



Minnesota Population Center
University of Minnesota

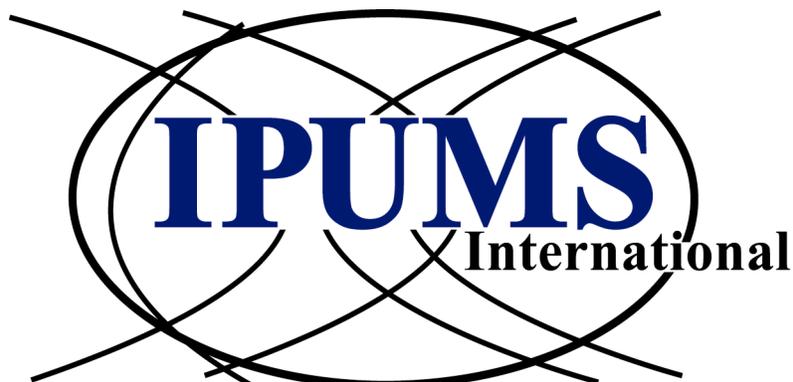
Notice to all users:

This document was scanned and processed at the University of Minnesota's [Minnesota Population Center](#). The document is part of the Center's [IPUMS International](#) project (NSF SBR-9907416) initiative to preserve and disseminate census microdata and metadata, including enumeration forms, instructions, codebooks, and similar documentation. Most of these materials were scanned from the archives of the [United Nations Statistical Division](#). We are grateful to the Statistical Division for permission to construct an electronic archive of this invaluable collection. For more information on the Center or the IPUMS International projects, please click on the highlighted names above.

This document was scanned using a [Fujitsu M4097D scanner](#) at 400 dpi in 1-bit mode. The documentation was processed through Adobe's [Acrobat Capture 3.0](#) and [Acrobat 4.05](#) software to create this PDF document. Roman script documents were processed using Acrobat Capture's optical character recognition filters to extract as much electronic text from the pages as possible, but no attempt has been made to check the resulting document's spelling or grammar. You may perform text searches on these documents, but due to limitations in character recognition technology and the quality of the individual documents, be aware that some words or phrases may not show up in the search even if they appear to be in the document.

All of the documents have thumbnail views and bookmarks embedded in them to aid the user in finding specific pages as quickly as possible (these are visible from the tabs in the left column of this document). Each document is stored in a PDF "Searchable Image (Exact)" format, which preserves the original scan quality while embedding electronic text (if available) behind the scanned image. The PDF file's security settings allow the user to print and select text; however, neither IPUMS International nor the Minnesota Population Center accept responsibility for any modifications made to these documents. The usual disclaimers apply.

If you have any questions about this document or the IPUMS International enumeration form project, please contact us by e-mail at mpc@pop.umn.edu.



CENSO DEMOGRÁFICO
PESQUISA DE AVALIAÇÃO DA COLETA
PA 1.81 — BOLETIM DE DOMICÍLIO

evaluation &

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

01		① MUNICÍPIO		P. AVALIAÇÃO		② PASTA		③ N.º NA PASTA	
N.º na PA 1.87		SITUAÇÃO		⑤ Homens ⑥ Mulheres		⑦ SETOR		⑧ PASTA	
Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 1		Área urbana isolada <input type="checkbox"/> 3		Agglomerado rural <input type="checkbox"/> 5		Zona rural <input type="checkbox"/> 7		⑨ QUEST	
DISTRITO		④ N.º DO SETOR		PESSOAS PESQUISADAS		FOLHA SUPLEMENTAR		⑩ CD	
						Não tem <input type="checkbox"/>		Tem <input type="checkbox"/>	
								101 <input type="checkbox"/> 1	
								102 <input type="checkbox"/> 2	
								É <input type="checkbox"/>	

Localidade Logradouro N.º Dependência

Nome do Chefe do Domicílio Assinatura

CONSUMO DOMÉSTICO DE ENERGIA ELÉTRICA E COMBUSTÍVEL EM OUTUBRO DE 1980
(exclusive para uso na transformação de produtos e em veículos)

02	ENERGIA ELÉTRICA	②—UTILIZAÇÃO	③—ORIGEM	④—CONSUMO MENSAL POR AQUISIÇÃO
	①—CONSOME	Iluminação <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não	<input type="checkbox"/> 1 Só adquirida	Valor Cr\$,00
	<input type="checkbox"/> 1 → Sim	Eletrodoméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não	<input type="checkbox"/> 3X Produção própria	Quantidade kWh ,00
	<input type="checkbox"/> 3X → Não	Cozinhar <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não	Pule para 03	
		Outra <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 Sim Não		

03	LENHA	②—UTILIZAÇÃO	③—ORIGEM	④—CONSUMO MENSAL
	①—CONSOME	Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não	<input type="checkbox"/> 1 Só adquirida	Valor Cr\$,00
	<input type="checkbox"/> 1 → Sim	Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não	<input type="checkbox"/> 3 Produção própria	Quantidade ,00
	<input type="checkbox"/> 3X → Não	Outra <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não	<input type="checkbox"/> 5 Adquirida e produção própria	Unidade de medida ,00

04	CARVÃO VEGETAL	②—UTILIZAÇÃO	③—ORIGEM	④—CONSUMO MENSAL
	①—CONSOME	Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não	<input type="checkbox"/> 1 Só adquirido	Valor Cr\$,00
	<input type="checkbox"/> 1 → Sim	Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não	<input type="checkbox"/> 3 Produção própria	Quantidade ,00
	<input type="checkbox"/> 3X → Não	Outra <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não	<input type="checkbox"/> 5 Adquirido e produção própria	Unidade de medida ,00

05	GÁS LIQUEFEITO	②—UTILIZAÇÃO	③—TIPO DE BOTTIÃO UTILIZADO	④—BOTTIÕES UTILIZADOS NO MÊS
	①—CONSOME	Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não	1,5 kg <input type="checkbox"/> 1 45 kg <input type="checkbox"/> 2	Valor Cr\$,00
	<input type="checkbox"/> 1 → Sim	Iluminação <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não	13 kg <input type="checkbox"/> 3 90 kg <input type="checkbox"/> 4	Quantidade Botião Fração
	<input type="checkbox"/> 3X → Não	Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não		
		Outra <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 Sim Não		

06	GÁS CANALIZADO	②—UTILIZAÇÃO	③—CONSUMO MENSAL
	①—CONSOME	Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não	Valor Cr\$,00
	<input type="checkbox"/> 1 → Sim	Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não	Quantidade m³ ,00
	<input type="checkbox"/> 3X → Não	Outra <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não	

07	QUEROSENE	②—UTILIZAÇÃO	③—CONSUMO MENSAL
	①—CONSOME	Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não	Valor Cr\$,00
	<input type="checkbox"/> 1 → Sim	Iluminação <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não	Quantidade ,00
	<input type="checkbox"/> 3X → Não	Outra <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não	Unidade de medida ,00

08	OUTRAS FONTES DE ENERGIA UTILIZADAS HABITUALMENTE (espécie e quantidade)			
	①— Diesel <input type="checkbox"/> 1 ℓ <input type="checkbox"/> 2 Não	④— Casca de coco <input type="checkbox"/> 1 kg <input type="checkbox"/> 2 Não	⑦— Carvão mineral <input type="checkbox"/> 1 kg <input type="checkbox"/> 2 Não	
	②— Madeira aproveitada <input type="checkbox"/> 3 m³ <input type="checkbox"/> 4 Não	⑤— Bagaço de cana <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 4 Não		
	③— Casca de cereais <input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 6 Não	⑥— Serragem <input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 6 Não	⑧— Biogás <input type="checkbox"/> 3 m³ <input type="checkbox"/> 4 Não	

09	CONSUMO DE GASOLINA NO MÊS DE OUTUBRO DE 1980 EM CARROS PARTICULARES OU DE ALUGUEL		
	① Automóvel <input type="checkbox"/> 1 Só particular <input type="checkbox"/> 3 Só de aluguel <input type="checkbox"/> 5 Particular e de aluguel <input type="checkbox"/> 7 Não tem	② N.º de veículos	③ Valor Cr\$

10	PESSOAS DA FAMÍLIA QUE MORAVAM NESTE DOMICÍLIO E QUE MORRERAM APÓS 31 DE AGOSTO DE 1979				11	PESSOAS DA FAMÍLIA QUE MORAVAM NESTE DOMICÍLIO E QUE SE MUDARAM APÓS 31 DE AGOSTO DE 1980			
	N.º DE ORDEM	NOME	SEXO 1 — Homem 3 — Mulher	DATA DO FALECIMENTO Mês Ano		N.º DE ORDEM	NOME	SEXO 1 — Homem 3 — Mulher	DATA DA SAÍDA Mês Ano
1	2	3	4 5	1	2	3	4 5		
1				1					
2				2					
3				3					

12	QUESITOS	1.ª PESSOA	2.ª PESSOA	3.ª PESSOA
1	Nome			
2	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher
3	Domicílio em que habitualmente reside	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro
4	Parentesco ou relação com o chefe do domicílio	<input type="checkbox"/> 1 Chefe	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensio- nista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensio- nista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede
5	Mês e ano de nascimento (não registre o dia)	Mês _____ Ano 1 _____	Mês _____ Ano 1 _____	Mês _____ Ano 1 _____
6	Idade presumida (se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter; se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais _____ Menor de 1 ano _____ 20 _____ anos 40 _____ meses	1 ano ou mais _____ Menor de 1 ano _____ 20 _____ anos 40 _____ meses	1 ano ou mais _____ Menor de 1 ano _____ 20 _____ anos 40 _____ meses
7	Residia neste domicílio em 31 de agosto de 1980	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
8	Tem outro domicílio como residência além deste	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>
9	Se respondeu SIM no Quesito 8, registre o endereço completo (localidade, logradouro, número, etc.), onde também reside			
10	Há quantos anos completos mora neste Município (se nasceu e sempre morou neste Município, responda Nasceu)	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS OU MAIS

11	Está freqüentando escola	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
12	Qual a série, o grau e a espécie do curso freqüentado	Série _____ Grau _____ Espécie _____	Série _____ Grau _____ Espécie _____	Série _____ Grau _____ Espécie _____

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS OU MAIS

13	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube
14	Onde aprendeu a ler e a escrever	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu
15	Trabalhou todo ou parte do período compreendido entre 1.º de setembro de 1979 até hoje	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>
16	Em que época trabalhou	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>
17	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente no período compreendido entre 1.º de setembro de 1979 e 31 de agosto de 1980	Código _____	Código _____	Código _____
18	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 17			
19	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarada no Quesito 18	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração
20	Rendimento médio mensal bruto recebido em dinheiro na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
21	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
22	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
23	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
24	No período de 1.º de setembro de 1979 a 31 de agosto de 1980 trabalhou ou era:	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação
25	Média mensal de outros rendimentos, exclusive os rendimentos de trabalhos declarados nos Quesitos 20 a 23 (ver nas instruções os rendimentos que devem ser considerados)	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

26	Teve filho(a) nascido(a) vivo(a) ou nascido(a) morto(a)	1 <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	1 <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	1 <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
27/28	Filhos(as) tidos(as) que atualmente residem neste domicílio	2 Homens _____ Mulheres _____	2 Homens _____ Mulheres _____	2 Homens _____ Mulheres _____
29/30	Filhos(as) nascidos(as) vivos(as) tidos(as) que já morreram	3 Homens _____ Mulheres _____	3 Homens _____ Mulheres _____	3 Homens _____ Mulheres _____
31/32	Filhos(as) tidos(as) que estão vivos(as) e que não residem neste domicílio	4 Homens _____ Mulheres _____	4 Homens _____ Mulheres _____	4 Homens _____ Mulheres _____
33/34	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) - estavam mortos(as) antes de nascer, exclusive aborto	5 Homens _____ Mulheres _____	5 Homens _____ Mulheres _____	5 Homens _____ Mulheres _____
35/36	Mês e ano de nascimento do(a) último(a) filho(a) nascido(a) vivo(a) que teve	6 Mês _____ Ano 1 _____	6 Mês _____ Ano 1 _____	6 Mês _____ Ano 1 _____

12	QUESITOS	4. ^a PESSOA	5. ^a PESSOA	6. ^a PESSOA
1	Nome			
2	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher
3	Domicílio em que habitualmente reside	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro
4	Parentesco ou relação com o chefe do domicílio	<input type="checkbox"/> 1 Chefe	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede
5	Mês e ano de nascimento (não registre o dia)	Mês: Ano: 1	Mês: Ano: 1	Mês: Ano: 1
6	Idade presumida (se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter; se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais: 20 anos 40 meses Menor de 1 ano	1 ano ou mais: 20 anos 40 meses Menor de 1 ano	1 ano ou mais: 20 anos 40 meses Menor de 1 ano
7	Residia neste domicílio em 31 de agosto de 1980	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
8	Tem outro domicílio como residência além deste	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>
9	Se respondeu SIM no Quesito 8, registre o endereço completo (localidade, logradouro, número, etc.), onde também reside			
10	Há quantos anos completos mora neste Município (se nasceu e sempre morou neste Município, responda Nasceu)	Anos: Nasceu: <input type="checkbox"/> 98	Anos: Nasceu: <input type="checkbox"/> 98	Anos: Nasceu: <input type="checkbox"/> 98

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS OU MAIS

11	Está freqüentando escola	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
12	Qual a série, o grau e a espécie do curso freqüentado	Série: Grau: Espécie:	Série: Grau: Espécie:	Série: Grau: Espécie:

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS OU MAIS

13	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube
14	Onde aprendeu a ler e a escrever	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu
15	Trabalhou todo ou parte do período compreendido entre 1. ^o de setembro de 1979 até hoje	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>
16	Em que época trabalhou	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>
17	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente no período compreendido entre 1. ^o de setembro de 1979 e 31 de agosto de 1980	Código:	Código:	Código:
18	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 17			
19	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarada no Quesito 18	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração
20	Rendimento médio mensal bruto recebido em dinheiro na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$,00	Cr\$,00	Cr\$,00
21	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)	Cr\$,00	Cr\$,00	Cr\$,00
22	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$,00	Cr\$,00	Cr\$,00
23	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	Cr\$,00	Cr\$,00	Cr\$,00
24	No período de 1. ^o de setembro de 1979 a 31 de agosto de 1980 trabalhou ou era:	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação
25	Média mensal de outros rendimentos, exclusive os rendimentos de trabalhos declarados nos Quesitos 20 a 23 (ver nas instruções os rendimentos que devem ser considerados)	Cr\$,00	Cr\$,00	Cr\$,00

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

26	Teve filho(a) nascido(a) vivo(a) ou nascido(a) morto(a)	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
27	Filhos(as) tidos(as) que atualmente residem neste domicílio	2 Homens 2 Mulheres	2 Homens 2 Mulheres	2 Homens 2 Mulheres
29	Filhos(as) nascidos(as) vivos(as) tidos(as) que já morreram	3 Homens 3 Mulheres	3 Homens 3 Mulheres	3 Homens 3 Mulheres
31	Filhos(as) tidos(as) que estão vivos(as) e que não residem neste domicílio	4 Homens 4 Mulheres	4 Homens 4 Mulheres	4 Homens 4 Mulheres
33	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) — estavam mortos(as) antes de nascer, exclusive aborto	5 Homens 5 Mulheres	5 Homens 5 Mulheres	5 Homens 5 Mulheres
35	Mês e ano de nascimento do(a) último(a) filho(a) nascido(a) vivo(a) que teve	Mês: Ano: 1	Mês: Ano: 1	Mês: Ano: 1

12	QUESITOS	7. ^a PESSOA	8. ^a PESSOA	9. ^a PESSOA
1	Nome			
2	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher
3	Domicílio em que habitualmente reside	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste <input type="checkbox"/> 4 Em outro
4	Parentesco ou relação com o chefe do domicílio	<input type="checkbox"/> 1 Chefe	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede
5	Mês e ano de nascimento (não registre o dia)	Mês _____ Ano _____ 1 _____	Mês _____ Ano _____ 1 _____	Mês _____ Ano _____ 1 _____
6	Idade presumida (se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter; se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais _____ anos 40 _____ meses Menor de 1 ano _____	1 ano ou mais _____ anos 40 _____ meses Menor de 1 ano _____	1 ano ou mais _____ anos 40 _____ meses Menor de 1 ano _____
7	Residia neste domicílio em 31 de agosto de 1980	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
8	Tem outro domicílio como residência além deste	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>
9	Se respondeu SIM no Quesito 8, registre o endereço completo (localidade, logradouro, número, etc.), onde também reside			
10	Há quantos anos completos mora neste Município (se nasceu e sempre morou neste Município, responda Nasceu)	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS OU MAIS

11	Está freqüentando escola	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
12	Qual a série, o grau e a espécie do curso freqüentado	Série _____ Grau _____ Espécie _____	Série _____ Grau _____ Espécie _____	Série _____ Grau _____ Espécie _____

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS OU MAIS

13	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não - Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não - Nunca soube
14	Onde aprendeu a ler e a escrever	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado <input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL <input type="checkbox"/> 5 Outro <input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu
15	Trabalhou todo ou parte do período compreendido entre 1. ^o de setembro de 1979 até hoje	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4X Não <small>passar ao quesito 24</small>
16	Em que época trabalhou	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3 Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência <input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80 <small>passar ao quesito 24</small>
17	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente no período compreendido entre 1. ^o de setembro de 1979 e 31 de agosto de 1980	Código _____	Código _____	Código _____
18	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 17			
19	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarada no Quesito 18	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante <input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração
20	Rendimento médio mensal bruto recebido em dinheiro na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
21	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
22	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
23	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00
24	No período de 1. ^o de setembro de 1979 a 31 de agosto de 1980 trabalhou ou era:	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda <input type="checkbox"/> 5 Detento <input type="checkbox"/> 6 Estudante <input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação
25	Média mensal de outros rendimentos, exclusive os rendimentos de trabalhos declarados nos Quesitos 20 a 23 (ver nas instruções os rendimentos que devem ser considerados)	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00	Cr\$ _____,00

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

26	Teve filho(a) nascido(a) vivo(a) ou nascido(a) morto(a)	1 <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	1 <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	1 <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
27/28	Filhos(as) tidos(as) que atualmente residem neste domicílio	2 Homens _____ Mulheres _____	2 Homens _____ Mulheres _____	2 Homens _____ Mulheres _____
29/30	Filhos(as) nascidos(as) vivos(as) tidos(as) que já morreram	3 Homens _____ Mulheres _____	3 Homens _____ Mulheres _____	3 Homens _____ Mulheres _____
31/32	Filhos(as) tidos(as) que estão vivos(as) e que não residem neste domicílio	4 Homens _____ Mulheres _____	4 Homens _____ Mulheres _____	4 Homens _____ Mulheres _____
33/34	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) - estavam mortos(as) antes de nascer, exclusive aborto	5 Homens _____ Mulheres _____	5 Homens _____ Mulheres _____	5 Homens _____ Mulheres _____
35/36	Mês e ano de nascimento do(a) última(a) filho(a) nascido(a) vivo(a) que teve	6 Mês _____ Ano _____ 1 _____	6 Mês _____ Ano _____ 1 _____	6 Mês _____ Ano _____ 1 _____