span></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Era entregue pelo empregador diretamente aos pais ou responsáveis</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Entregava todo aos pais ou responsáveis</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Entregava parte aos pais ou responsáveis</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não entregava aos pais ou responsáveis</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Recebia somente em benefício</p> <p style="text-align: right;">(siga 5)</p> </div> </div>		
<b>PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p><b>5</b> --- ESTAVA SATISFEITO(A) NESSE TRABALHO (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001? <span style="float: right;">1605</span></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 7)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p><b>5</b> --- ESTAVA SATISFEITO(A) NESSE TRABALHO (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001? <span style="float: right;">1605</span></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 7)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</p> </div> </div>		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 48%;"> <p><b>6</b> QUAL ERA O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL --- NÃO ESTAVA SATISFEITO NESSE TRABALHO? <span style="float: right;">1606</span></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Trabalho cansativo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Não tinha tempo para estudar</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Ganhava pouco</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não tinha um bom relacionamento com o empregador ou responsável nesse trabalho</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não gostava de trabalhar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Pagamento atrasava</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Outro motivo</p> <p style="text-align: right;">(siga 7)</p> </div> <div style="width: 48%;"> <p><b>6</b> QUAL ERA O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL --- NÃO ESTAVA SATISFEITO NESSE TRABALHO? <span style="float: right;">1606</span></p> <p>1 <input type="checkbox"/> Trabalho cansativo</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Não tinha tempo para estudar</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Ganhava pouco</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não tinha um bom relacionamento com o empregador ou responsável nesse trabalho</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não gostava de trabalhar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Pagamento atrasava</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Outro motivo</p> <p style="text-align: right;">(siga 7)</p> </div> </div>		

16		CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE E SEGURANÇA NO TRABALHO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS (NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)	16	
7	QUAL ERA O PRINCIPAL MOTIVO QUE ... TINHA PARA TRABALHAR?  1607	7	QUAL ERA O PRINCIPAL MOTIVO QUE ... TINHA PARA TRABALHAR?  1607	
1	<input type="checkbox"/> Querer trabalhar	1	<input type="checkbox"/> Querer trabalhar	
3	<input type="checkbox"/> Os pais ou responsáveis querem que trabalhe  (siga 8)	3	<input type="checkbox"/> Os pais ou responsáveis querem que trabalhe  (siga 8)	
PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS		PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS		
<p><i>Para a pessoa que tinha trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal dessa semana.</i></p> <p><i>Para a pessoa sem trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal do período de referência de 358 dias.</i></p>		<p><i>Para a pessoa que tinha trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal dessa semana.</i></p> <p><i>Para a pessoa sem trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal do período de referência de 358 dias.</i></p>		
8	... UTILIZAVA ALGUMA MÁQUINA, FERRAMENTA OU INSTRUMENTO NESSE TRABALHO (PRINCIPAL) QUE TINHA (NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 OU, SE FOR O CASO, NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001)?  1608	8	... UTILIZAVA ALGUMA MÁQUINA, FERRAMENTA OU INSTRUMENTO NESSE TRABALHO (PRINCIPAL) QUE TINHA (NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 OU, SE FOR O CASO, NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001)?  1608	
2	<input type="checkbox"/> Sim	2	<input type="checkbox"/> Sim	
4	<input type="checkbox"/> Não  (siga 9)	4	<input type="checkbox"/> Não  (siga 9)	
9	... UTILIZAVA ALGUM PRODUTO QUÍMICO NESSE TRABALHO?  1609	9	... UTILIZAVA ALGUM PRODUTO QUÍMICO NESSE TRABALHO?  1609	
1	<input type="checkbox"/> Sim	1	<input type="checkbox"/> Sim	
3	<input type="checkbox"/> Não  (siga 10)	3	<input type="checkbox"/> Não  (siga 10)	
10	... RECEBEU ALGUM TREINAMENTO OU ORIENTAÇÃO PARA EVITAR MACHUCADOS OU DOENÇAS RELACIONADOS COM ESSE TRABALHO?  1610	10	... RECEBEU ALGUM TREINAMENTO OU ORIENTAÇÃO PARA EVITAR MACHUCADOS OU DOENÇAS RELACIONADOS COM ESSE TRABALHO?  1610	
2	<input type="checkbox"/> Sim	2	<input type="checkbox"/> Sim	
4	<input type="checkbox"/> Não  (siga 11)	4	<input type="checkbox"/> Não  (siga 11)	

<b>16</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE E SEGURANÇA NO TRABALHO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS</b> <small>(NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)</small>	<b>16</b>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>11</b> ESSE TRABALHO PODIA PROVOCAR ALGUM MACHUCADO OU DOENÇA?             1 <input type="checkbox"/> Sim            3 <input type="checkbox"/> Não            5 <input type="checkbox"/> Não sabe            (siga 12)         </div> <div style="text-align: right;">1611</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>11</b> ESSE TRABALHO PODIA PROVOCAR ALGUM MACHUCADO OU DOENÇA?             1 <input type="checkbox"/> Sim            3 <input type="checkbox"/> Não            5 <input type="checkbox"/> Não sabe            (siga 12)         </div> <div style="text-align: right;">1611</div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>12</b> --- UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?             2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 14)            4 <input type="checkbox"/> Não (siga 13)         </div> <div style="text-align: right;">1612</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>12</b> --- UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?             2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 14)            4 <input type="checkbox"/> Não (siga 13)         </div> <div style="text-align: right;">1612</div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>13</b> POR QUE --- NÃO UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?             1 <input type="checkbox"/> Não era necessário            3 <input type="checkbox"/> Não queria utilizar            5 <input type="checkbox"/> O empregador ou responsável pelo trabalho não fornecia            (passe ao 15)         </div> <div style="text-align: right;">1613</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>13</b> POR QUE --- NÃO UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?             1 <input type="checkbox"/> Não era necessário            3 <input type="checkbox"/> Não queria utilizar            5 <input type="checkbox"/> O empregador ou responsável pelo trabalho não fornecia            (passe ao 15)         </div> <div style="text-align: right;">1613</div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>14</b> QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE --- UTILIZAVA NESSE TRABALHO?             1 <input type="checkbox"/> Capacete            2 <input type="checkbox"/> Óculos especiais            3 <input type="checkbox"/> Protetor facial (máscara, respirador, etc.)            4 <input type="checkbox"/> Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)            5 <input type="checkbox"/> Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)            6 <input type="checkbox"/> Luvas            7 <input type="checkbox"/> Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)            8 <input type="checkbox"/> Outro equipamento de proteção            (passe ao 18)         </div> <div style="text-align: right;">1614</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>14</b> QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE --- UTILIZAVA NESSE TRABALHO?             1 <input type="checkbox"/> Capacete            2 <input type="checkbox"/> Óculos especiais            3 <input type="checkbox"/> Protetor facial (máscara, respirador, etc.)            4 <input type="checkbox"/> Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)            5 <input type="checkbox"/> Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)            6 <input type="checkbox"/> Luvas            7 <input type="checkbox"/> Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)            8 <input type="checkbox"/> Outro equipamento de proteção            (passe ao 18)         </div> <div style="text-align: right;">1614</div> </div>	

16		CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE E SEGURANÇA NO TRABALHO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS (NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)	16	
15	O TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA NESSE TRABALHO TAMBÉM ERA REALIZADO POR OUTRA PESSOA?	1615	15	O TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA NESSE TRABALHO TAMBÉM ERA REALIZADO POR OUTRA PESSOA?
1	<input type="checkbox"/> Sim (siga 16)		1	<input type="checkbox"/> Sim (siga 16)
3	<input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)		3	<input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)
16	ALGUÉM, QUE REALIZAVA O MESMO TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA, UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?	1616	16	ALGUÉM, QUE REALIZAVA O MESMO TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA, UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?
2	<input type="checkbox"/> Sim (siga 17)		2	<input type="checkbox"/> Sim (siga 17)
4	<input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)		4	<input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)
17	QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE ... UTILIZAVA NESSE TRABALHO?	1617	17	QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE ... UTILIZAVA NESSE TRABALHO?
1	<input type="checkbox"/> Capacete		1	<input type="checkbox"/> Capacete
2	<input type="checkbox"/> Óculos especiais		2	<input type="checkbox"/> Óculos especiais
3	<input type="checkbox"/> Protetor facial (máscara, respirador, etc.)		3	<input type="checkbox"/> Protetor facial (máscara, respirador, etc.)
4	<input type="checkbox"/> Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)		4	<input type="checkbox"/> Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)
5	<input type="checkbox"/> Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)		5	<input type="checkbox"/> Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)
6	<input type="checkbox"/> Luvas		6	<input type="checkbox"/> Luvas
7	<input type="checkbox"/> Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)		7	<input type="checkbox"/> Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)
8	<input type="checkbox"/> Outro equipamento de proteção		8	<input type="checkbox"/> Outro equipamento de proteção
(siga 18)			(siga 18)	
18	NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?	1618	18	NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?
2	<input type="checkbox"/> Sim (siga 19)		2	<input type="checkbox"/> Sim (siga 19)
4	<input type="checkbox"/> Não (passe ao 29)		4	<input type="checkbox"/> Não (passe ao 29)

<b>16</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE E SEGURANÇA NO TRABALHO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS</b> <small>(NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)</small>	<b>16</b>
<b>19</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTAS VEZES --- MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> 1 vez  3 <input type="checkbox"/> De 2 a 3 vezes  5 <input type="checkbox"/> De 4 a 5 vezes  7 <input type="checkbox"/> Mais de 5 vezes </div> <div style="text-align: right;">1619</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 20)</div>	<b>19</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTAS VEZES --- MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> 1 vez  3 <input type="checkbox"/> De 2 a 3 vezes  5 <input type="checkbox"/> De 4 a 5 vezes  7 <input type="checkbox"/> Mais de 5 vezes </div> <div style="text-align: right;">1619</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 20)</div>	
<b>20</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUAL FOI O (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE --- TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 01 <input type="checkbox"/> Picada de insetos ou mordida de animais  02 <input type="checkbox"/> Irritação no(s) olho(s)  03 <input type="checkbox"/> Infecção no(s) ouvido(s)  04 <input type="checkbox"/> Problema de pele  05 <input type="checkbox"/> Problema respiratório  06 <input type="checkbox"/> Dor muscular  07 <input type="checkbox"/> Fratura ou entorse  08 <input type="checkbox"/> Perda de membro ou parte  09 <input type="checkbox"/> Corte  10 <input type="checkbox"/> Queimadura  11 <input type="checkbox"/> Outro machucado ou doença </div> <div style="text-align: right;">1620</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 21)</div>	<b>20</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUAL FOI O (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE --- TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO?
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 01 <input type="checkbox"/> Picada de insetos ou mordida de animais  02 <input type="checkbox"/> Irritação no(s) olho(s)  03 <input type="checkbox"/> Infecção no(s) ouvido(s)  04 <input type="checkbox"/> Problema de pele  05 <input type="checkbox"/> Problema respiratório  06 <input type="checkbox"/> Dor muscular  07 <input type="checkbox"/> Fratura ou entorse  08 <input type="checkbox"/> Perda de membro ou parte  09 <input type="checkbox"/> Corte  10 <input type="checkbox"/> Queimadura  11 <input type="checkbox"/> Outro machucado ou doença </div> <div style="text-align: right;">1620</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 21)</div>	
<b>21</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- DEIXOU DE TRABALHAR PELO MENOS UM DIA DEVIDO A ESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 22)  3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 23) </div> <div style="text-align: right;">1621</div> </div>	<b>21</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- DEIXOU DE TRABALHAR PELO MENOS UM DIA DEVIDO A ESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO?
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 22)  3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 23) </div> <div style="text-align: right;">1621</div> </div>	



<b>16</b>	<b>CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE E SEGURANÇA NO TRABALHO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS</b> <small>(NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)</small>	<b>16</b>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>22</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTO TEMPO --- DEIXOU DE TRABALHAR DEVIDO AO (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO? </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2201</div> <div style="border-top: 1px solid black; width: 100%;"></div>             Meses </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2202</div> <div style="border-top: 1px solid black; width: 100%;"></div>             Dias </div> </div> <p style="text-align: center;">(siga 23)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>22</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTO TEMPO --- DEIXOU DE TRABALHAR DEVIDO AO (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO? </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2201</div> <div style="border-top: 1px solid black; width: 100%;"></div>             Meses </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2202</div> <div style="border-top: 1px solid black; width: 100%;"></div>             Dias </div> </div> <p style="text-align: center;">(siga 23)</p>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>23</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 --- PROCUROU ALGUM ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO? </div> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">1623</div> <div style="margin-bottom: 10px;">1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 24)</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 30)</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>23</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 --- PROCUROU ALGUM ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO? </div> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">1623</div> <div style="margin-bottom: 10px;">1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 24)</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 30)</div>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>24</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ONDE --- PROCUROU O (ÚLTIMO) ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO ESSE TRABALHO? </div> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">1624</div> <div style="margin-bottom: 5px;">01 <input type="checkbox"/> Farmácia</div> <div style="margin-bottom: 5px;">02 <input type="checkbox"/> Posto ou centro de saúde</div> <div style="margin-bottom: 5px;">03 <input type="checkbox"/> Consultório médico particular</div> <div style="margin-bottom: 5px;">04 <input type="checkbox"/> Consultório odontológico</div> <div style="margin-bottom: 5px;">05 <input type="checkbox"/> Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato</div> <div style="margin-bottom: 5px;">06 <input type="checkbox"/> Ambulatório ou consultório de clínica</div> <div style="margin-bottom: 5px;">07 <input type="checkbox"/> Pronto socorro ou emergência</div> <div style="margin-bottom: 5px;">08 <input type="checkbox"/> Hospital</div> <div style="margin-bottom: 5px;">09 <input type="checkbox"/> Atendimento domiciliar</div> <div style="margin-bottom: 5px;">10 <input type="checkbox"/> Outro lugar</div> <p style="text-align: center;">(siga 25)</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <b>24</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ONDE --- PROCUROU O (ÚLTIMO) ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO ESSE TRABALHO? </div> <div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">1624</div> <div style="margin-bottom: 5px;">01 <input type="checkbox"/> Farmácia</div> <div style="margin-bottom: 5px;">02 <input type="checkbox"/> Posto ou centro de saúde</div> <div style="margin-bottom: 5px;">03 <input type="checkbox"/> Consultório médico particular</div> <div style="margin-bottom: 5px;">04 <input type="checkbox"/> Consultório odontológico</div> <div style="margin-bottom: 5px;">05 <input type="checkbox"/> Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato</div> <div style="margin-bottom: 5px;">06 <input type="checkbox"/> Ambulatório ou consultório de clínica</div> <div style="margin-bottom: 5px;">07 <input type="checkbox"/> Pronto socorro ou emergência</div> <div style="margin-bottom: 5px;">08 <input type="checkbox"/> Hospital</div> <div style="margin-bottom: 5px;">09 <input type="checkbox"/> Atendimento domiciliar</div> <div style="margin-bottom: 5px;">10 <input type="checkbox"/> Outro lugar</div> <p style="text-align: center;">(siga 25)</p>	

16	<b>CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE E SEGURANÇA NO TRABALHO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS</b> (NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)	16
<b>25</b> --- FOI ATENDIDO? <span style="float: right;">1625</span> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 26) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 30)	<b>25</b> --- FOI ATENDIDO? <span style="float: right;">1625</span> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 26) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 30)	
<b>26</b> QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE --- RECEBEU? <span style="float: right;">1626</span> 1 <input type="checkbox"/> Consulta médica ou odontológica 2 <input type="checkbox"/> Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento 3 <input type="checkbox"/> Cirurgia em ambulatorio 4 <input type="checkbox"/> Gesso ou imobilização 5 <input type="checkbox"/> Internação hospitalar 6 <input type="checkbox"/> Outro atendimento <div style="text-align: right;">(siga 27)</div>	<b>26</b> QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE --- RECEBEU? <span style="float: right;">1626</span> 1 <input type="checkbox"/> Consulta médica ou odontológica 2 <input type="checkbox"/> Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento 3 <input type="checkbox"/> Cirurgia em ambulatorio 4 <input type="checkbox"/> Gesso ou imobilização 5 <input type="checkbox"/> Internação hospitalar 6 <input type="checkbox"/> Outro atendimento <div style="text-align: right;">(siga 27)</div>	
<b>27</b> --- PAGOU ALGUM VALOR POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE? <span style="float: right;">1627</span> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 28) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 30)	<b>27</b> --- PAGOU ALGUM VALOR POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE? <span style="float: right;">1627</span> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 28) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 30)	
<b>28</b> QUEM PAGOU POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE? <span style="float: right;">1628</span> 1 <input type="checkbox"/> Somente os pais ou responsáveis 2 <input type="checkbox"/> A própria pessoa 3 <input type="checkbox"/> Os pais ou responsáveis e o empregador 4 <input type="checkbox"/> Somente o empregador 5 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicilio 6 <input type="checkbox"/> Outro <div style="text-align: right;">(passe ao 30)</div>	<b>28</b> QUEM PAGOU POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE? <span style="float: right;">1628</span> 1 <input type="checkbox"/> Somente os pais ou responsáveis 2 <input type="checkbox"/> A própria pessoa 3 <input type="checkbox"/> Os pais ou responsáveis e o empregador 4 <input type="checkbox"/> Somente o empregador 5 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicilio 6 <input type="checkbox"/> Outro <div style="text-align: right;">(passe ao 30)</div>	



<b>1 1</b>		<b>CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDAS ATÉ 29/09/1991)</small>		<b>1 1</b>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>1</b> ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)? </div> <div>1101</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>1</b> <input type="checkbox"/> Sim (siga 2) </div> <div>1101</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>3</b> <input type="checkbox"/> Não (passe ao 10) </div> </div> </div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>1</b> ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)? </div> <div>1101</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>1</b> <input type="checkbox"/> Sim (siga 2) </div> <div>1101</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>3</b> <input type="checkbox"/> Não (passe ao 10) </div> </div> </div> </div>				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>4</b> DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO? </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Homens</div> <div>Mulheres</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1141</div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1142</div> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">(siga 5)</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>4</b> DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO? </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Homens</div> <div>Mulheres</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1141</div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1142</div> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">(siga 5)</div> </div>				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>5</b> DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL? </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Homens</div> <div>Mulheres</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1151</div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1152</div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1153</div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1154</div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <b>5</b> <input type="checkbox"/> Não sabe </div> <div> <b>7</b> <input type="checkbox"/> Não sabe </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">(siga 6)</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <b>5</b> DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL? </div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>Homens</div> <div>Mulheres</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1151</div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1152</div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1153</div> </div> <div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center;">1154</div> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <b>5</b> <input type="checkbox"/> Não sabe </div> <div> <b>7</b> <input type="checkbox"/> Não sabe </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">(siga 6)</div> </div>				

1 1	<b>CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDAS ATÉ 29/09/1991)	1 1
<b>6</b> DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <b>Homens</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px 0; text-align: center;">1161</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px 0; text-align: center;">1163</div> <div style="display: flex; align-items: center;">6 <input type="checkbox"/> Não sabe</div> </div> <div style="width: 45%;"> <b>Mulheres</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px 0; text-align: center;">1162</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px 0; text-align: center;">1164</div> <div style="display: flex; align-items: center;">8 <input type="checkbox"/> Não sabe</div> </div> </div> <div style="text-align: right;">(siga 7)</div>	<b>6</b> DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?
<b>7</b> QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?	<div style="text-align: right;">1107</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>1 <input type="checkbox"/> Masculino</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Feminino</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</div> </div> <div style="text-align: right;">(siga 8)</div>	<b>7</b> QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?
<b>8</b> QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTES ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px 0; text-align: center;">1181</div> Mês </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 20px; margin: 5px 0; text-align: center;">1182</div> Ano </div> </div> <div style="text-align: right;">(siga 9)</div>	<b>8</b> QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTES ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?
<b>9</b> ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?	<div style="text-align: right;">1109</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não</div> <div>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</div> </div> <div style="text-align: right;">(siga 10)</div>	<b>9</b> ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?
<b>10</b> ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?	<div style="text-align: right;">1110</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11)</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (Se tem registro no quesito 5 de pelo menos um filho, homem ou mulher, morando em outro local, siga 12. Caso contrário, encerre a entrevista.)</div> </div>	<b>10</b> ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

1 1	<b>CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> <small>(NASCIDAS ATÉ 29/09/1991)</small>	1 1								
<b>11</b>	<b>QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001?</b>	<b>11</b>								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>Homens</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1111</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1113</div> 5 <input type="checkbox"/> Não sabe </td> <td style="width: 50%;"> <b>Mulheres</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1112</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1114</div> 7 <input type="checkbox"/> Não sabe </td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">(Se tem registro no quesito 5 de pelo menos um filho, homem ou mulher, morando em outro local, siga 12. Caso contrário, encerre a entrevista.)</p>			<b>Homens</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1111</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1113</div> 5 <input type="checkbox"/> Não sabe	<b>Mulheres</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1112</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1114</div> 7 <input type="checkbox"/> Não sabe						
<b>Homens</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1111</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1113</div> 5 <input type="checkbox"/> Não sabe	<b>Mulheres</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1112</div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">1114</div> 7 <input type="checkbox"/> Não sabe									
<b>PARA MULHERES COM REGISTRO NO QUESITO 5 DE PELO MENOS UM FILHO, HOMEM OU MULHER, MORANDO EM OUTRO LOCAL</b>										
<b>12</b>	<b>ALGUM FILHO QUE ... TEVE E QUE MORA EM OUTRO LOCAL TINHA MENOS DE 18 ANOS DE IDADE EM 29 DE SETEMBRO DE 2001?</b>	<b>12</b>								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 13)   4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte) </td> <td style="width: 50%; text-align: right; vertical-align: top;"> <b>8121</b>    <b>8121</b> </td> </tr> </table>			2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 13)  4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	<b>8121</b>   <b>8121</b>						
2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 13)  4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)	<b>8121</b>   <b>8121</b>									
<b>PARA MULHERES COM REGISTRO NO QUESITO 5 DE PELO MENOS UM FILHO, HOMEM OU MULHER, MORANDO EM OUTRO LOCAL</b>										
<b>13</b>	<b>DESTES FILHOS QUE MORAM EM OUTRO LOCAL, QUANTOS TINHAM MENOS DE 18 ANOS DE IDADE EM 29 DE SETEMBRO DE 2001?</b>	<b>13</b>								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>Homens</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8131</div> </td> <td style="width: 50%;"> <b>Mulheres</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8132</div> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(siga 14)</td> </tr> </table>			<b>Homens</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8131</div>	<b>Mulheres</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8132</div>	(siga 14)					
<b>Homens</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8131</div>	<b>Mulheres</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8132</div>									
(siga 14)										
<b>PARA MULHERES COM REGISTRO NO QUESITO 5 DE PELO MENOS UM FILHO, HOMEM OU MULHER, MORANDO EM OUTRO LOCAL</b>										
<b>14</b>	<b>DESTES FILHOS DE MENOS DE 18 ANOS DE IDADE, QUANTOS FORAM MORAR EM OUTRO LOCAL POR MOTIVO DE ESTUDO?</b>	<b>14</b>								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>8141</b>  2 <input type="checkbox"/> Nenhum </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>Homens</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8142</div> </td> <td style="width: 50%;"> <b>Mulheres</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8143</div> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(siga 15)</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>			<b>8141</b> 2 <input type="checkbox"/> Nenhum		<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>Homens</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8142</div> </td> <td style="width: 50%;"> <b>Mulheres</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8143</div> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(siga 15)</td> </tr> </table>		<b>Homens</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8142</div>	<b>Mulheres</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8143</div>	(siga 15)	
<b>8141</b> 2 <input type="checkbox"/> Nenhum										
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> <b>Homens</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8142</div> </td> <td style="width: 50%;"> <b>Mulheres</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8143</div> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(siga 15)</td> </tr> </table>		<b>Homens</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8142</div>	<b>Mulheres</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8143</div>	(siga 15)						
<b>Homens</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8142</div>	<b>Mulheres</b> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; text-align: center; margin: 5px;">8143</div>									
(siga 15)										
<b>PARA MULHERES COM REGISTRO NO QUESITO 5 DE PELO MENOS UM FILHO, HOMEM OU MULHER, MORANDO EM OUTRO LOCAL</b>										

