

**PESQUISA NACIONAL
POR AMOSTRA DE
DOMICÍLIOS**

PNAD DE 2003

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
02 ☐ Fechada
03 ☐ Recusa
04 ☐ Outra

0104

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	10 ANOS OU MAIS
	0105		0106

7	MATRÍCULA SIAPE DO ENTREVISTADOR	8	MATRÍCULA SIAPE DO SUPERVISOR
	0107		0108

NOME DO ENTREVISTADOR
.....
NOME DO SUPERVISOR
.....

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:

TELEFONE PARA CONTATO

2		CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DOMICILIAR		2	
1 ESPÉCIE DO DOMICÍLIO <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 10px;"> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 30%;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Particular permanente → (siga 2) </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Particular improvisado <div style="margin-left: 10px;">}</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> Coletivo <div style="margin-left: 10px;">}</div> </div> </div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> <div style="margin-bottom: 10px;">0201</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(encerre a parte)</div> </div> </div> </div> </div>		6 QUANTOS CÔMODOS ESTÃO SERVINDO PERMANENTEMENTE DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES DESTES DOMICÍLIOS? <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> </div> <div style="margin-top: 5px;">(siga 6a)</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">0206</div>			
2 TIPO DO DOMICÍLIO <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Casa </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Apartamento </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> Cômodo <div style="margin-left: 10px;">}</div> </div> </div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> <div style="margin-bottom: 10px;">0202</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(siga 3)</div> </div> </div> </div>		6a ESTE DOMICÍLIO TEM, NO PRÉDIO OU TERRENO EM QUE SE LOCALIZA, GARAGEM OU VAGA PARA AUTOMÓVEL? <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start; margin-top: 10px;"> <div style="width: 40%;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Sim </div> </div> <div style="width: 40%; text-align: right;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Não <div style="margin-left: 10px;">2006</div> </div> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 7)</div>			
3 QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA CONSTRUÇÃO DAS PAREDES EXTERNAS DESTES PRÉDIOS? <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Alvenaria </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Madeira aparelhada </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Taipa não revestida </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Madeira aproveitada </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Palha </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> Outro material (especifique) <div style="margin-left: 10px;">}</div> </div> </div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> <div style="margin-bottom: 10px;">0203</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(siga 4)</div> </div> </div> </div>		7 ESTE DOMICÍLIO É: <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Próprio - já pago → (passe ao 10) </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Próprio - ainda pagando → (passe ao 9) </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Alugado → (siga 8) </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Cedido por empregador <div style="margin-left: 10px;">}</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Cedido de outra forma <div style="margin-left: 10px;">}</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique) <div style="margin-left: 10px;">}</div> </div> </div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> <div style="margin-bottom: 10px;">0207</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(passe ao 10a)</div> </div> </div> </div>			
4 QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA COBERTURA (TELHADO) DESTES DOMICÍLIOS? <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Telha </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Laje de concreto </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Madeira aparelhada </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Zinco </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Madeira aproveitada </div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Palha </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> Outro material (especifique) <div style="margin-left: 10px;">}</div> </div> </div> <div style="width: 30%; text-align: right;"> <div style="margin-bottom: 10px;">0204</div> <div style="margin-bottom: 10px;">(siga 5)</div> </div> </div> </div>		8 QUAL FOI O VALOR MENSAL DO ALUGUEL PAGO, OU QUE DEVERIA TER SIDO PAGO, NO MÊS DE SETEMBRO DE 2003? <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">R\$</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 80%;"></div> <div style="width: 20%; text-align: right;">0208</div> </div> </div> <div style="text-align: right; margin-left: 10px;">.00</div> </div> <div style="margin-top: 5px;">(passe ao 10a)</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">2081</div>			
5 QUANTOS CÔMODOS TEM ESTE DOMICÍLIO? <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 5px;"></div> </div> <div style="margin-top: 5px;">(siga 6)</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">0205</div>		9 QUAL FOI O VALOR MENSAL DA PRESTAÇÃO PAGA, OU QUE DEVERIA TER SIDO PAGA, NO MÊS DE SETEMBRO DE 2003? <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: right; margin-right: 10px;">R\$</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 150px; text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="width: 80%;"></div> <div style="width: 20%; text-align: right;">0209</div> </div> </div> <div style="text-align: right; margin-left: 10px;">.00</div> </div> <div style="margin-top: 5px;">(siga 10)</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">2091</div>			
10 O TERRENO ONDE ESTÁ LOCALIZADO ESTE DOMICÍLIO É PRÓPRIO? <div style="margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/> Sim </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> Não <div style="margin-left: 10px;">4</div> </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">0210</div>		<div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 10a)</div>			

10a QUAL É A ÁREA CONSTRUÍDA, EM METROS QUADRADOS, DESTE DOMICÍLIO?	12 A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É PROVENIENTE DE:
01 <input type="checkbox"/> Até 20 metros quadrados 02 <input type="checkbox"/> De 21 a 50 metros quadrados 03 <input type="checkbox"/> De 51 a 80 metros quadrados 04 <input type="checkbox"/> De 81 a 110 metros quadrados 05 <input type="checkbox"/> De 111 a 140 metros quadrados 06 <input type="checkbox"/> De 141 a 200 metros quadrados 07 <input type="checkbox"/> De 201 a 400 metros quadrados 08 <input type="checkbox"/> Mais de 400 metros quadrados 09 <input type="checkbox"/> Não sabe	2 <input type="checkbox"/> Rede geral de distribuição 4 <input type="checkbox"/> Poço ou nascente 6 <input type="checkbox"/> Outra proveniência (especifique) ----- (passe ao 15)

2010

0212

(siga 10b)

10b O VALOR DESTE DOMICÍLIO É:

- 01 ☐ Até 2 mil reais
 02 ☐ Mais de 2 a 5 mil reais
 03 ☐ Mais de 5 a 10 mil reais
 04 ☐ Mais de 10 a 15 mil reais
 05 ☐ Mais de 15 a 25 mil reais
 06 ☐ Mais de 25 a 35 mil reais
 07 ☐ Mais de 35 a 50 mil reais
 08 ☐ Mais de 50 a 100 mil reais
 09 ☐ Mais de 100 mil reais
 10 ☐ Não sabe

2210

(siga 11)

11 ESTE DOMICÍLIO TEM ÁGUA CANALIZADA PARA, PELO MENOS, UM CÔMODO?

- 1 ☐ Sim (siga 12)
 3 ☐ Não (passe ao 13)

0211

13 A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É CANALIZADA DE REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO PARA A PROPRIEDADE?

- 1 ☐ Sim (passe ao 15)
 3 ☐ Não (siga 14)

0213

14 A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É DE POÇO OU NASCENTE LOCALIZADO NA PROPRIEDADE?

- 2 ☐ Sim
 4 ☐ Não

0214

(siga 15)

15 NESTE DOMICÍLIO, OU NA PROPRIEDADE, EXISTE BANHEIRO OU SANITÁRIO?

- 1 ☐ Sim (siga 16)
 3 ☐ Não (passe ao 18)

0215

16 ESTE BANHEIRO OU SANITÁRIO É DE USO:

- 2 ☐ Só do domicílio (siga 16a)
 4 ☐ Comum a mais de um domicílio (passe ao 17)

0216

16a QUANTOS BANHEIROS OU SANITÁRIOS TEM ESTE DOMICÍLIO?

--	--	--

2016

(siga 17)

17 DE QUE FORMA É FEITO O ESCOADOURO DESTES
BANHEIROS OU SANITÁRIOS?

- 1 ☐ Rede coletora de esgoto ou pluvial 0217
- 2 ☐ Fossa séptica ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial
- 3 ☐ Fossa séptica não ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial
- 4 ☐ Fossa rudimentar
- 5 ☐ Vala
- 6 ☐ Direto para o rio, lago ou mar
- 7 ☐ Outra forma (especifique)

(siga 18)

18 O LIXO DESTE DOMICÍLIO É:

- 1 ☐ Coletado diretamente
- 2 ☐ Coletado indiretamente
- 3 ☐ Queimado ou enterrado na propriedade
- 4 ☐ Jogado em terreno baldio ou logradouro
- 5 ☐ Jogado em rio, lago ou mar
- 6 ☐ Outro destino (especifique)
- ☐ _____

(Siga 19)

19 QUAL É A FORMA DE ILUMINAÇÃO DESTA DOMICÍLIO?

- 1 ☐ Elétrica (de rede, gerador, solar) 0219
- 3 ☐ Óleo, querosene ou gás de botijão
- 5 ☐ Outra forma (especifique)
- ☐ -----

(siga 20)

20 NESTE DOMICÍLIO ALGUM MORADOR TEM TELEFONE MÓ-
VEL CELULAR?

- 2 ☐ Sim 4 ☐ Não 0220

(siga 20a)

20a ESTE DOMICÍLIO TEM TELEFONE FIXO CONVENCIO-
NAL?

- 2 ☐ Sim 4 ☐ Não 2020

(siga 21)

21 ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE DUAS OU MAIS BO-
CAS?

- 1 ☐ Sim (passe ao 23) 0221
- 3 ☐ Não (siga 22)

22 ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE UMA BOCA?

- 2 ☐ Sim (siga 23) 0222
- 4 ☐ Não (passe ao 24)

23 O FOGÃO DESTE DOMICÍLIO UTILIZA PREDOMINANTE-
MENTE:

- 1 ☐ Gás de botijão
- 2 ☐ Gás canalizado
- 3 ☐ Lenha
- 4 ☐ Carvão
- 5 ☐ Energia elétrica
- 6 ☐ Outro combustível (especifique)
- _____
- (siga 24)

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 0225

(siga 26)

26 ESTE DOMICÍLIO TEM TELEVISÃO EM CORES?

- 2 ☐ Sim (passe ao 28) 0226
4 ☐ Não (siga 27)

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 porta6 ☐ Não

(siga 29)

29 ESTE DOMICÍLIO TEM FREEZER?1 ☐ Sim3 ☐ Não

0229

(siga 30)

30 ESTE DOMICÍLIO TEM MÁQUINA DE LAVAR ROUPA?2 ☐ Sim4 ☐ Não

0230

(siga 31)

31 ESTE DOMICÍLIO TEM MICROCOMPUTADOR?1 ☐ Sim (siga 32)

0231

3 ☐ Não (encerre a parte)**32** ESTE MICROCOMPUTADOR É UTILIZADO PARA ACESSAR A INTERNET?2 ☐ Sim4 ☐ Não

0232

OBSERVAÇÕES: -----

3 IDENTIFICAÇÃO DOS MORADORES 3	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1 <input type="text" value="0301"/></div> <div>1 <input type="text" value="0301"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nº DE ORDEM</div> <div>NOME</div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1 <input type="text" value="0301"/></div> <div>1 <input type="text" value="0301"/></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div>Nº DE ORDEM</div> <div>NOME</div> </div>
2 SEXO 2 <input type="checkbox"/> Masculino 0302 4 <input type="checkbox"/> Feminino	2 SEXO 2 <input type="checkbox"/> Masculino 0302 4 <input type="checkbox"/> Feminino
3 DATA DE NASCIMENTO <input type="text" value="3031"/> <input type="text" value="3032"/> <input type="text" value="3033"/> NÚMERO DE TRABALHOS <input type="text"/>	3 DATA DE NASCIMENTO <input type="text" value="3031"/> <input type="text" value="3032"/> <input type="text" value="3033"/> NÚMERO DE TRABALHOS <input type="text"/>

4 CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES 4	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR</div> <div>0401</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 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> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 2)</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR</div> <div>0401</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 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> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 2)</div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA</div> <div>0402</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 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> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 3)</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA</div> <div>0402</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 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> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 3)</div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>3 NÚMERO DA FAMÍLIA</div> <div>0403</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input type="text"/> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 4)</div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>3 NÚMERO DA FAMÍLIA</div> <div>0403</div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input type="text"/> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 4)</div>

4

CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES

4

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2 ☐ Branca

0404

4 ☐ Preta6 ☐ Amarela8 ☐ Parda0 ☐ Indígena

(siga 5)

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2 ☐ Branca

0404

4 ☐ Preta6 ☐ Amarela8 ☐ Parda0 ☐ Indígena

(siga 5)

5 ... TEM MÃE VIVA?

1 ☐ Sim → (siga 6)

0405

3 ☐ Não5 ☐ Não sabe

(encerre a parte)

5 ... TEM MÃE VIVA?

1 ☐ Sim → (siga 6)

0405

3 ☐ Não5 ☐ Não sabe

(encerre a parte)

6 A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?

2 ☐ Sim (siga 7)

0406

4 ☐ Não (encerre a parte)

6 A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?

2 ☐ Sim (siga 7)

0406

4 ☐ Não (encerre a parte)

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

0407

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

0407

OBSERVAÇÕES: -----

1 --- NASCEU NESTE MUNICÍPIO? **0501**

1 ☐ Sim (passe ao 4) 3 ☐ Não (siga 2)

2 --- NASCEU NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)? **0502**

2 ☐ Sim (passe ao 4) 4 ☐ Não (siga 3)

3 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO... NASCEU?

5030 **0503**

Código

(passe ao 5)

4 --- JÁ MOROU EM OUTRO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO? **0504**

2 ☐ Sim (siga 5)

4 ☐ Não (passe ao 10)

5 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)? **0505**

1 ☐ Sim (siga 6)

3 ☐ Não (encerre a parte)

6 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

5061 5062

2 ☐ ☐ Até 4 anos → (siga 7)

5063 5064

4 ☐ ☐ De 5 a 9 anos

5065

6 ☐ 10 anos ou mais

(passe ao 9)

1 --- NASCEU NESTE MUNICÍPIO? **0501**

1 ☐ Sim (passe ao 4) 3 ☐ Não (siga 2)

2 --- NASCEU NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)? **0502**

2 ☐ Sim (passe ao 4) 4 ☐ Não (siga 3)

3 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO... NASCEU?

5030 **0503**

Código

(passe ao 5)

4 --- JÁ MOROU EM OUTRO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO? **0504**

2 ☐ Sim (siga 5)

4 ☐ Não (passe ao 10)

5 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)? **0505**

1 ☐ Sim (siga 6)

3 ☐ Não (encerre a parte)

6 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

5061 5062

2 ☐ ☐ Até 4 anos → (siga 7)

5063 5064

4 ☐ ☐ De 5 a 9 anos

5065

6 ☐ 10 anos ou mais

(passe ao 9)

7 EM 27 DE SETEMBRO DE 1998, ... MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1 ☐ Sim (passe ao 9) 0507

3 ☐ Não (siga 8)

5 ☐ Não era nascido (passe ao 9)

8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO ... MORAVA EM 27 DE SETEMBRO DE 1998?

5080 0508

Código

(siga 9)

7 EM 27 DE SETEMBRO DE 1998, ... MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1 ☐ Sim (passe ao 9) 0507

3 ☐ Não (siga 8)

5 ☐ Não era nascido (passe ao 9)

8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO ... MORAVA EM 27 DE SETEMBRO DE 1998?

5080 0508

Código

(siga 9)

9 QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE ... MOROU ANTERIORMENTE?

5090 0509

Código

(siga 10)

9 QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE ... MOROU ANTERIORMENTE?

5090 0509

Código

(siga 10)

10 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... MORAVA NESTE MUNICÍPIO?

0510

2 ☐ Sim (siga 11) 4 ☐ Não (encerre a parte)

10 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... MORAVA NESTE MUNICÍPIO?

0510

2 ☐ Sim (siga 11) 4 ☐ Não (encerre a parte)

11 ... JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

0511

1 ☐ Sim (siga 12) 3 ☐ Não (encerre a parte)

11 ... JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

0511

1 ☐ Sim (siga 12) 3 ☐ Não (encerre a parte)

12 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?

5121 5122

2 ☐ ☐ Até 4 anos

5123 5124

4 ☐ ☐ De 5 a 9 anos

5125

6 ☐ 10 anos ou mais

12 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?

5121 5122

2 ☐ ☐ Até 4 anos

5123 5124

4 ☐ ☐ De 5 a 9 anos

5125

6 ☐ 10 anos ou mais

1 --- SABE LER E ESCREVER?

0601

1 ☐ Sim3 ☐ Não

(siga 2)

1 --- SABE LER E ESCREVER?

0601

1 ☐ Sim3 ☐ Não

(siga 2)

2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

0602

2 ☐ Sim (siga 2a)4 ☐ Não (passe ao 6)

2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

0602

2 ☐ Sim (siga 2a)4 ☐ Não (passe ao 6)

2a A ESCOLA OU CRECHE QUE --- FREQUENTA É:

6002

2 ☐ Pública4 ☐ Particular

(siga 3)

2a A ESCOLA OU CRECHE QUE --- FREQUENTA É:

6002

2 ☐ Pública4 ☐ Particular

(siga 3)

3 QUAL É O CURSO QUE --- FREQUENTA?

0603

01 ☐ Regular de ensino fundamental ou de 1º grau } (passe ao 5)02 ☐ Regular de ensino médio ou de 2º grau }03 ☐ Supletivo de ensino fundamental ou de 1º grau } (siga 4)04 ☐ Supletivo de ensino médio ou de 2º grau }05 ☐ Superior —————> (passe ao 5)06 ☐ Alfabetização de adultos }07 ☐ Creche }08 ☐ Pré-escolar } (encerre a parte)09 ☐ Pré-vestibular }10 ☐ Mestrado ou doutorado }

3 QUAL É O CURSO QUE --- FREQUENTA?

0603

01 ☐ Regular de ensino fundamental ou de 1º grau } (passe ao 5)02 ☐ Regular de ensino médio ou de 2º grau }03 ☐ Supletivo de ensino fundamental ou de 1º grau } (siga 4)04 ☐ Supletivo de ensino médio ou de 2º grau }05 ☐ Superior —————> (passe ao 5)06 ☐ Alfabetização de adultos }07 ☐ Creche }08 ☐ Pré-escolar } (encerre a parte)09 ☐ Pré-vestibular }10 ☐ Mestrado ou doutorado }

4 ESTE CURSO QUE... FREQUENTA É SERIADO?

0604

2 ☐ Sim (siga 5) 4 ☐ Não (encerre a parte)

5 QUAL É A SÉRIE QUE... FREQUENTA?

0605

1 ☐ 1ª série 5 ☐ 5ª série2 ☐ 2ª série 6 ☐ 6ª série3 ☐ 3ª série 7 ☐ 7ª série4 ☐ 4ª série 8 ☐ 8ª série

(encerre a parte)

6 ANTERIORMENTE... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?

0606

2 ☐ Sim (siga 7) 4 ☐ Não (encerre a parte)

7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE... FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

0607

01 ☐ Elementar (primário) —> (passe ao 9)02 ☐ Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)03 ☐ Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.)

(siga 8)

04 ☐ Ensino fundamental ou 1º grau05 ☐ Ensino médio ou 2º grau06 ☐ Superior —————> (passe ao 9)07 ☐ Mestrado ou doutorado —> (passe ao 11)08 ☐ Alfabetização de adultos09 ☐ Creche10 ☐ Pré-escolar

(encerre a parte)

4 ESTE CURSO QUE... FREQUENTA É SERIADO?

0604

2 ☐ Sim (siga 5) 4 ☐ Não (encerre a parte)

5 QUAL É A SÉRIE QUE... FREQUENTA?

0605

1 ☐ 1ª série 5 ☐ 5ª série2 ☐ 2ª série 6 ☐ 6ª série3 ☐ 3ª série 7 ☐ 7ª série4 ☐ 4ª série 8 ☐ 8ª série

(encerre a parte)

6 ANTERIORMENTE... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?

0606

2 ☐ Sim (siga 7) 4 ☐ Não (encerre a parte)

7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE... FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

0607

01 ☐ Elementar (primário) —> (passe ao 9)02 ☐ Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)03 ☐ Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.)

(siga 8)

04 ☐ Ensino fundamental ou 1º grau05 ☐ Ensino médio ou 2º grau06 ☐ Superior —————> (passe ao 9)07 ☐ Mestrado ou doutorado —> (passe ao 11)08 ☐ Alfabetização de adultos09 ☐ Creche10 ☐ Pré-escolar

(encerre a parte)

8 ESTE CURSO QUE... FREQUENTOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?

0608

2 ☐ Sim (siga 9)

4 ☐ Não (passe ao 11)

8 ESTE CURSO QUE... FREQUENTOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?

0608

2 ☐ Sim (siga 9)

4 ☐ Não (passe ao 11)

9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

0609

1 ☐ Sim (siga 10)

3 ☐ Não (encerre a parte)

9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

0609

1 ☐ Sim (siga 10)

3 ☐ Não (encerre a parte)

10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

0610

1 ☐ 1ª série

5 ☐ 5ª série

2 ☐ 2ª série

6 ☐ 6ª série

3 ☐ 3ª série

7 ☐ 7ª série

4 ☐ 4ª série

8 ☐ 8ª série

(siga 11)

10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

0610

1 ☐ 1ª série

5 ☐ 5ª série

2 ☐ 2ª série

6 ☐ 6ª série

3 ☐ 3ª série

7 ☐ 7ª série

4 ☐ 4ª série

8 ☐ 8ª série

(siga 11)

11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

0611

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

0611

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO
INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO
INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

1801

1 ☐ A própria pessoa

3 ☐ Pessoa não moradora do
domicílio

(passe
ao 3)

5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

1801

1 ☐ A própria pessoa

3 ☐ Pessoa não moradora do
domicílio

(passe
ao 3)

5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

1802

(siga 3)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

1802

(siga 3)

3 EM SETEMBRO DE 2003 ... ERA BENEFICIÁRIO DE
ALGUM PROGRAMA SOCIAL VOLTADO PARA A EDUCAÇÃO?

1803

1 ☐ Sim (encerre a parte)

3 ☐ Não (siga 4)

3 EM SETEMBRO DE 2003 ... ERA BENEFICIÁRIO DE
ALGUM PROGRAMA SOCIAL VOLTADO PARA A EDUCAÇÃO?

1803

1 ☐ Sim (encerre a parte)

3 ☐ Não (siga 4)

4 EM SETEMBRO DE 2003 ... ESTAVA INSCRITO(A) EM
ALGUM PROGRAMA SOCIAL VOLTADO PARA A EDUCAÇÃO?

1804

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

4 EM SETEMBRO DE 2003 ... ESTAVA INSCRITO(A) EM
ALGUM PROGRAMA SOCIAL VOLTADO PARA A EDUCAÇÃO?

1804

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

7	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE (NASCIDAS DE 28/09/1993 A 27/09/1998)	7
<div>1</div> <div>--- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?</div> <div>0701</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</div>	<div>1</div> <div>--- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?</div> <div>0701</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</div>	
<div>2</div> <div>NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</div> <div>0702</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</div>	<div>2</div> <div>NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</div> <div>0702</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</div>	
<div>3</div> <div>NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</div> <div>0703</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</div>	<div>3</div> <div>NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</div> <div>0703</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</div>	
<div>4</div> <div>--- TRABALHOU NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?</div> <div>0704</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</div>	<div>4</div> <div>--- TRABALHOU NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?</div> <div>0704</div> <div>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</div> <div>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</div>	
<div>5</div> <div>NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- 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, MÃS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</div> <div>0705</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</div>	<div>5</div> <div>NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- 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, MÃS CONDIÇÕES : TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</div> <div>0705</div> <div>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</div> <div>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</div>	

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TEVE NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003?

7060

Código

(siga 7)

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TEVE NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003?

7060

0706

Código

(siga 7)

7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TEVE ESSE TRABALHO?

7070

0707

Código

(siga 8)

7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TEVE ESSE TRABALHO?

7070

0707

Código

(siga 8)

8 NESSE TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:

0708

- 1 ☐ Empregado
- 2 ☐ Trabalhador doméstico
- 3 ☐ Conta-própria
- 4 ☐ Empregador
- 5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
- 6 ☐ Outro trabalhador não remunerado
- 7 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo
- 8 ☐ Trabalhador na construção para o próprio uso

(encerre a parte)

8 NESSE TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:

0708

- 1 ☐ Empregado
- 2 ☐ Trabalhador doméstico
- 3 ☐ Conta-própria
- 4 ☐ Empregador
- 5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
- 6 ☐ Outro trabalhador não remunerado
- 7 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo
- 8 ☐ Trabalhador na construção para o próprio uso

(encerre a parte)

9

QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?

7090

0709

Código

(siga 10)

9

QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?

7090

0709

Código

(siga 10)

10

QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

7100

0710

Código

(siga 11)

10

QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

7100

0710

Código

(siga 11)

11

NESSE TRABALHO, ... ERA:

0711

- 1 ☐ Empregado
- 2 ☐ Trabalhador doméstico
- 3 ☐ Conta-própria
- 4 ☐ Empregador
- 5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
- 6 ☐ Outro trabalhador não remunerado
- 7 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo
- 8 ☐ Trabalhador na construção para o próprio uso
- (siga 12)
- (passe ao 13)

11

NESSE TRABALHO, ... ERA:

0711

- 1 ☐ Empregado
- 2 ☐ Trabalhador doméstico
- 3 ☐ Conta-própria
- 4 ☐ Empregador
- 5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
- 6 ☐ Outro trabalhador não remunerado
- 7 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo
- 8 ☐ Trabalhador na construção para o próprio uso
- (siga 12)
- (passe ao 13)

7121 7122 7123

2 [] | | | | | | | | | | .00 []

Em dinheiro (R\$)

7124 7125 7126

4 | | | | | | | | | .00

Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

7127
6 ☐ Somente em benefícios

7128
8 ☐ Não remunerado

(siga 13)

7121 **7122** **7123**

2 | | | | | | | | | | | | | | .00

Em dinheiro (R\$)

7124 7125 7126

4 | | | | | | | | | .00

Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

7127
6 ☐ Somente em benefícios

7128
8 ☐ Não remunerado

(siga 13)

0713

Horas

(encerre a parte)

0713

Horas

(encerre a parte)

OBSERVAÇÕES:

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)	9
<div data-bbox="49 145 679 196"> 1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003? </div> <div data-bbox="616 213 672 239">9001</div> <div data-bbox="62 247 343 298"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5) </div> <div data-bbox="62 350 294 401"> 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2) </div>	<div data-bbox="721 145 1344 196"> 1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003? </div> <div data-bbox="1267 204 1330 230">9001</div> <div data-bbox="728 239 1007 290"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5) </div> <div data-bbox="728 341 958 392"> 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2) </div>	
<div data-bbox="49 478 686 614"> 2 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- 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, MÃS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO? </div> <div data-bbox="616 623 679 657">9002</div> <div data-bbox="62 649 343 691"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5) </div> <div data-bbox="62 742 294 794"> 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3) </div>	<div data-bbox="721 469 1351 606"> 2 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- 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, MÃS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO? </div> <div data-bbox="1267 614 1337 649">9002</div> <div data-bbox="728 640 1014 683"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5) </div> <div data-bbox="728 734 958 785"> 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3) </div>	
<div data-bbox="49 871 679 965"> 3 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? </div> <div data-bbox="616 973 679 1007">9003</div> <div data-bbox="62 1016 343 1067"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5) </div> <div data-bbox="62 1101 294 1152"> 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4) </div>	<div data-bbox="721 862 1351 956"> 3 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? </div> <div data-bbox="1267 965 1337 999">9003</div> <div data-bbox="728 1007 1014 1058"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5) </div> <div data-bbox="728 1093 965 1144"> 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4) </div>	
<div data-bbox="49 1229 693 1340"> 4 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? </div> <div data-bbox="616 1349 679 1383">9004</div> <div data-bbox="62 1392 301 1443"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5) </div> <div data-bbox="62 1494 364 1545"> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67) </div>	<div data-bbox="721 1221 1365 1332"> 4 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? </div> <div data-bbox="1274 1340 1344 1374">9004</div> <div data-bbox="728 1383 965 1434"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5) </div> <div data-bbox="728 1485 1029 1537"> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67) </div>	

PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?

9005

1 ☐ Um3 ☐ Dois5 ☐ Três ou mais

(siga 6)

Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 21 a 27 de setembro de 2003.

PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?

9005

1 ☐ Um3 ☐ Dois5 ☐ Três ou mais

(siga 6)

Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 21 a 27 de setembro de 2003.

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?

9906

9006

Código

(siga 7)

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?

9906

9006

Código

(siga 7)

7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

9907

9007

Código

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)

7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

9907

9007

Código

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)

8 NESSE TRABALHO ERA: **9008**

01 ☐ Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 30)

02 ☐ Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 9)

03 ☐ Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 10)

04 ☐ Empregado temporário } (passe ao 11)

05 ☐ Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 49)

06 ☐ Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 20)

07 ☐ Conta-própria em outra atividade } (passe ao 21)

08 ☐ Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 48)

09 ☐ Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 15)

10 ☐ Empregador em outra atividade } (passe ao 16)

11 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)

12 ☐ Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 54)

13 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 58)

8 NESSE TRABALHO ERA: **9008**

01 ☐ Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 30)

02 ☐ Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 9)

03 ☐ Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 10)

04 ☐ Empregado temporário } (passe ao 11)

05 ☐ Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 49)

06 ☐ Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 20)

07 ☐ Conta-própria em outra atividade } (passe ao 21)

08 ☐ Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 48)

09 ☐ Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 15)

10 ☐ Empregador em outra atividade } (passe ao 16)

11 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)

12 ☐ Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 54)

13 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 58)

9 NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR? **9009**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não

(siga 10)

9 NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR? **9009**

1 ☐ Sim 3 ☐ Não

(siga 10)

9		CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)		9	
10 NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR? <div style="text-align: right;">9010</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: center;">(passe ao 13)</div>		10 NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR? <div style="text-align: right;">9010</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: center;">(passe ao 13)</div>			
11 EM SETEMBRO DE 2003, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO? <div style="text-align: right;">9011</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12) </div>		11 EM SETEMBRO DE 2003, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO? <div style="text-align: right;">9011</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12) </div>			
12 EM SETEMBRO DE 2003, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)? <div style="text-align: right;">9012</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: center;">(siga 13)</div>		12 EM SETEMBRO DE 2003, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)? <div style="text-align: right;">9012</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: center;">(siga 13)</div>			
13 EM SETEMBRO DE 2003, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO? <div style="text-align: right;">9013</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41) </div>		13 EM SETEMBRO DE 2003, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO? <div style="text-align: right;">9013</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41) </div>			
14 QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right;">9014</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Uma 4 <input type="checkbox"/> Duas 6 <input type="checkbox"/> Três a cinco 8 <input type="checkbox"/> Seis a dez 0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais </div> <div style="text-align: center;">(passe ao 41)</div>		14 QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right;">9014</div> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Uma 4 <input type="checkbox"/> Duas 6 <input type="checkbox"/> Três a cinco 8 <input type="checkbox"/> Seis a dez 0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais </div> <div style="text-align: center;">(passe ao 41)</div>			

15 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE
--- TINHA ESSE TRABALHO?

9151 9152 9153
1

Quantidade

Unidade de medida de superfície

9154 9155

Equivalência em m²

9156 9157 9158
3

Quantidade

Unidade de medida de superfície

9159 9160

Equivalência em m²

9161 9162 9163
5

Quantidade

Unidade de medida de superfície

9164 9165

Equivalência em m²

(siga 16)

15 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM QUE
--- TINHA ESSE TRABALHO?

9151 9152 9153
1

Quantidade

Unidade de medida de superfície

9154 9155

Equivalência em m²

9156 9157 9158
3

Quantidade

Unidade de medida de superfície

9159 9160

Equivalência em m²

9161 9162 9163
5

Quantidade

Unidade de medida de superfície

9164 9165

Equivalência em m²

(siga 16)

16 EM SETEMBRO DE 2003, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

9016

2 ☐ Sim (siga 17)4 ☐ Não (passe ao 18)

16 EM SETEMBRO DE 2003, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

9016

2 ☐ Sim (siga 17)4 ☐ Não (passe ao 18)

17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2003?

9017

1 ☐ Um3 ☐ Dois5 ☐ Três a cinco7 ☐ Seis a dez8 ☐ Onze ou mais

(siga 18)

17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2003?

9017

1 ☐ Um3 ☐ Dois5 ☐ Três a cinco7 ☐ Seis a dez8 ☐ Onze ou mais

(siga 18)

18 EM SETEMBRO DE 2003, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

9018

2 ☐ Sim (siga 19)4 ☐ Não (passe ao 21)

18 EM SETEMBRO DE 2003, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

9018

2 ☐ Sim (siga 19)4 ☐ Não (passe ao 21)

19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2003?

9019

1 ☐ Um3 ☐ Dois5 ☐ Três a cinco7 ☐ Seis a dez8 ☐ Onze ou mais

(passe ao 21)

19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2003?

9019

1 ☐ Um3 ☐ Dois5 ☐ Três a cinco7 ☐ Seis a dez8 ☐ Onze ou mais

(passe ao 21)

(siga 21)

21 NESSE TRABALHO, ... ERA:

9021

- 1 ☐ Parceiro → (siga 22)
- 2 ☐ Arrendatário → (passe ao 23)
- 3 ☐ Posseiro
- 4 ☐ Cessionário
- 5 ☐ Proprietário
- 6 ☐ Outra condição (especifique)
- -----
- (passe ao 24)

21 NESSE TRABALHO, ... ERA:

9021

- 1 ☐ Parceiro → (siga 22)
- 2 ☐ Arrendatário → (passe ao 23)
- 3 ☐ Posseiro
- 4 ☐ Cessionário
- 5 ☐ Proprietário
- 6 ☐ Outra condição (especifique)
- -----
- (passe ao 24)

22 QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?

9022

- 2 ☐ Meia
- 4 ☐ Terça
- 0 ☐ Outra (especifique)
- -----
- (passe ao 24)
- 6 ☐ Quarta
- 8 ☐ Quinta

22 QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?

9022

- 2 ☐ Meia
- 4 ☐ Terça
- 0 ☐ Outra (especifique)
- -----
- (passe ao 24)
- 6 ☐ Quarta
- 8 ☐ Quinta

23 QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?

9023

- 1 ☐ Somente dinheiro
- 2 ☐ Somente produto
- 3 ☐ Somente serviço
- 4 ☐ Dinheiro e produto
- 5 ☐ Dinheiro e serviço
- 6 ☐ Produto e serviço
- 7 ☐ Dinheiro, produto e serviço
- (siga 24)

23 QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?

9023

- 1 ☐ Somente dinheiro
- 2 ☐ Somente produto
- 3 ☐ Somente serviço
- 4 ☐ Dinheiro e produto
- 5 ☐ Dinheiro e serviço
- 6 ☐ Produto e serviço
- 7 ☐ Dinheiro, produto e serviço
- (siga 24)

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; width: 30px; text-align: center;">9</div> <div style="flex-grow: 1; text-align: center;"> CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; width: 30px; text-align: center;">9</div> </div>	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; text-align: center;">24</div> <div> NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO? </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9024</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não </div> <p style="text-align: center;">(siga 25)</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; text-align: center;">24</div> <div> NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO? </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9024</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não </div> <p style="text-align: center;">(siga 25)</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; text-align: center;">25</div> <div> NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO? </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9025</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 26) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 27) </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; text-align: center;">25</div> <div> NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO? </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9025</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 26) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 27) </div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; text-align: center;">26</div> <div> QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE ... VENDEU? </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9026</div> <div style="margin-top: 10px;"> 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="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; text-align: center;">26</div> <div> QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE ... VENDEU? </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9026</div> <div style="margin-top: 10px;"> 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="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; text-align: center;">27</div> <div> ... TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 2003, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9027</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 28) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51) </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; text-align: center;">27</div> <div> ... TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 2003, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9027</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 28) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51) </div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; text-align: center;">28</div> <div> EM SETEMBRO DE 2003, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO? </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9028</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Até a metade 4 <input type="checkbox"/> Mais da metade </div> <p style="text-align: center;">(passe ao 51)</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: 30px; text-align: center;">28</div> <div> EM SETEMBRO DE 2003, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO? </div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9028</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Até a metade 4 <input type="checkbox"/> Mais da metade </div> <p style="text-align: center;">(passe ao 51)</p>

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

(NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)

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

9		CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)		9	
34	<p>NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 35)</p>	9034	34	<p>NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 35)</p>	9034
35	<p>NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ES-TATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)</p>	9035	35	<p>NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ES-TATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)</p>	9035
36	<p>EM SETEMBRO DE 2003, ... PRESTAVA SERVIÇO DO-MÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 37)</p>	9036	36	<p>EM SETEMBRO DE 2003, ... PRESTAVA SERVIÇO DO-MÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 37)</p>	9036
37	<p>HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 38)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 39)</p>	9037	37	<p>HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 38)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 39)</p>	9037
38	<p>QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXER-CIA ESSE TRABALHO?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	9038	38	<p>QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXER-CIA ESSE TRABALHO?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	9038
39	<p>QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	9039	39	<p>QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	9039

9		CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)		9	
40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right;">9040</div> <p>2 <input type="checkbox"/> Duas</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais</p> <p style="text-align: center;">(siga 41)</p>		40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right;">9040</div> <p>2 <input type="checkbox"/> Duas</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais</p> <p style="text-align: center;">(siga 41)</p>			
41 NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA: <div style="text-align: right;">9041</div> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente por jornada de trabalho</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Somente por produção ou comissão</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Somente por tarefa ou empreitada</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Por jornada de trabalho e produção ou comissão</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Outra forma (especifique)</p> <p>→</p> <p style="text-align: center;">(siga 42)</p>		41 NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA: <div style="text-align: right;">9041</div> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente por jornada de trabalho</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Somente por produção ou comissão</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Somente por tarefa ou empreitada</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Por jornada de trabalho e produção ou comissão</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Outra forma (especifique)</p> <p>→</p> <p style="text-align: center;">(siga 42)</p>			
42 NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? <div style="text-align: right;">9042</div> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: center;">(siga 43)</p>		42 NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? <div style="text-align: right;">9042</div> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: center;">(siga 43)</p>			
43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right;">9043</div> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: center;">(siga 44)</p>		43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right;">9043</div> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: center;">(siga 44)</p>			

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE <small>(NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)</small>	9
44	NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">9044</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 45)</div>	44
45	NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">9045</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 46)</div>	45
46	NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">9046</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 47)</div>	46
47	NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">9047</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(passe ao 53)</div>	47
48	QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">9048</div> <div style="display: flex; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Um 4 <input type="checkbox"/> Dois 6 <input type="checkbox"/> Três a cinco 8 <input type="checkbox"/> Seis a dez </div> <div style="font-size: 4em; margin: 0 10px;">}</div> <div style="margin-left: 10px;">(siga 49)</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> 0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais → (passe ao 51) </div>	48
49	EM SETEMBRO DE 2003, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO? <div style="text-align: right; padding-right: 20px;">9049</div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 50) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51) </div>	49

50 QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2003?

9050

2 ☐ Um4 ☐ Dois6 ☐ Três a cinco8 ☐ Seis ou mais

(siga 51)

50 QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2003?

9050

2 ☐ Um4 ☐ Dois6 ☐ Três a cinco8 ☐ Seis ou mais

(siga 51)

51 EM SETEMBRO DE 2003, ... OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?

9051

1 ☐ Sim (siga 52)3 ☐ Não (passe ao 53)

51 EM SETEMBRO DE 2003, ... OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?

9051

1 ☐ Sim (siga 52)3 ☐ Não (passe ao 53)

52 QUANTOS TRABALHADORES NÃO REMUNERADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2003?

9052

2 ☐ Um4 ☐ Dois6 ☐ Três a cinco8 ☐ Seis a dez0 ☐ Onze ou mais

(siga 53)

52 QUANTOS TRABALHADORES NÃO REMUNERADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2003?

9052

2 ☐ Um4 ☐ Dois6 ☐ Três a cinco8 ☐ Seis a dez0 ☐ Onze ou mais

(siga 53)

53 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2003, NESSE TRABALHO?

9531 9532 9533

1 ☐ .00 ☐

Em dinheiro (R\$)

9534 9535 9536

3 ☐ .00 ☐

Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

9537

5 ☐ Somente em benefícios

(siga 54)

53 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2003, NESSE TRABALHO?

9531 9532 9533

1 ☐ .00 ☐

Em dinheiro (R\$)

9534 9535 9536

3 ☐ .00 ☐

Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

9537

5 ☐ Somente em benefícios

(siga 54)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

9054

1 ☐ Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, reparação pública, galpão, etc.

(siga 55)

2 ☐ Fazenda, sítio, granja, chácara, etc.

OU ERA EXERCIDO:

3 ☐ No domicílio em que morava (passe ao 58)4 ☐ Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês5 ☐ Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês

(passe ao 56)

6 ☐ Em veículo automotor7 ☐ Em via ou área pública8 ☐ Outro (especifique)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

9054

1 ☐ Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, reparação pública, galpão, etc.

(siga 55)

2 ☐ Fazenda, sítio, granja, chácara, etc.

OU ERA EXERCIDO:

3 ☐ No domicílio em que morava (passe ao 58)4 ☐ Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês5 ☐ Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês

(passe ao 56)

6 ☐ Em veículo automotor7 ☐ Em via ou área pública8 ☐ Outro (especifique)

55 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

9055

1 ☐ Sim (passe ao 58)3 ☐ Não (siga 56)

55 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

9055

1 ☐ Sim (passe ao 58)3 ☐ Não (siga 56)

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

(NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)

56 --- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?

9056

- 2 ☐ Sim (siga 57)
- 4 ☐ Não (passe ao 58)

57 QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?

9057

- 1 ☐ Até 30 minutos
- 3 ☐ Mais de 30 minutos até 1 hora
- 5 ☐ Mais de 1 até 2 horas
- 7 ☐ Mais de 2 horas

(siga 58)

58 QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?

9058

Horas

(siga 59)

56 --- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?

9056

- 2 ☐ Sim (siga 57)
- 4 ☐ Não (passe ao 58)

57 QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?

9057

- 1 ☐ Até 30 minutos
- 3 ☐ Mais de 30 minutos até 1 hora
- 5 ☐ Mais de 1 até 2 horas
- 7 ☐ Mais de 2 horas

(siga 58)

58 QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?

9058

Horas

(siga 59)

59 --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?

9059

- 1 ☐ Sim (siga 60)
- 3 ☐ Não (passe ao 61)

59 --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?

9059

- 1 ☐ Sim (siga 60)
- 3 ☐ Não (passe ao 61)

60 NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

9060

- 2 ☐ Federal
- 4 ☐ Estadual
- 6 ☐ Municipal

(siga 61)

60 NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

9060

- 2 ☐ Federal
- 4 ☐ Estadual
- 6 ☐ Municipal

(siga 61)

61 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, FAZIA QUANTO TEMPO QUE... ESTAVA NESSE TRABALHO?

9611 9612
Anos Meses

(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)

61 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, FAZIA QUANTO TEMPO QUE... ESTAVA NESSE TRABALHO?

9611 9612
Anos Meses

(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)

62 ... SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003?

9062

2 ☐ Sim (siga 63)

4 ☐ Não (passe ao 87)

62 ... SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003?

9062

2 ☐ Sim (siga 63)

4 ☐ Não (passe ao 87)

63 DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003?

9063

1 ☐ Um

3 ☐ Dois

5 ☐ Três ou mais

(siga 64)

63 DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003?

9063

1 ☐ Um

3 ☐ Dois

5 ☐ Três ou mais

(siga 64)

Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 28 de setembro de 2002 a 20 de setembro de 2003.

Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 28 de setembro de 2002 a 20 de setembro de 2003.

64 NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003, QUANTOS MESES ... PERMANECU NESSE TRABALHO ANTERIOR?

9064
Meses

(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)

64 NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003, QUANTOS MESES ... PERMANECU NESSE TRABALHO ANTERIOR?

9064
Meses

(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)

65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

9065

1 ☐ Sim (siga 66)

3 ☐ Não (passe ao 87)

65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

9065

1 ☐ Sim (siga 66)

3 ☐ Não (passe ao 87)

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)	9
66 DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9066</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(passe ao 87)</div>	66 DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9066</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(passe ao 87)</div>	
PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA		
67 ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68) </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9067</div>	67 ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68) </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9067</div>	
68 NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69) </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9068</div>	68 NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69) </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9068</div>	
69 NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106) </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9069</div>	69 NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106) </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9069</div>	
70 DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 2 <input type="checkbox"/> Um 4 <input type="checkbox"/> Dois 6 <input type="checkbox"/> Três ou mais </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9070</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 71)</div>	70 DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 20 DE SETEMBRO DE 2003? <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> 2 <input type="checkbox"/> Um 4 <input type="checkbox"/> Dois 6 <input type="checkbox"/> Três ou mais </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">9070</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 71)</div>	

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 73. Caso contrário, passe ao 77.)

- 73** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA: **9073**
- 01 ☐ Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)
- 02 ☐ Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)
- 03 ☐ Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)
- 04 ☐ Empregado temporário } (passe ao 83)
- 05 ☐ Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)
- 06 ☐ Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)
- 07 ☐ Conta-própria em outra atividade } (passe ao 85)
- 08 ☐ Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)
- 09 ☐ Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)
- 10 ☐ Empregador em outra atividade } (passe ao 85)
- 11 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)
- 12 ☐ Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)
- 13 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo

74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

9074

(siga 75)

- 73** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA: **9073**
- 01 ☐ Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)
- 02 ☐ Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)
- 03 ☐ Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)
- 04 ☐ Empregado temporário } (passe ao 83)
- 05 ☐ Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)
- 06 ☐ Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)
- 07 ☐ Conta-própria em outra atividade } (passe ao 85)
- 08 ☐ Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)
- 09 ☐ Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)
- 10 ☐ Empregador em outra atividade } (passe ao 85)
- 11 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)
- 12 ☐ Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)
- 13 ☐ Trabalhador na produção para o próprio consumo

74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

9074

(siga 75)

75 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

9075

(passe ao 83)

75 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

1 ☐ Sim

3 ☐ Não

9075

(passe ao 83)

76 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

9076

1 ☐ Parceiro

2 ☐ Arrendatário

3 ☐ Posseiro

4 ☐ Cessionário

5 ☐ Proprietário

6 ☐ Outra condição (especifique)

→ -----

(passe ao 85)

76 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

9076

1 ☐ Parceiro

2 ☐ Arrendatário

3 ☐ Posseiro

4 ☐ Cessionário

5 ☐ Proprietário

6 ☐ Outra condição (especifique)

→ -----

(passe ao 85)

77 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

9077

1 ☐ Empregado → (siga 78)

2 ☐ Trabalhador doméstico → (passe ao 82)

3 ☐ Conta-própria

4 ☐ Empregador

5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)

6 ☐ Outro trabalhador não remunerado

7 ☐ Trabalhador na construção para o próprio uso

77 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

9077

1 ☐ Empregado → (siga 78)

2 ☐ Trabalhador doméstico → (passe ao 82)

3 ☐ Conta-própria

4 ☐ Empregador

5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)

6 ☐ Outro trabalhador não remunerado

7 ☐ Trabalhador na construção para o próprio uso

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)	9
78 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR: <div style="text-align: right;">9078</div> 2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83) 4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)	78 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR: <div style="text-align: right;">9078</div> 2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83) 4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)	
79 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA: <div style="text-align: right;">9079</div> 1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 80) 3 <input type="checkbox"/> Estadual 5 <input type="checkbox"/> Municipal } (passe ao 81)	79 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA: <div style="text-align: right;">9079</div> 1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 80) 3 <input type="checkbox"/> Estadual 5 <input type="checkbox"/> Municipal } (passe ao 81)	
80 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR? <div style="text-align: right;">9080</div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)	80 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR? <div style="text-align: right;">9080</div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)	
81 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? <div style="text-align: right;">9081</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)	81 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? <div style="text-align: right;">9081</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)	
82 NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO? <div style="text-align: right;">9082</div> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não <div style="text-align: center;">(siga 83)</div>	82 NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO? <div style="text-align: right;">9082</div> 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não <div style="text-align: center;">(siga 83)</div>	
83 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? <div style="text-align: right;">9083</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)	83 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? <div style="text-align: right;">9083</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)	

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)	9	
84 DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?	9084	84 DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?	9084
2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 85)		2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 85)	
85 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?	9085	85 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?	9085
1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 86)		1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 86)	
86 DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; height: 5px;"></div> <div style="position: absolute; bottom: 0; left: 0; right: 0; height: 5px;"></div> </div> <div style="margin-top: 5px;">Anos</div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; height: 5px;"></div> <div style="position: absolute; bottom: 0; left: 0; right: 0; height: 5px;"></div> </div> <div style="margin-top: 5px;">Meses</div> </div> </div> (siga 87)	86 DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; height: 5px;"></div> <div style="position: absolute; bottom: 0; left: 0; right: 0; height: 5px;"></div> </div> <div style="margin-top: 5px;">Anos</div> </div> <div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; height: 5px;"></div> <div style="position: absolute; bottom: 0; left: 0; right: 0; height: 5px;"></div> </div> <div style="margin-top: 5px;">Meses</div> </div> </div> (siga 87)
PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS		PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS	
87 EM SETEMBRO DE 2003, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?	9087	87 EM SETEMBRO DE 2003, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?	9087
1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 88) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 89)		1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 88) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 89)	
88 ESSE SINDICATO ERA DE:	9088	88 ESSE SINDICATO ERA DE:	9088
1 <input type="checkbox"/> Empregados urbanos 2 <input type="checkbox"/> Trabalhadores rurais 3 <input type="checkbox"/> Trabalhadores autônomos 4 <input type="checkbox"/> Trabalhadores avulsos 5 <input type="checkbox"/> Profissionais liberais 6 <input type="checkbox"/> Outro sindicato (especifique) _____ _____		1 <input type="checkbox"/> Empregados urbanos 2 <input type="checkbox"/> Trabalhadores rurais 3 <input type="checkbox"/> Trabalhadores autônomos 4 <input type="checkbox"/> Trabalhadores avulsos 5 <input type="checkbox"/> Profissionais liberais 6 <input type="checkbox"/> Outro sindicato (especifique) _____ _____	
(siga 89)		(siga 89)	

91 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

9991

9091

Código

(siga 92)

91 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

9991

9091

Código

(siga 92)

92 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... ERA:

9092

1 ☐ Empregado (siga 93)2 ☐ Trabalhador doméstico (passe ao 97)3 ☐ Conta-própria } (passe ao 98)4 ☐ Empregador5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 99)6 ☐ Outro trabalhador não remunerado

92 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... ERA:

9092

1 ☐ Empregado (siga 93)2 ☐ Trabalhador doméstico (passe ao 97)3 ☐ Conta-própria } (passe ao 98)4 ☐ Empregador5 ☐ Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 99)6 ☐ Outro trabalhador não remunerado

93 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:

9093

1 ☐ Privado (passe ao 97)3 ☐ Público (siga 94)

93 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:

9093

1 ☐ Privado (passe ao 97)3 ☐ Público (siga 94)

94 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:

9094

2 ☐ Federal (siga 95)4 ☐ Estadual } (passe ao 96)6 ☐ Municipal

94 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:

9094

2 ☐ Federal (siga 95)4 ☐ Estadual } (passe ao 96)6 ☐ Municipal

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)	9		
95	NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA MILITAR? <div style="text-align: right;">9095</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 98) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 96)	95	NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA MILITAR? <div style="text-align: right;">9095</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 98) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 96)	95
96	NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? <div style="text-align: right;">9096</div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 98) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 97)	96	NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? <div style="text-align: right;">9096</div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 98) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 97)	96
97	NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? <div style="text-align: right;">9097</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não <div style="text-align: center;">(siga 98)</div>	97	NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA? <div style="text-align: right;">9097</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não <div style="text-align: center;">(siga 98)</div>	97
98	QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2003, NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO? <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>9981</div> <div>9982</div> <div>9983</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px;">2</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1; position: relative;"> <div style="position: absolute; right: 10px; top: -5px;">.00</div> </div> <div style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> <div style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 10px;"></div> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Em dinheiro (R\$)</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>9984</div> <div>9985</div> <div>9986</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px;">4</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1; position: relative;"> <div style="position: absolute; right: 10px; top: -5px;">.00</div> </div> <div style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> <div style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 10px;"></div> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)</div> <div style="margin-top: 10px;"> 9987 6 <input type="checkbox"/> Somente em benefícios </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 99)</div>	98	QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2003, NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO? <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>9981</div> <div>9982</div> <div>9983</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px;">2</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1; position: relative;"> <div style="position: absolute; right: 10px; top: -5px;">.00</div> </div> <div style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> <div style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 10px;"></div> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Em dinheiro (R\$)</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>9984</div> <div>9985</div> <div>9986</div> </div> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="width: 20px;">4</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; flex-grow: 1; position: relative;"> <div style="position: absolute; right: 10px; top: -5px;">.00</div> </div> <div style="width: 20px; border: 1px solid black; text-align: center;"> <div style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 10px;"></div> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;">Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)</div> <div style="margin-top: 10px;"> 9987 6 <input type="checkbox"/> Somente em benefícios </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">(siga 99)</div>	98
99	... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO? <div style="text-align: right;">9099</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 100) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 101)	99	... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO? <div style="text-align: right;">9099</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 100) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 101)	99

(NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)

100 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

9100

2 ☐ Federal4 ☐ Estadual6 ☐ Municipal

(siga 101)

101 QUANTAS HORAS... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

9101

Horas

(Se três ou mais trabalhos na semana de referência - código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrário, passe ao 115.)

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.

102 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE... GANHAVA
NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2003, NO(S) OU-
TRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE
21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?

1021	1022	1023
2		.00

Em dinheiro (R\$)

1024 1025 1026

1.00

Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

1027

6 ☐ Somente em benefícios

1028

8 ☐ Não remunerado

(siga 103)

100 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

9100

2 ☐ Federal4 ☐ Estadual6 ☐ Municipal

(siga 101)

101 QUANTAS HORAS... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

9101

Horas

(Se três ou mais trabalhos na semana de referência - código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrário, passe ao 115.)

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.

102 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ___ GANHAVA
NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2003, NO(S) OU-
TRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE
21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003?

1021 1022 1023

2 00

Em dinheiro (R\$)

1024 1025 1026

4 00

Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

1027

6 ☐ Somente em benefícios

1028

8 ☐ Não remunerado

(siga 103)

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)	9	
103	... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ? <div style="text-align: right;">9103</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 104) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 105)	103	... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ? <div style="text-align: right;">9103</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 104) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 105)
104	NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA: <div style="text-align: right;">9104</div> 2 <input type="checkbox"/> Federal 4 <input type="checkbox"/> Estadual 6 <input type="checkbox"/> Municipal <div style="text-align: right;">(siga 105)</div>	104	NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA: <div style="text-align: right;">9104</div> 2 <input type="checkbox"/> Federal 4 <input type="checkbox"/> Estadual 6 <input type="checkbox"/> Municipal <div style="text-align: right;">(siga 105)</div>
105	QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ? <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">9105</div> </div> <div style="text-align: center;">Horas</div> <div style="text-align: right;">(passe ao 115)</div>	105	QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ? <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">9105</div> </div> <div style="text-align: center;">Horas</div> <div style="text-align: right;">(passe ao 115)</div>
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 28 DE SETEMBRO DE 2002? <div style="text-align: right;">9106</div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 107)	106	... TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 28 DE SETEMBRO DE 2002? <div style="text-align: right;">9106</div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109) 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 107)
107	ANTES DE 28 DE SETEMBRO DE 2002, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? <div style="text-align: right;">9107</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 108)	107	ANTES DE 28 DE SETEMBRO DE 2002, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO? <div style="text-align: right;">9107</div> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 108)

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)	9
108 ANTES DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	108 ANTES DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">9108</div> <div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 109) <div style="float: right; margin-top: -20px;">9108</div> </div> <div> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 115) </div>
PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS		
109 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	109 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">9108</div> <div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 109) <div style="float: right; margin-top: -20px;">9108</div> </div> <div> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 115) </div>
PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS		
109 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	109 EM 27 DE SETEMBRO DE 2003, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">9108</div> <div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 109) <div style="float: right; margin-top: -20px;">9108</div> </div> <div> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 115) </div>
PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS		
110 QUAL ERA A OCUPAÇÃO --- QUE EXERCIA NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	110 QUAL ERA A OCUPAÇÃO --- QUE EXERCIA NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">9108</div> <div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 109) <div style="float: right; margin-top: -20px;">9108</div> </div> <div> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 115) </div>
PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS		
110 QUAL ERA A OCUPAÇÃO --- QUE EXERCIA NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	110 QUAL ERA A OCUPAÇÃO --- QUE EXERCIA NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">9108</div> <div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 109) <div style="float: right; margin-top: -20px;">9108</div> </div> <div> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 115) </div>
PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS		
111 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENHIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE --- EXERCIA ESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	111 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENHIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE --- EXERCIA ESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?	<div style="text-align: right; margin-bottom: 10px;">9108</div> <div> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 109) <div style="float: right; margin-top: -20px;">9108</div> </div> <div> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 115) </div>
PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS		

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)	9
112 NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA: 9112	112 NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA: 9112	112 NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA: 9112
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	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	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
113 NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? 9113	113 NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? 9113	113 NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO? 9113
1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 115) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 114)	1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 115) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 114)	1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 115) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 114)
114 ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO? 9114	114 ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO? 9114	114 ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO? 9114
2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 115)	2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 115)	2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 115)
PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS	PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS	PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS
115 ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003? 9115	115 ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003? 9115	115 ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003? 9115
1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 116)	1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 116)	1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119) 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 116)

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)	9	
116	--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 29 DE AGOSTO A 20 DE SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right;">9116</div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 117) </div>	116	--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 29 DE AGOSTO A 20 DE SETEMBRO DE 2003? <div style="text-align: right;">9116</div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 117) </div>
117	--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE JULHO A 28 DE AGOSTO DE 2003? <div style="text-align: right;">9117</div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 118) </div>	117	--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE JULHO A 28 DE AGOSTO DE 2003? <div style="text-align: right;">9117</div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 3 <input type="checkbox"/> Não (siga 118) </div>
118	--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 29 DE JULHO DE 2003? <div style="text-align: right;">9118</div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 119) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 120) </div>	118	--- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE SETEMBRO DE 2002 A 29 DE JULHO DE 2003? <div style="text-align: right;">9118</div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 119) </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 120) </div>
119	QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 27 DE SETEMBRO DE 2003, PARA CONSEGUIR TRABALHO? <div style="text-align: right;">9119</div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Consultou empregadores </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Fez concurso </div> <div style="margin-top: 10px;"> 3 <input type="checkbox"/> Inscreveu-se em concurso </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Consultou agência ou sindicato </div> <div style="margin-top: 10px;"> 5 <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio </div> <div style="margin-top: 10px;"> 6 <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega </div> <div style="margin-top: 10px;"> 7 <input type="checkbox"/> Tomou medida para iniciar negócio </div> <div style="margin-top: 10px;"> 8 <input type="checkbox"/> Outra providência (especifique) </div> <div style="margin-top: 10px;"> → </div> <div style="margin-top: 10px;"> 0 <input type="checkbox"/> Nenhuma </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 120)</div>	119	QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 27 DE SETEMBRO DE 2003, PARA CONSEGUIR TRABALHO? <div style="text-align: right;">9119</div> <div style="margin-top: 10px;"> 1 <input type="checkbox"/> Consultou empregadores </div> <div style="margin-top: 10px;"> 2 <input type="checkbox"/> Fez concurso </div> <div style="margin-top: 10px;"> 3 <input type="checkbox"/> Inscreveu-se em concurso </div> <div style="margin-top: 10px;"> 4 <input type="checkbox"/> Consultou agência ou sindicato </div> <div style="margin-top: 10px;"> 5 <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio </div> <div style="margin-top: 10px;"> 6 <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega </div> <div style="margin-top: 10px;"> 7 <input type="checkbox"/> Tomou medida para iniciar negócio </div> <div style="margin-top: 10px;"> 8 <input type="checkbox"/> Outra providência (especifique) </div> <div style="margin-top: 10px;"> → </div> <div style="margin-top: 10px;"> 0 <input type="checkbox"/> Nenhuma </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">(siga 120)</div>

9		CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 27/09/1993)		9	
120 EM SETEMBRO DE 2003, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA? 9120 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 121)			120 EM SETEMBRO DE 2003, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA? 9120 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 121)		
121 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS? 9121 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 121a) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 122)			121 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS? 9121 1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 121a) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 122)		
121a QUANTAS HORAS ... DEDICAVA NORMALMENTE POR SEMANA AOS AFAZERES DOMÉSTICOS? <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 30px;">9921</div> Horas (siga 122)			121a QUANTAS HORAS ... DEDICAVA NORMALMENTE POR SEMANA AOS AFAZERES DOMÉSTICOS? <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 30px;">9921</div> Horas (siga 122)		
122 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL? 9122 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 123)			122 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL? 9122 2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não (siga 123)		
123 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL? 9123 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)			123 NA SEMANA DE 21 A 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL? 9123 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)		
124 EM SETEMBRO DE 2003, ... 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? 9124 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125) 4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)			124 EM SETEMBRO DE 2003, ... 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? 9124 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125) 4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)		

CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

1 1

(NASCIDAS ATÉ 27/09/1993)

1 1

1 ATÉ 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1101

1 ☐ Sim (siga 2)3 ☐ Não (passe ao 10)

1 ATÉ 27 DE SETEMBRO DE 2003 ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1101

1 ☐ Sim (siga 2)3 ☐ Não (passe ao 10)

4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?

Homens

Mulheres

1141
1142

(siga 5)

4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?

Homens

Mulheres

1141
1142

(siga 5)

5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?

Homens

Mulheres

1151
1152

1153

1154

5 ☐ Não sabe7 ☐ Não sabe

(siga 6)

5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?

Homens

Mulheres

1151
1152

1153

1154

5 ☐ Não sabe7 ☐ Não sabe

(siga 6)

CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDAS ATÉ 27/09/1993)

1 1

1 1

6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?

Homens

Mulheres

1161

1162

1163

1164

6 ☐ Não sabe

8 ☐ Não sabe

(siga 7)

6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?

Homens

Mulheres

1161

1162

1163

1164

6 ☐ Não sabe

8 ☐ Não sabe

(siga 7)

7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?

1107

1 ☐ Masculino 3 ☐ Feminino 5 ☐ Não sabe

(siga 8)

7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?

1107

1 ☐ Masculino 3 ☐ Feminino 5 ☐ Não sabe

(siga 8)

8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTES ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?

1181 1182
Mês Ano

(siga 9)

8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTES ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?

1181 1182
Mês Ano

(siga 9)

9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1109

1 ☐ Sim 3 ☐ Não 5 ☐ Não sabe

(siga 10)

9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1109

1 ☐ Sim 3 ☐ Não 5 ☐ Não sabe

(siga 10)

10 ATÉ 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

1110

2 ☐ Sim (siga 11)

4 ☐ Não (encerre a parte)

10 ATÉ 27 DE SETEMBRO DE 2003, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

1110

2 ☐ Sim (siga 11)

4 ☐ Não (encerre a parte)

11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 27 DE SETEMBRO DE 2003?

Homens

Mulheres

1111

1112

1113

1114

5 ☐ Não sabe

7 ☐ Não sabe

11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 27 DE SETEMBRO DE 2003?

Homens

Mulheres

1111

1112

1113

1114

5 ☐ Não sabe

7 ☐ Não sabe

17

**CARACTERÍSTICAS DO ACESSO AOS SERVIÇOS PREVENTIVOS DE SAÚDE EM MULHERES MORADORAS
DE 25 ANOS E MAIS DE IDADE**

(NASCIDAS ATÉ 27/09/1978)

17

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO
INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO
INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

1701

- 1 ☐ A própria pessoa
- 3 ☐ Pessoa não moradora do domicílio
- 5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)
- (passe
ao 3)

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

1701

- 1 ☐ A própria pessoa
- 3 ☐ Pessoa não moradora do domicílio
- 5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)
- (passe
ao 3)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

1702

(siga 3)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

1702

(siga 3)

3 QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE UM MÉDICO OU ENFERMEIRO FEZ O EXAME CLÍNICO DAS MAMAS DA ... ?

- 1 ☐ Menos de 1 ano
- 3 ☐ De 1 ano a 3 anos
- 5 ☐ 4 anos ou mais
- 7 ☐ Nunca fez exame clínico
- 1703

(siga 4)

3 QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE UM MÉDICO OU ENFERMEIRO FEZ O EXAME CLÍNICO DAS MAMAS DA ... ?

- 1 ☐ Menos de 1 ano
- 3 ☐ De 1 ano a 3 anos
- 5 ☐ 4 anos ou mais
- 7 ☐ Nunca fez exame clínico
- 1703

(siga 4)

4 QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE ... FEZ UMA MAMOGRAFIA?

- 2 ☐ Menos de 1 ano
- 4 ☐ De 1 ano a 2 anos
- 6 ☐ 3 anos ou mais
- 8 ☐ Nunca fez mamografia
- 1704

(siga 5)

4 QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE ... FEZ UMA MAMOGRAFIA?

- 2 ☐ Menos de 1 ano
- 4 ☐ De 1 ano a 2 anos
- 6 ☐ 3 anos ou mais
- 8 ☐ Nunca fez mamografia
- 1704

(siga 5)

(NASCIDAS ATÉ 27/09/1978)

<p>5 QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE A --- FEZ EXAME PREVENTIVO PARA CÂNCER DO COLO DO ÚTERO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Menos de 3 anos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> De 3 anos a 5 anos 1705</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 6 anos ou mais</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Nunca fez exame preventivo</p>	<p>5 QUANDO FOI A ÚLTIMA VEZ QUE A --- FEZ EXAME PREVENTIVO PARA CÂNCER DO COLO DO ÚTERO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Menos de 3 anos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> De 3 anos a 5 anos 1705</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 6 anos ou mais</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Nunca fez exame preventivo</p>
---	---

EXAME CLÍNICO DAS MAMAS - É um exame no qual o médico ou enfermeiro apalpa as mamas para procurar algum possível problema como: caroços, nódulos ou outras doenças.

MAMOGRAFIA - É um exame no qual as mulheres vão a uma clínica para fazer um raio x ou chapa das mamas. Este exame é usado para detectar: caroços, nódulos, câncer ou outras doenças.

EXAME PREVENTIVO - É um exame, também chamado Papanicolau, no qual se colhe um material do colo do útero por via vaginal, para análise em laboratório. Este material é usado para o diagnóstico de problemas que podem levar ao câncer do colo do útero.

OBSERVAÇÕES:

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

- 1 O INFORMANTE DESTA PARTE É: 1301
- 1 ☐ A própria pessoa } (passe
3 ☐ Pessoa não moradora do } ao 3)
domicílio
5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

- 1 O INFORMANTE DESTA PARTE É: 1301
- 1 ☐ A própria pessoa } (passe
3 ☐ Pessoa não moradora do } ao 3)
domicílio
5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

- 2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

1302

(siga 3)

- 2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

1302

(siga 3)

MORBIDADE

MORBIDADE

- 3 DE UM MODO GERAL, ... CONSIDERA O SEU PRÓPRIO ESTADO DE SAÚDE COMO:

- 1 ☐ Muito bom 1303
- 2 ☐ Bom
- 3 ☐ Regular
- 4 ☐ Ruim
- 5 ☐ Muito ruim

(siga 4)

- 3 DE UM MODO GERAL, ... CONSIDERA O SEU PRÓPRIO ESTADO DE SAÚDE COMO:

- 1 ☐ Muito bom 1303
- 2 ☐ Bom
- 3 ☐ Regular
- 4 ☐ Ruim
- 5 ☐ Muito ruim

(siga 4)

- 4 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... DEIXOU DE REALIZAR QUAISQUER DE SUAS ATIVIDADES HABITUAIS (TRABALHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.) POR MOTIVO DE SAÚDE?

- 2 ☐ Sim (siga 5) 1304
- 4 ☐ Não (passe ao 7)

- 4 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... DEIXOU DE REALIZAR QUAISQUER DE SUAS ATIVIDADES HABITUAIS (TRABALHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.) POR MOTIVO DE SAÚDE?

- 2 ☐ Sim (siga 5) 1304
- 4 ☐ Não (passe ao 7)

5 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... DEIXOU DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS POR MOTIVO DE SAÚDE?

1305

Dias

(siga 6)

5 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... DEIXOU DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS POR MOTIVO DE SAÚDE?

1305

Dias

(siga 6)

6 QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO QUE IMPEDIU ... DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1306

- 01 ☐ Diarréia ou vômito
- 02 ☐ Problema respiratório
- 03 ☐ Problema de coração ou pressão
- 04 ☐ Dor nos braços ou nas mãos
- 05 ☐ Problema mental ou emocional
- 06 ☐ Outra doença
- 07 ☐ Problema odontológico
- 08 ☐ Acidente no local de trabalho
- 09 ☐ Acidente no trânsito
- 10 ☐ Outro acidente
- 11 ☐ Agressão
- 12 ☐ Outro motivo

(siga 7)

6 QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO QUE IMPEDIU ... DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1306

- 01 ☐ Diarréia ou vômito
- 02 ☐ Problema respiratório
- 03 ☐ Problema de coração ou pressão
- 04 ☐ Dor nos braços ou nas mãos
- 05 ☐ Problema mental ou emocional
- 06 ☐ Outra doença
- 07 ☐ Problema odontológico
- 08 ☐ Acidente no local de trabalho
- 09 ☐ Acidente no trânsito
- 10 ☐ Outro acidente
- 11 ☐ Agressão
- 12 ☐ Outro motivo

(siga 7)

7 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... ESTEVE ACAMADO(A)?

1307

- 1 ☐ Sim (siga 8)
- 3 ☐ Não (passe ao 9)

7 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... ESTEVE ACAMADO(A)?

1307

- 1 ☐ Sim (siga 8)
- 3 ☐ Não (passe ao 9)

8 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... ES-
TEVE ACAMADO(A)?

1308

Dias

(siga 9)

8 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... ES-
TEVE ACAMADO(A)?

1308

Dias

(siga 9)

9 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE
QUE ... TEM DOENÇA DE COLUNA OU COSTAS?

1 ☐ Sim

1309

3 ☐ Não

(siga 10)

9 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE
QUE ... TEM DOENÇA DE COLUNA OU COSTAS?

1 ☐ Sim

1309

3 ☐ Não

(siga 10)

10 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE
QUE ... TEM ARTRITE OU REUMATISMO?

2 ☐ Sim

1310

4 ☐ Não

(siga 11)

10 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE
QUE ... TEM ARTRITE OU REUMATISMO?

2 ☐ Sim

1310

4 ☐ Não

(siga 11)

11 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE
QUE ... TEM CÂNCER?

1 ☐ Sim

1311

3 ☐ Não

(siga 12)

11 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE
QUE ... TEM CÂNCER?

1 ☐ Sim

1311

3 ☐ Não

(siga 12)

12 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE
QUE ... TEM DIABETES?

2 ☐ Sim

1312

4 ☐ Não

(siga 13)

12 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE
QUE ... TEM DIABETES?

2 ☐ Sim

1312

4 ☐ Não

(siga 13)

13 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE
QUE ... TEM BRONQUITE OU ASMA?

1 ☐ Sim

1313

3 ☐ Não

(siga 14)

13 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE
QUE ... TEM BRONQUITE OU ASMA?

1 ☐ Sim

1313

3 ☐ Não

(siga 14)

13	CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES		13
<p>14 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM HIPERTENSÃO (PRESSÃO ALTA)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 1314</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 15)</p>	<p>14 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM HIPERTENSÃO (PRESSÃO ALTA)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 1314</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 15)</p>		
<p>15 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM DOENÇA DO CORAÇÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 1315</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 16)</p>	<p>15 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM DOENÇA DO CORAÇÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 1315</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 16)</p>		
<p>16 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 1316</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 17)</p>	<p>16 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 1316</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 17)</p>		
<p>17 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM DEPRESSÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 1317</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 18)</p>	<p>17 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM DEPRESSÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 1317</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 18)</p>		
<p>18 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM TUBERCULOSE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 1318</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 19)</p>	<p>18 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM TUBERCULOSE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 1318</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 19)</p>		

19 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM TENDINITE OU TENOSSINOVITE?

1 ☐ Sim

1319

3 ☐ Não

(siga 20)

19 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM TENDINITE OU TENOSSINOVITE?

1 ☐ Sim

1319

3 ☐ Não

(siga 20)

20 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM CIRROSE?

2 ☐ Sim

1320

4 ☐ Não

(siga 21)

20 ALGUM MÉDICO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE JÁ DISSE QUE ... TEM CIRROSE?

2 ☐ Sim

1320

4 ☐ Não

(siga 21)

COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE

COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE

21 ... TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR, DE EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO?

1 ☐ Sim, apenas um

1321

3 ☐ Sim, mais de um

(siga 22)

5 ☐ Não (passe ao 45)

21 ... TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR, DE EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO?

1 ☐ Sim, apenas um

1321

3 ☐ Sim, mais de um

(siga 22)

5 ☐ Não (passe ao 45)

Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.

Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.

22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE ... TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (MUNICIPAL, ESTADUAL OU MILITAR)?

1322

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

(siga 23)

22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE ... TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (MUNICIPAL, ESTADUAL OU MILITAR)?

1322

2 ☐ Sim

4 ☐ Não

(siga 23)

23 --- CONSIDERA ESTE PLANO DE SAÚDE:

1323

1 ☐ Muito bom2 ☐ Bom3 ☐ Regular4 ☐ Ruim5 ☐ Muito ruim6 ☐ Nunca usou o plano de saúde

(siga 24)

23 --- CONSIDERA ESTE PLANO DE SAÚDE:

1323

1 ☐ Muito bom2 ☐ Bom3 ☐ Regular4 ☐ Ruim5 ☐ Muito ruim6 ☐ Nunca usou o plano de saúde

(siga 24)

24 NESTE PLANO DE SAÚDE --- É:

1324

2 ☐ Titular (passe ao 27)4 ☐ Dependente ou agregado (siga 25)

24 NESTE PLANO DE SAÚDE --- É:

1324

2 ☐ Titular (passe ao 27)4 ☐ Dependente ou agregado (siga 25)

25 O TITULAR DESTES PLANO DE SAÚDE QUE --- TEM DIREITO MORA NESTE DOMICÍLIO?

1325

1 ☐ Sim (siga 26)3 ☐ Não (passe ao 45)

25 O TITULAR DESTES PLANO DE SAÚDE QUE --- TEM DIREITO MORA NESTE DOMICÍLIO?

1325

1 ☐ Sim (siga 26)3 ☐ Não (passe ao 45)

26 NÚMERO DE ORDEM DO TITULAR DESTES PLANO DE SAÚDE:

1326

(passe ao 45)

26 NÚMERO DE ORDEM DO TITULAR DESTES PLANO DE SAÚDE:

1326

(passe ao 45)

Os quesitos 27 a 44 referem-se apenas aos titulares do plano de saúde único ou principal

Os quesitos 27 a 44 referem-se apenas aos titulares do plano de saúde único ou principal

27 --- TEM DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?

1327

1 ☐ Sim (siga 28)3 ☐ Não (passe ao 32)

27 --- TEM DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?

1327

1 ☐ Sim (siga 28)3 ☐ Não (passe ao 32)

28 NESTE PLANO DE SAÚDE ... TEM DEPENDENTE OU AGREGADO QUE É MORADOR NESTE DOMICÍLIO?

2 ☐ Sim (siga 29) 1328

4 ☐ Não (passe ao 30)

29 QUANTOS MORADORES DESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?

1329

(siga 30)

30 ... TEM ALGUÉM QUE NÃO MORA NESTE DOMICÍLIO COMO DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?

2 ☐ Sim (siga 31) 1330

4 ☐ Não (passe ao 32)

31 QUANTAS PESSOAS QUE NÃO MORAM NESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?

1331

(siga 32)

32 QUEM PAGA A MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?

1 ☐ Somente o empregador do titular (passe ao 34)

2 ☐ O titular, através do trabalho atual 1332

3 ☐ O titular, através do trabalho anterior (siga 33)

4 ☐ O titular, diretamente ao plano

5 ☐ Outro morador do domicílio

6 ☐ Pessoa não moradora do domicílio

7 ☐ Outro tipo

(passe ao 34)

28 NESTE PLANO DE SAÚDE ... TEM DEPENDENTE OU AGREGADO QUE É MORADOR NESTE DOMICÍLIO?

2 ☐ Sim (siga 29) 1328

4 ☐ Não (passe ao 30)

29 QUANTOS MORADORES DESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?

1329

(siga 30)

30 ... TEM ALGUÉM QUE NÃO MORA NESTE DOMICÍLIO COMO DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?

2 ☐ Sim (siga 31) 1330

4 ☐ Não (passe ao 32)

31 QUANTAS PESSOAS QUE NÃO MORAM NESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?

1331

(siga 32)

32 QUEM PAGA A MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?

1 ☐ Somente o empregador do titular (passe ao 34)

2 ☐ O titular, através do trabalho atual 1332

3 ☐ O titular, através do trabalho anterior (siga 33)

4 ☐ O titular, diretamente ao plano

5 ☐ Outro morador do domicílio

6 ☐ Pessoa não moradora do domicílio

7 ☐ Outro tipo

(passe ao 34)

33 QUAL É O VALOR DA MENSALIDADE DESTES PLANO DE SAÚDE?

- 1 ☐ Até 30 reais 1333
- 2 ☐ Mais de 30 até 50 reais
- 3 ☐ Mais de 50 até 100 reais
- 4 ☐ Mais de 100 até 200 reais
- 5 ☐ Mais de 200 até 300 reais
- 6 ☐ Mais de 300 até 500 reais
- 7 ☐ Mais de 500 reais
- 8 ☐ Não sabe

(siga 34)

33 QUAL É O VALOR DA MENSALIDADE DESTES PLANO DE SAÚDE?

- 1 ☐ Até 30 reais 1333
- 2 ☐ Mais de 30 até 50 reais
- 3 ☐ Mais de 50 até 100 reais
- 4 ☐ Mais de 100 até 200 reais
- 5 ☐ Mais de 200 até 300 reais
- 6 ☐ Mais de 300 até 500 reais
- 7 ☐ Mais de 500 reais
- 8 ☐ Não sabe

(siga 34)

34 ESTE PLANO DE SAÚDE ATENDE ATRAVÉS DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DO PRÓPRIO PLANO?

- 2 ☐ Sim 1334
- 4 ☐ Não

(siga 35)

34 ESTE PLANO DE SAÚDE ATENDE ATRAVÉS DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DO PRÓPRIO PLANO?

- 2 ☐ Sim 1334
- 4 ☐ Não

(siga 35)

35 ESTE PLANO DE SAÚDE OFERECE LISTA DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE CREDENCIADOS?

- 1 ☐ Sim 1335
- 3 ☐ Não

(siga 36)

35 ESTE PLANO DE SAÚDE OFERECE LISTA DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE CREDENCIADOS?

- 1 ☐ Sim 1335
- 3 ☐ Não

(siga 36)

36 ESTE PLANO DE SAÚDE PERMITE REEMBOLSO DE PAGAMENTOS A MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE?

- 2 ☐ Sim 1336
- 4 ☐ Não

(siga 37)

36 ESTE PLANO DE SAÚDE PERMITE REEMBOLSO DE PAGAMENTOS A MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE?

- 2 ☐ Sim 1336
- 4 ☐ Não

(siga 37)

37 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDIDO(A) POR MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTROS MUNICÍPIOS DESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

1 ☐ Sim (siga 37a) 1337

3 ☐ Não
5 ☐ Não sabe } (passe ao 38)

37 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDIDO(A) POR MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTROS MUNICÍPIOS DESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

1 ☐ Sim (siga 37a) 1337

3 ☐ Não
5 ☐ Não sabe } (passe ao 38)

37a ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDIDO(A) POR MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

1 ☐ Sim 3337

3 ☐ Não
(siga 38)

37a ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDIDO(A) POR MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

1 ☐ Sim 3337

3 ☐ Não
(siga 38)

38 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A CONSULTAS MÉDICAS?

2 ☐ Sim 1338

4 ☐ Não
(siga 39)

38 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A CONSULTAS MÉDICAS?

2 ☐ Sim 1338

4 ☐ Não
(siga 39)

39 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A EXAMES COMPLEMENTARES?

1 ☐ Sim 1339

3 ☐ Não
(siga 40)

39 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A EXAMES COMPLEMENTARES?

1 ☐ Sim 1339

3 ☐ Não
(siga 40)

40 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES?

2 ☐ Sim (siga 40a) 1340

4 ☐ Não (passe ao 41)

40 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES?

2 ☐ Sim (siga 40a) 1340

4 ☐ Não (passe ao 41)

40a ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES EM QUE TIPO DE ACOMODAÇÃO?

2 ☐ Quarto ou apartamento privativo 3340

4 ☐ Quarto ou apartamento coletivo

6 ☐ Enfermaria

(siga 41)

40a ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES EM QUE TIPO DE ACOMODAÇÃO?

2 ☐ Quarto ou apartamento privativo 3340

4 ☐ Quarto ou apartamento coletivo

6 ☐ Enfermaria

(siga 41)

41 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A MEDICAMENTOS FORA DE INTERNAÇÃO?

1 ☐ Sim 1341

3 ☐ Não

(siga 42)

41 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A MEDICAMENTOS FORA DE INTERNAÇÃO?

1 ☐ Sim 1341

3 ☐ Não

(siga 42)

42 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 ☐ Sim 1342

4 ☐ Não

(siga 43)

42 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 ☐ Sim 1342

4 ☐ Não

(siga 43)

43 ALÉM DA MENSALIDADE, ESTE PLANO DE SAÚDE COBRA ALGUM VALOR PELOS ATENDIMENTOS A QUE ... TEM DIREITO?

1 ☐ Sim 1343

3 ☐ Não

(siga 44)

43 ALÉM DA MENSALIDADE, ESTE PLANO DE SAÚDE COBRA ALGUM VALOR PELOS ATENDIMENTOS A QUE ... TEM DIREITO?

1 ☐ Sim 1343

3 ☐ Não

(siga 44)

44 ... TEM ALGUM OUTRO PLANO DE SAÚDE APENAS PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 ☐ Sim 1344

4 ☐ Não

(siga 45)

44 ... TEM ALGUM OUTRO PLANO DE SAÚDE APENAS PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 ☐ Sim 1344

4 ☐ Não

(siga 45)

ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

45 ... COSTUMA PROCURAR O MESMO LUGAR, MÉDICO OU SERVIÇO DE SAÚDE QUANDO PRECISA DE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1345

1 ☐ Sim (siga 46)

3 ☐ Não (passe ao 47)

ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

45 ... COSTUMA PROCURAR O MESMO LUGAR, MÉDICO OU SERVIÇO DE SAÚDE QUANDO PRECISA DE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1345

1 ☐ Sim (siga 46)

3 ☐ Não (passe ao 47)

46 QUANDO ESTÁ DOENTE OU PRECISANDO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE ... COSTUMA PROCURAR:

1346

01 ☐ Farmácia

02 ☐ Posto ou centro de saúde

03 ☐ Consultório particular

04 ☐ Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato

05 ☐ Ambulatório ou consultório de clínica

06 ☐ Ambulatório de hospital

07 ☐ Pronto-socorro ou emergência

08 ☐ Agente comunitário de saúde

09 ☐ Outro tipo de serviço (curandeiro, centro espírita etc)

(siga 47)

46 QUANDO ESTÁ DOENTE OU PRECISANDO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE ... COSTUMA PROCURAR:

1346

01 ☐ Farmácia

02 ☐ Posto ou centro de saúde

03 ☐ Consultório particular

04 ☐ Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato

05 ☐ Ambulatório ou consultório de clínica

06 ☐ Ambulatório de hospital

07 ☐ Pronto-socorro ou emergência

08 ☐ Agente comunitário de saúde

09 ☐ Outro tipo de serviço (curandeiro, centro espírita etc)

(siga 47)

47 NOS ÚLTIMOS DOZE MESES... CONSULTOU MÉDICO?

1347

1 ☐ Sim (siga 48)3 ☐ Não (passe ao 49)

47 NOS ÚLTIMOS DOZE MESES... CONSULTOU MÉDICO?

1347

1 ☐ Sim (siga 48)3 ☐ Não (passe ao 49)

48 QUANTAS VEZES... CONSULTOU MÉDICO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

1348

--	--

(siga 49)

48 QUANTAS VEZES... CONSULTOU MÉDICO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

1348

--	--

(siga 49)

49 QUANDO ... FOI AO DENTISTA PELA ÚLTIMA VEZ?

1349

1 ☐ Menos de 1 ano3 ☐ De 1 ano a 2 anos5 ☐ 3 anos ou mais7 ☐ Nunca foi ao dentista

(siga 50)

49 QUANDO ... FOI AO DENTISTA PELA ÚLTIMA VEZ?

1349

1 ☐ Menos de 1 ano3 ☐ De 1 ano a 2 anos5 ☐ 3 anos ou mais7 ☐ Nunca foi ao dentista

(siga 50)

UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

50 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... PROCUROU ALGUM LUGAR, SERVIÇO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO RELACIONADO À PRÓPRIA SAÚDE?

2 ☐ Sim (siga 51a) 1350

4 ☐ Não (passe ao 68a)

UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

50 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... PROCUROU ALGUM LUGAR, SERVIÇO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO RELACIONADO À PRÓPRIA SAÚDE?

2 ☐ Sim (siga 51a) 1350

4 ☐ Não (passe ao 68a)

51a QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL ... PROCUROU ATENDIMENTO RELACIONADO À SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

01 ☐ Acidente ou lesão 3351

02 ☐ Problema odontológico

03 ☐ Reabilitação

04 ☐ Pré-natal

05 ☐ Puericultura

06 ☐ Vacinação

07 ☐ Outros atendimentos preventivos

08 ☐ Parto

09 ☐ Doença

10 ☐ Somente atestado de saúde

(passe ao 52)

51a QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL ... PROCUROU ATENDIMENTO RELACIONADO À SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

01 ☐ Acidente ou lesão 3351

02 ☐ Problema odontológico

03 ☐ Reabilitação

04 ☐ Pré-natal

05 ☐ Puericultura

06 ☐ Vacinação

07 ☐ Outros atendimentos preventivos

08 ☐ Parto

09 ☐ Doença

10 ☐ Somente atestado de saúde

(passe ao 52)

52 QUANTAS VEZES... PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1352

(siga 53)

52 QUANTAS VEZES... PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1352

(siga 53)

53 ONDE... PROCUROU O PRIMEIRO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1353

- 01 ☐ Farmácia
- 02 ☐ Posto ou centro de saúde
- 03 ☐ Consultório médico particular
- 04 ☐ Consultório odontológico
- 05 ☐ Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 ☐ Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 ☐ Ambulatório ou consultório de clínica
- 08 ☐ Pronto-socorro ou emergência
- 09 ☐ Hospital
- 10 ☐ Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 ☐ Atendimento domiciliar
- 12 ☐ Outro

(siga 54)

53 ONDE... PROCUROU O PRIMEIRO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1353

- 01 ☐ Farmácia
- 02 ☐ Posto ou centro de saúde
- 03 ☐ Consultório médico particular
- 04 ☐ Consultório odontológico
- 05 ☐ Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 ☐ Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 ☐ Ambulatório ou consultório de clínica
- 08 ☐ Pronto-socorro ou emergência
- 09 ☐ Hospital
- 10 ☐ Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 ☐ Atendimento domiciliar
- 12 ☐ Outro

(siga 54)

54 NESSA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A) ?

1354

2 ☐ Sim (passe ao 60a)

4 ☐ Não (siga 55)

54 NESSA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A) ?

1354

2 ☐ Sim (passe ao 60a)

4 ☐ Não (siga 55)

55 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1355

1 ☐ Não conseguiu vaga ou senha

2 ☐ Não tinha médico atendendo

3 ☐ Não tinha serviço ou profissional especializado

4 ☐ O serviço ou equipamento não estava funcionando

5 ☐ Não podia pagar

6 ☐ Esperou muito e desistiu

7 ☐ Outro motivo

(siga 56)

55 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1355

1 ☐ Não conseguiu vaga ou senha

2 ☐ Não tinha médico atendendo

3 ☐ Não tinha serviço ou profissional especializado

4 ☐ O serviço ou equipamento não estava funcionando

5 ☐ Não podia pagar

6 ☐ Esperou muito e desistiu

7 ☐ Outro motivo

(siga 56)

56 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... VOLTOU A PROCURAR ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO?

1356

2 ☐ Sim (siga 57)

4 ☐ Não (passe ao 69)

56 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... VOLTOU A PROCURAR ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO?

1356

2 ☐ Sim (siga 57)

4 ☐ Não (passe ao 69)

57 ONDE... PROCUROU O ÚLTIMO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1357

- 01 ☐ Farmácia
- 02 ☐ Posto ou centro de saúde
- 03 ☐ Consultório médico particular
- 04 ☐ Consultório odontológico
- 05 ☐ Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 ☐ Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 ☐ Ambulatório ou consultório de clínica
- 08 ☐ Pronto-socorro ou emergência
- 09 ☐ Hospital
- 10 ☐ Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 ☐ Atendimento domiciliar
- 12 ☐ Outro

(siga 58)

58 NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A)?

1358

- 2 ☐ Sim (passe ao 60a)
- 4 ☐ Não (siga 59)

57 ONDE... PROCUROU O ÚLTIMO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1357

- 01 ☐ Farmácia
- 02 ☐ Posto ou centro de saúde
- 03 ☐ Consultório médico particular
- 04 ☐ Consultório odontológico
- 05 ☐ Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 ☐ Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 ☐ Ambulatório ou consultório de clínica
- 08 ☐ Pronto-socorro ou emergência
- 09 ☐ Hospital
- 10 ☐ Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 ☐ Atendimento domiciliar
- 12 ☐ Outro

(siga 58)

58 NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A)?

1358

- 2 ☐ Sim (passe ao 60a)
- 4 ☐ Não (siga 59)

59 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NESTA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 1 ☐ Não conseguiu vaga ou senha 1359
- 2 ☐ Não tinha médico atendendo
- 3 ☐ Não tinha serviço ou profissional especializado
- 4 ☐ O serviço ou equipamento não estava funcionando
- 5 ☐ Não podia pagar
- 6 ☐ Esperou muito e desistiu
- 7 ☐ Outro motivo

(passe ao 69)

59 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NESTA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 1 ☐ Não conseguiu vaga ou senha 1359
- 2 ☐ Não tinha médico atendendo
- 3 ☐ Não tinha serviço ou profissional especializado
- 4 ☐ O serviço ou equipamento não estava funcionando
- 5 ☐ Não podia pagar
- 6 ☐ Esperou muito e desistiu
- 7 ☐ Outro motivo

(passe ao 69)

60a QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE ... RECEBEU?

- 01 ☐ Consulta médica 3360
- 02 ☐ Consulta odontológica
- 03 ☐ Consulta de agente comunitário de saúde ou de parteira
- 04 ☐ Consulta de outro profissional de saúde (fonoaudiólogo, psicólogo, etc.)
- 05 ☐ Consulta na farmácia
- 06 ☐ Quimioterapia, radioterapia, hemodiálise, hemoterapia (siga 61)
- 07 ☐ Vacinação, injeção, curativo, medição de pressão ou outro atendimento
- 08 ☐ Cirurgia em ambulatório
- 09 ☐ Gesso ou imobilização
- 10 ☐ Internação hospitalar
- 11 ☐ Exames complementares
- 12 ☐ Somente marcação de consulta (passe ao 69)
- 13 ☐ Outro atendimento (siga 61)

60a QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE ... RECEBEU?

- 01 ☐ Consulta médica 3360
- 02 ☐ Consulta odontológica
- 03 ☐ Consulta de agente comunitário de saúde ou de parteira
- 04 ☐ Consulta de outro profissional de saúde (fonoaudiólogo, psicólogo, etc.)
- 05 ☐ Consulta na farmácia
- 06 ☐ Quimioterapia, radioterapia, hemodiálise, hemoterapia (siga 61)
- 07 ☐ Vacinação, injeção, curativo, medição de pressão ou outro atendimento
- 08 ☐ Cirurgia em ambulatório
- 09 ☐ Gesso ou imobilização
- 10 ☐ Internação hospitalar
- 11 ☐ Exames complementares
- 12 ☐ Somente marcação de consulta (passe ao 69)
- 13 ☐ Outro atendimento (siga 61)

61 ESSE SERVIÇO DE SAÚDE ONDE ... FOI ATENDIDO(A) ERA:

1 ☐ Público

1361

3 ☐ Particular

5 ☐ Não sabe

(siga 62)

61 ESSE SERVIÇO DE SAÚDE ONDE ... FOI ATENDIDO(A) ERA:

1 ☐ Público

1361

3 ☐ Particular

5 ☐ Não sabe

(siga 62)

62 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI RECEITADO ALGUM MEDICAMENTO?

2 ☐ Sim (siga 63)

1362

4 ☐ Não (passe ao 64)

62 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI RECEITADO ALGUM MEDICAMENTO?

2 ☐ Sim (siga 63)

1362

4 ☐ Não (passe ao 64)

63 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE ... RECEBEU ALGUM MEDICAMENTO GRATUITAMENTE (EXCETO AMOSTRA GRÁTIS)?

1 ☐ Sim

1363

3 ☐ Não

(siga 64)

63 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE ... RECEBEU ALGUM MEDICAMENTO GRATUITAMENTE (EXCETO AMOSTRA GRÁTIS)?

1 ☐ Sim

1363

3 ☐ Não

(siga 64)

64 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI COBERTO POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?

2 ☐ Sim

1364

4 ☐ Não

(siga 65)

64 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI COBERTO POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?

2 ☐ Sim

1364

4 ☐ Não

(siga 65)

65 ... PAGOU ALGUM VALOR POR ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1 ☐ Sim

1365

3 ☐ Não

(siga 66)

65 ... PAGOU ALGUM VALOR POR ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1 ☐ Sim

1365

3 ☐ Não

(siga 66)

66 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI FEITO ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?

2 ☐ Sim

1366

4 ☐ Não

6 ☐ Não sabe

(siga 67)

66 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI FEITO ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?

2 ☐ Sim

1366

4 ☐ Não

6 ☐ Não sabe

(siga 67)

67 --- CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO FOI:

1 ☐ Muito bom

1367

2 ☐ Bom

3 ☐ Regular

4 ☐ Ruim

5 ☐ Muito ruim

(passe ao 69)

67 --- CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO FOI:

1 ☐ Muito bom

1367

2 ☐ Bom

3 ☐ Regular

4 ☐ Ruim

5 ☐ Muito ruim

(passe ao 69)

68a NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, POR QUE MOTIVO --- NÃO PROCUROU SERVIÇO DE SAÚDE?

01 ☐ Não houve necessidade

3368

02 ☐ Não tinha dinheiro

03 ☐ O local de atendimento era distante ou de difícil acesso

04 ☐ Dificuldade de transporte

05 ☐ Horário incompatível

06 ☐ O atendimento é muito demorado

07 ☐ O estabelecimento não possuía especialista compatível com suas necessidades

08 ☐ Achou que não tinha direito

09 ☐ Não tinha quem o(a) acompanhasse

10 ☐ Não gostava dos profissionais do estabelecimento

11 ☐ Greve nos serviços de saúde

12 ☐ Outro motivo

(siga 69)

68a NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, POR QUE MOTIVO --- NÃO PROCUROU SERVIÇO DE SAÚDE?

01 ☐ Não houve necessidade

3368

02 ☐ Não tinha dinheiro

03 ☐ O local de atendimento era distante ou de difícil acesso

04 ☐ Dificuldade de transporte

05 ☐ Horário incompatível

06 ☐ O atendimento é muito demorado

07 ☐ O estabelecimento não possuía especialista compatível com suas necessidades

08 ☐ Achou que não tinha direito

09 ☐ Não tinha quem o(a) acompanhasse

10 ☐ Não gostava dos profissionais do estabelecimento

11 ☐ Greve nos serviços de saúde

12 ☐ Outro motivo

(siga 69)

INTERNAÇÃO

69 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, ... ESTEVE INTERNA-
DO(A)?1 ☐ Sim (siga 70)

1369

3 ☐ Não (encerre a parte)70 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, QUANTAS VEZES ... ES-
TEVE INTERNADO(A)?

1370

(siga 71)

71 QUANTO TEMPO ... PERMANECIU INTERNADO(A) (PELA
ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

7101

Meses

7102

Dias

(siga 72)

72 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE
... RECEBEU QUANDO ESTEVE INTERNADO(A) (PELA
ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?1 ☐ Tratamento clínico

1372

2 ☐ Parto normal3 ☐ Parto cesáreo4 ☐ Cirurgia5 ☐ Tratamento psiquiátrico6 ☐ Exames

(siga 73)

73 O ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EM QUE ... ESTEVE
INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS
DOZE MESES ERA:

1373

1 ☐ Público 3 ☐ Particular 5 ☐ Não sabe

(siga 74)

INTERNAÇÃO

69 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, ... ESTEVE INTERNA-
DO(A)?1 ☐ Sim (siga 70)

1369

3 ☐ Não (encerre a parte)70 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, QUANTAS VEZES ... ES-
TEVE INTERNADO(A)?

1370

(siga 71)

71 QUANTO TEMPO ... PERMANECIU INTERNADO(A) (PELA
ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

7101

Meses

7102

Dias

(siga 72)

72 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE
... RECEBEU QUANDO ESTEVE INTERNADO(A) (PELA
ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?1 ☐ Tratamento clínico

1372

2 ☐ Parto normal3 ☐ Parto cesáreo4 ☐ Cirurgia5 ☐ Tratamento psiquiátrico6 ☐ Exames

(siga 73)

73 O ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EM QUE ... ESTEVE
INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS
DOZE MESES ERA:

1373

1 ☐ Público 3 ☐ Particular 5 ☐ Não sabe

(siga 74)

74 A (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO QUE ... TEVE NOS ÚLTIMOS DOZE MESES FOI COBERTA POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?

1374

2 ☐ Sim4 ☐ Não

(siga 75)

74 A (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO QUE ... TEVE NOS ÚLTIMOS DOZE MESES FOI COBERTA POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?

1374

2 ☐ Sim4 ☐ Não

(siga 75)

75 ... PAGOU ALGUM VALOR POR ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO OCORRIDA NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

1375

1 ☐ Sim3 ☐ Não

(siga 76)

75 ... PAGOU ALGUM VALOR POR ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO OCORRIDA NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

1375

1 ☐ Sim3 ☐ Não

(siga 76)

76 ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI FEITA ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?

1376

2 ☐ Sim4 ☐ Não6 ☐ Não sabe

(siga 77)

76 ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI FEITA ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?

1376

2 ☐ Sim4 ☐ Não6 ☐ Não sabe

(siga 77)

77 ... CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI:

1377

1 ☐ Muito bom2 ☐ Bom3 ☐ Regular4 ☐ Ruim5 ☐ Muito ruim

77 ... CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI:

1377

1 ☐ Muito bom2 ☐ Bom3 ☐ Regular4 ☐ Ruim5 ☐ Muito ruim

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

1401

- 1 ☐ A própria pessoa
- 3 ☐ Pessoa não moradora do domicílio
- 5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

(passe
ao 3)

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

1401

- 1 ☐ A própria pessoa
- 3 ☐ Pessoa não moradora do domicílio
- 5 ☐ Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

(passe
ao 3)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

1402

(siga 3)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

1402

(siga 3)

3 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ALIMENTAR-SE, TOMAR BANHO OU IR AO BANHEIRO?

- 1 ☐ Não consegue
- 3 ☐ Tem grande dificuldade
- 5 ☐ Tem pequena dificuldade
- 7 ☐ Não tem dificuldade

1403
(encerre a
parte)

(siga 4)

3 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ALIMENTAR-SE, TOMAR BANHO OU IR AO BANHEIRO?

- 1 ☐ Não consegue
- 3 ☐ Tem grande dificuldade
- 5 ☐ Tem pequena dificuldade
- 7 ☐ Não tem dificuldade

1403

(encerre a
parte)

(siga 4)

4 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA CORRER, LEVANTAR OBJETOS PESADOS, PRATICAR ESPORTES OU REALIZAR TRABALHOS PESADOS?

- 2 ☐ Não consegue
- 4 ☐ Tem grande dificuldade
- 6 ☐ Tem pequena dificuldade
- 8 ☐ Não tem dificuldade

1404

(siga 5)

4 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA CORRER, LEVANTAR OBJETOS PESADOS, PRATICAR ESPORTES OU REALIZAR TRABALHOS PESADOS?

- 2 ☐ Não consegue
- 4 ☐ Tem grande dificuldade
- 6 ☐ Tem pequena dificuldade
- 8 ☐ Não tem dificuldade

1404

(siga 5)

5 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA EMPURRAR MESA OU REALIZAR CONsertos DOMÉSTICOS?

1405

1 ☐ Não consegue3 ☐ Tem grande dificuldade5 ☐ Tem pequena dificuldade7 ☐ Não tem dificuldade

(siga 6)

5 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA EMPURRAR MESA OU REALIZAR CONsertos DOMÉSTICOS?

1405

1 ☐ Não consegue3 ☐ Tem grande dificuldade5 ☐ Tem pequena dificuldade7 ☐ Não tem dificuldade

(siga 6)

6 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA SUBIR LADEIRA OU ESCADA?

1406

2 ☐ Não consegue4 ☐ Tem grande dificuldade6 ☐ Tem pequena dificuldade8 ☐ Não tem dificuldade

(siga 7)

6 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA SUBIR LADEIRA OU ESCADA?

1406

2 ☐ Não consegue4 ☐ Tem grande dificuldade6 ☐ Tem pequena dificuldade8 ☐ Não tem dificuldade

(siga 7)

7 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ABAIXAR-SE, AJOELHAR-SE OU CURVAR-SE?

1407

1 ☐ Não consegue3 ☐ Tem grande dificuldade5 ☐ Tem pequena dificuldade7 ☐ Não tem dificuldade

(siga 8)

7 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ABAIXAR-SE, AJOELHAR-SE OU CURVAR-SE?

1407

1 ☐ Não consegue3 ☐ Tem grande dificuldade5 ☐ Tem pequena dificuldade7 ☐ Não tem dificuldade

(siga 8)

8 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ANDAR MAIS DO QUE UM QUILOMETRO?

1408

2 ☐ Não consegue4 ☐ Tem grande dificuldade6 ☐ Tem pequena dificuldade8 ☐ Não tem dificuldade

(siga 9)

8 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ANDAR MAIS DO QUE UM QUILOMETRO?

1408

2 ☐ Não consegue4 ☐ Tem grande dificuldade6 ☐ Tem pequena dificuldade8 ☐ Não tem dificuldade

(siga 9)

(NASCIDOS ATÉ 27/09/1989)

9 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ANDAR CERCA DE 100 METROS?

1 ☐ Não consegue

1409

3 ☐ Tem grande dificuldade

5 ☐ Tem pequena dificuldade

7 ☐ Não tem dificuldade

9 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ANDAR CERCA DE 100 METROS?

1 ☐ Não consegue

1409

3 ☐ Tem grande dificuldade

5 ☐ Tem pequena dificuldade

7 ☐ Não tem dificuldade

OBSERVAÇÕES: