



**Censo
Demográfico
2000**

CD 1.02
Questionário da Amostra

MUNICÍPIO:

AGÊNCIA:

1

IDENTIFICAÇÃO

1.01 NÚMERO DO
QUESTIONÁRIO

1.02 UF

1.03 MUNICÍPIO

1.04 DISTRITO

1.05 SUBDISTRITO

1.06 SETOR

1.07 Nº DA PÁGINA DA
FOLHA DE COLETA

1.08 Nº NA FOLHA
DE COLETA

1.09 Nº NA FOLHA DE
DOMICÍLIO COLETIVO

1.10 TOTAL DE
HOMENS

1.11 TOTAL DE
MULHERES

1.12 QUESTIONÁRIO NO DOMICÍLIO

☐ 1 - ÚNICO

☐ 2 - TEM OUTROS

☐ 3 - É CONTINUAÇÃO

1.13 TOTAL DE QUESTIONÁRIOS
UTILIZADOS NO DOMICÍLIO

LOCALIDADE:

LOGRADOURO:

(Endereço completo)

2

CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

2.01 - ESPÉCIE

- ☐ 1 - PARTICULAR PERMANENTE → Siga quesito 2.02
- ☐ 2 - PARTICULAR IMPROVISADO → Passe para a Lista de Moradores
- ☐ 3 - COLETIVO →

2.02 - TIPO

- ☐ 1 - CASA
- ☐ 2 - APARTAMENTO
- ☐ 3 - CÔMODO

2.03 - QUANTOS CÔMODOS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?

2.04 - QUANTOS CÔMODOS SERVEM DE DORMITÓRIO PARA OS
MORADORES DESTES DOMICÍLIO?

☐ Se 9 cômodos ou mais servindo de
dormitório, registrar 9 (nove).

2.05 - ESTE DOMICÍLIO É:

- ☐ 1 - PRÓPRIO - JÁ PAGO → Siga quesito 2.06
- ☐ 2 - PRÓPRIO - AINDA PAGANDO →
- ☐ 3 - ALUGADO →
- ☐ 4 - CEDIDO POR EMPREGADOR → Passe para o quesito 2.07
- ☐ 5 - CEDIDO DE OUTRA FORMA →
- ☐ 6 - OUTRA CONDIÇÃO →

2.06 - O TERRENO EM QUE SE LOCALIZA ESTE DOMICÍLIO É:

- ☐ 1 - PRÓPRIO
- ☐ 2 - CEDIDO
- ☐ 3 - OUTRA CONDIÇÃO

2.07 - A FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA UTILIZADA NESTE
DOMICÍLIO É:

- ☐ 1 - REDE GERAL
- ☐ 2 - POÇO OU NASCENTE (Na propriedade)
- ☐ 3 - OUTRA

2.08 - A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO CHEGA:

- ☐ 1 - CANALIZADA EM PELO MENOS UM CÔMODO
- ☐ 2 - CANALIZADA SÓ NA PROPRIEDADE OU TERRENO
- ☐ 3 - NÃO CANALIZADA

2.09 - QUANTOS BANHEIROS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO?
(Considere somente os que contêm chuveiro ou banheira e
aparelho sanitário)

☐ Se 0 (zero) siga quesito 2.10. Caso contrário,
passe para o quesito 2.11.

Se 9 banheiros ou mais
registrar 9 (nove).

2.10 - NESTE DOMICÍLIO, TERRENO OU PROPRIEDADE EXISTE
SANITÁRIO UTILIZADO PELOS MORADORES?

- ☐ 1 - SIM → Siga quesito 2.11
- ☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 2.12

2.11 - O ESCOADOURO DESTE BANHEIRO OU SANITÁRIO É LIGADO A:

- ☐ 1 - REDE GERAL DE ESGOTO OU PLUVIAL
- ☐ 2 - FOSSA SÉPTICA
- ☐ 3 - FOSSA RUDIMENTAR
- ☐ 4 - VALA
- ☐ 5 - RIO, LAGO OU MAR
- ☐ 6 - OUTRO ESCOADOURO

2.12 - O LIXO DESTE DOMICÍLIO:

- ☐ 1 - É COLETADO POR SERVIÇO DE LIMPEZA
- ☐ 2 - É COLOCADO EM CAÇAMBA DE SERVIÇO DE LIMPEZA
- ☐ 3 - É QUEIMADO (Na propriedade)
- ☐ 4 - É ENTERRADO (Na propriedade)
- ☐ 5 - É JOGADO EM TERRENO BALDIO OU LOGRADOURO
- ☐ 6 - É JOGADO EM RIO, LAGO OU MAR
- ☐ 7 - TEM OUTRO DESTINO

2.13 - ESTE DOMICÍLIO TEM ILUMINAÇÃO ELÉTRICA?

- ☐ 1 - SIM
- ☐ 2 - NÃO

NESTE DOMICÍLIO EXISTE:

- 2.14 - RÁDIO? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.15 - GELADEIRA OU FREEZER? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.16 - VÍDEOCASSETE? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.17 - MÁQUINA DE LAVAR ROUPA?
(Não considerar o tanquinho) ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.18 - FORNO DE MICROONDAS? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.19 - LINHA TELEFÔNICA
INSTALADA? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- 2.20 - MICROCOMPUTADOR? ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO

NESTE DOMICÍLIO, QUAL A QUANTIDADE EXISTENTE DE:
Se não tiver, registrar 0 (zero). Se tiver 9 ou mais, registrar 9 (nove).

2.21 - TELEVISORES

2.22 - AUTOMÓVEIS PARA USO PARTICULAR

2.23 - APARELHOS DE AR CONDICIONADO
(Se houver ar condicionado central, registre
o número de cômodos servidos)

3

LISTA DE MORADORES DO DOMICÍLIO EM 31 DE JULHO DE 2000

Nº DE ORDEM	NOME COMPLETO	Nº DE ORDEM	NOME COMPLETO

Antes de continuar o preenchimento do questionário, leia o nome de todos os moradores (inclusive aqueles relacionados no(s) questionário(s) complementar(es), se for o caso). Verifique se não foi esquecida alguma criança, com menos de 2 anos de idade, ou alguém que está temporariamente ausente por motivo de estudo, trabalho, internação em hospital ou por outra razão. Se ocorreu qualquer omissão, acrescente o(s) nome(s) à lista e inicie o preenchimento das características dos moradores.

[illegible]

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.39 - NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA? (Inclusive a atividade de preparação de algum produto, venda ou prestação de algum serviço no próprio domicílio)	☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44	☐ 2 - NÃO →
4.40 - NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000 TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO? (Por motivo de férias, licença, falta voluntária, doença, más condições do tempo ou por outra razão)	☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44	☐ 2 - NÃO →
4.41 - NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA CONTA-PRÓPRIA OU EMPREGADORA, MORADORA DO DOMICÍLIO, OU COMO APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO?	☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44	☐ 2 - NÃO →
4.42 - NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA MORADORA DO DOMICÍLIO EMPREGADA EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS, CAÇA, PESCA OU GARIMPO?	☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.44	☐ 2 - NÃO →
4.43 - NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000 TRABALHOU EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS OU PESCA, DESTINADOS À ALIMENTAÇÃO DE PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	☐ 1 - SIM → Siga para o quesito 4.44	☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.55
4.44 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000? (O trabalho na produção para o próprio consumo deve ser contado somente quando for o único trabalho)	☐ 1 - UM ☐ 2 - DOIS OU MAIS	ATENÇÃO: Critérios para definir o trabalho principal na semana: 1 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana; 2 - Trabalho que possui há mais tempo; e 3 - Maior rendimento mensal.
4.45 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000? Grid representation		
4.46 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM QUE TRABALHAVAM NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000? Grid representation		
4.47 - NESSE TRABALHO ERA:		
☐ 1 - TRABALHADOREMOMÉSTICO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.51	☐ 5 - EMPREGADOR → Passe para o quesito 4.49	
☐ 2 - TRABALHADOREMOMÉSTICO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.50	☐ 6 - CONTA-PRÓPRIA → Passe para o quesito 4.50	
☐ 3 - EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Passe para o quesito 4.51	☐ 7 - APRENDIZ OU ESTAGIÁRIOSEM REMUNERAÇÃO → Passe para o quesito 4.51	
☐ 4 - EMPREGADO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA → Siga quesito 4.48	☐ 8 - NÃOREMUNERADO EM AJUDA AMEMBRO DO DOMICÍLIO → Passe para o quesito 4.51	
	☐ 9 - TRABALHADOR NA PRODUÇÃOPARA O PRÓPRIO CONSUMO → Passe para o quesito 4.53	
4.48 - NESTE EMPREGO, ERA EMPREGADO PELO REGIME JURÍDICO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS OU COMO MILITAR?		
☐ 1 - SIM → Passe para o quesito 4.51	☐ 2 - NÃO → Passe para o quesito 4.50	
4.49 - QUANTOS EMPREGADOS TRABALHAM NESSE NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM JULHO DE 2000?		
☐ 1 - UM	☐ 3 - TRÊSA CINCO	☐ 5 - ONZE OMais
☐ 2 - DOIS	☐ 4 - SEISA DEZ	

Siga quesito 4.50

4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM

☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

☐ 0 - NÃO TEM

☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$, 00

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

☐ 0 - NÃO TEM

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.58 - ALUGUEL?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.61 - OUTROS?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

1

3

☐ 0 - NENHUM

Passe para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

2

4

☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - MASCULINO

☐ 2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1

ANO

IDADE PRESUMIDA

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

☐ 0 - NENHUM

4

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

2ª PESSOA

NOME:

4.01 - SEXO

☐

1 - MASCULINO

☐

2 - FEMININO

☐

MARQUE A QUADRÍCULA, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES

4.02 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

☐

02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)

☐

05 - NETO(a), BISNETO(a)

☐

09 - PENSIONISTA

☐

03 - FILHO(a), ENTEADO(a)

☐

06 - IRMÃO, IRMÃ

☐

10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

☐

04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)

☐

08 - AGREGADO(a)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

4.03 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

☐

01 - PESSOA RESPONSÁVEL

☐

05 - NETO(a), BISNETO(a)

☐

09 - PENSIONISTA

☐

02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)

☐

06 - IRMÃO, IRMÃ

☐

10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

☐

03 - FILHO(a), ENTEADO(a)

☐

07 - OUTRO PARENTE

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

4.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

ATENÇÃO: Registre o mês e ano de nascimento (Quesito 4.05) e a idade em 31 de julho de 2000 (Quesito 4.06). Se não for possível obter o mês e ano, esgotados todos os esforços, registre a idade presumida (Quesito 4.07) em anos (se a idade for maior ou igual a 1 ano), ou em meses (se a idade for menor que 1 ano), deixando em branco os quesitos 4.05 e 4.06.

4.05 - QUAL É O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS

ANO

4.06 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 31 DE JULHO DE 2000?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

anos

meses

4.07 - QUAL É A SUA IDADE PRESUMIDA?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

anos

meses

4.08 - A SUA COR OU RAÇA É:

☐

1 - BRANCA

☐

2 - PRETA

☐

3 - PARDA

☐

4 - AMARELA

☐

5 - INDÍGENA

4.09 - QUAL É A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

4.10 - TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS? (Como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐

1 - SIM

☐

2 - NÃO

4.11 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR? (Se utiliza óculos ou lentes de contato, faça sua avaliação quando os estiver utilizando)

☐

1 - INCAPAZ

☐

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.12 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE OUVIR? (Se utiliza aparelho auditivo, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

☐

1 - INCAPAZ

☐

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.13 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS? (Se utiliza prótese, bengala ou aparelho auxiliar, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

☐

1 - INCAPAZ

☐

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.14 - TEM ALGUMA DAS SEGUINTES DEFICIÊNCIAS: (Assinale somente uma alternativa, priorizando a ordem apresentada)

☐

1 - PARALISIA PERMANENTE TOTAL

☐

4 - FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR

☐

2 - PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS

☐

5 - NENHUMA DAS ENUMERADAS

☐

3 - PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO

☐

1 - SIM

**Passe para o
quesito 4.27**

2 - NÃC

ANOS

1 - SIM

Passe para o quesito 4.22

2 - NÃO

1 - SIM

**Passe para o
quesito 4.22**

2 - NÃO

1 - BRASILEIRO NATO

**2 - NATURALIZADO
BRASILEIRO**

3 - ESTRANGEIRO

Passe para o quesito 4.21

4.20 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO BRASIL?

4.21 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE NASCIMENTO?

4.22 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUÇÃO NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

ANOS

Se menos de 10 anos, siga quesito 4.23. Caso contrário, passe para o quesito 4.24.

4.23 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE RESIDÊNCIA ANTERIOR?

4.24 - ONDE RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?

1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

Passe para o quesito 4.27

3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

Siga quesito 4.25

5 - EM OUTRO PAÍS

Passe para o quesito 4.26

6 - NÃO ERA NASCIDO

Passe para o quesito 4.27

4.25 - EM QUE MUNICÍPIO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?

**4.26 - EM QUE UNIDADE DA
FEDERAÇÃO OU PAÍS
ESTRANGEIRO
RESIDIA EM 31 DE
JULHO DE 1995?**

4.27 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA OU ESTUDA?

1

1 - NESTE MUNICÍPIO

2 - NÃO TRABALHA, NEM ESTUDA

Registre XX nas quadriculas referentes
à sigla da UF, se preencher o nome do
País Estrangeiro
SIGLA DA UF

NOME DO MUNICÍPIO OU DO PAÍS ESTRANGEIRO

4

3



Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000?

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM

☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

☐ 0 - NÃO TEM

☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$, 00

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

☐ 0 - NÃO TEM

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.58 - ALUGUEL?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.61 - OUTROS?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

1

3

☐ 0 - NENHUM

Passe para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

2

4

☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - MASCULINO

☐ 2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1

ANO

IDADE PRESUMIDA

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

☐ 0 - NENHUM

4

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

3ª PESSOA

NOME:

4.01 - SEXO

☐

1 - MASCULINO

☐

2 - FEMININO

☐

MARQUE A QUADRÍCULA, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES

4.02 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

☐

02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)

☐

05 - NETO(a), BISNETO(a)

☐

09 - PENSIONISTA

☐

03 - FILHO(a), ENTEADO(a)

☐

06 - IRMÃO, IRMÃ

☐

10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

☐

04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)

☐

08 - AGREGADO(a)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

4.03 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

☐

01 - PESSOA RESPONSÁVEL

☐

05 - NETO(a), BISNETO(a)

☐

09 - PENSIONISTA

☐

02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)

☐

06 - IRMÃO, IRMÃ

☐

10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

☐

03 - FILHO(a), ENTEADO(a)

☐

07 - OUTRO PARENTE

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)

☐

08 - AGREGADO(a)

☐

4.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

ATENÇÃO: Registre o mês e ano de nascimento (Quesito 4.05) e a idade em 31 de julho de 2000 (Quesito 4.06). Se não for possível obter o mês e ano, esgotados todos os esforços, registre a idade presumida (Quesito 4.07) em anos (se a idade for maior ou igual a 1 ano), ou em meses (se a idade for menor que 1 ano), deixando em branco os quesitos 4.05 e 4.06.

4.05 - QUAL É O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS

ANO

4.06 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 31 DE JULHO DE 2000?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

anos

meses

4.07 - QUAL É A SUA IDADE PRESUMIDA?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

anos

meses

4.08 - A SUA COR
OU RAÇA É:☐

1 - BRANCA

☐

2 - PRETA

☐

3 - PARDA

☐

4 - AMARELA

☐

5 - INDÍGENA

4.09 - QUAL É A SUA
RELIGIÃO OU CULTO?4.10 - TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS?
(Como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)☐

1 - SIM

☐

2 - NÃO

4.11 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE
ENXERGAR?
(Se utiliza óculos ou lentes de contato, faça
sua avaliação quando os estiver utilizando)☐

1 - INCAPAZ

☐

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.12 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE
OUVIR?
(Se utiliza aparelho auditivo, faça sua
avaliação quando o estiver utilizando)☐

1 - INCAPAZ

☐

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.13 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE
CAMINHAR/SUBIR ESCADAS?
(Se utiliza prótese, bengala ou aparelho
auxiliar, faça sua avaliação quando o
estiver utilizando)☐

1 - INCAPAZ

☐

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.14 - TEM ALGUMA DAS SEGUINTE
DEFICIÊNCIAS:
(Assinale somente uma alternativa,
priorizando a ordem apresentada)☐

1 - PARALISIA PERMANENTE TOTAL

☐

2 - PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS

☐3 - PARALISIA PERMANENTE DE UM
DOS LADOS DO CORPO☐4 - FALTA DE PERNA, BRAÇO,
MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR☐

5 - NENHUMA DAS ENUMERADAS

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)[illegible]

4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM

☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

☐ 0 - NÃO TEM

☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$, 00

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

☐ 0 - NÃO TEM

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.58 - ALUGUEL?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.61 - OUTROS?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

1

3

☐ 0 - NENHUM

Passe para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

2

4

☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - MASCULINO

☐ 2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1

MÊS

ANO

IDADE PRESUMIDA

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

☐ 0 - NENHUM

4.15 - MORA NESTE MUNICÍPIO DESDE QUE NASCEU?

(Registre "SIM" somente para a pessoa que nunca morou em outro Município)

1 - SIM

2 - NÃO

Passe para o quesito 4.27

4.16 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUPÇÃO NESTE MUNICÍPIO?

ANOS

4.17 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

1 - SIM

2 - NÃO

Passe para o quesito 4.22

4.18 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

1 - SIM

2 - NÃO

Passe para o quesito 4.22

4.19 - QUAL É A SUA NACIONALIDADE?

1 - BRASILEIRO NATO

2 - NATURALIZADO BRASILEIRO

3 - ESTRANGEIRO

Passe para o quesito 4.21

4.20 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO BRASIL?

4.21 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE NASCIMENTO?

4.22 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUPÇÃO NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO?

ANOS

Se menos de 10 anos, siga quesito 4.23. Caso contrário, passe para o quesito 4.24.

4.23 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO DE RESIDÊNCIA ANTERIOR?

4.24 - ONDE RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?

1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

5 - EM OUTRO PAÍS

6 - NÃO ERA NASCIDO

Passe para o quesito 4.27

Siga quesito 4.25

Passe para o quesito 4.26

Passe para o quesito 4.27

4.25 - EM QUE MUNICÍPIO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?

4.26 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO RESIDIA EM 31 DE JULHO DE 1995?

4.27 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA OU ESTUDA?

1

1 - NESTE MUNICÍPIO

2 - NÃO TRABALHA, NEM ESTUDA

Registre XX nas quadrículas referentes à sigla da UF, se preencher o nome do País Estrangeiro

SIGLA DA UF

NOME DO MUNICÍPIO OU DO PAÍS ESTRANGEIRO



4.28 - SABE LER E ESCREVER?

☐ 1 - SIM☐ 2 - NÃO

4.29 - FREQUÊNTA ESCOLA OU CRECHE?

☐ 1 - SIM, REDE PARTICULAR☐ 2 - SIM, REDE PÚBLICA☐ 3 - NÃO, JÁ FREQUÊNTOU☐ 4 - NUNCA FREQUÊNTOU

Siga quesito 4.30

Passe para o quesito 4.32

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36.
Caso contrário, encerre a entrevista.

PARA A PESSOA QUE FREQUÊNTA ESCOLA

4.30 - QUAL É O CURSO QUE FREQUÊNTA?

☐ 01 - CRECHE☐ 02 - PRÉ-ESCOLAR☐ 03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO☐ 04 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS☐ 05 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR SERIADO☐ 06 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO-SERIADO☐ 07 - SUPLETIVO (ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU)☐ 08 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO☐ 09 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR NÃO-SERIADO☐ 10 - SUPLETIVO (ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU)☐ 11 - PRÉ-VESTIBULAR☐ 12 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO☐ 13 - MESTRADO OU DOUTORADO

4.31 - QUAL É A SÉRIE QUE FREQUÊNTA?

☐ 1 - PRIMEIRA☐ 2 - SEGUNDA☐ 3 - TERCEIRA☐ 4 - QUARTA☐ 5 - QUINTA☐ 6 - SEXTA☐ 7 - SÉTIMA☐ 8 - OITAVA☐ 9 - CURSO NÃO-SERIADOSe 10 anos ou mais de idade,
passe para o quesito 4.36. Caso
contrário, encerre a entrevista.

PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUÊNTA ESCOLA, MAS JÁ FREQUÊNTOU

4.32 - QUAL É O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUÊNTOU, NO QUAL CONCLUIU PELO MENOS UMA SÉRIE?

☐ 1 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS☐ 2 - ANTIGO PRIMÁRIO☐ 3 - ANTIGO GINÁSIO☐ 4 - ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC.☐ 5 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU☐ 6 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU☐ 7 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO☐ 8 - MESTRADO OU DOUTORADO☐ 9 - NENHUM

4.33 - QUAL É A ÚLTIMA SÉRIE CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO?

☐ 01 - PRIMEIRA☐ 02 - SEGUNDA☐ 03 - TERCEIRA☐ 04 - QUARTA☐ 05 - QUINTA☐ 06 - SEXTA☐ 07 - SÉTIMA☐ 08 - OITAVA☐ 09 - CURSO NÃO-SERIADO☐ 10 - NENHUMA4.34 - CONCLUIU O CURSO
NO QUAL ESTUDOU?☐ 1 - SIMSiga quesito
4.35☐ 2 - NÃOSe 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito
4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

4.35 - QUAL É A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

SUPERIOR (Graduação, Mestrado ou Doutorado) - ESPECIFIQUE:

1 ☐2 ☐ 2 - NÃO SUPERIOR

Se 10 anos ou mais de idade, siga para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.36 - VIVE EM COMPANHIA DE CÔNJUGE
OU COMPANHEIRO(a)?☐ 1 - SIM☐ 2 - NÃO, MAS VIVEU☐ 3 - NUNCA VIVEU4.37 - QUAL É (ERA) A NATUREZA
DA ÚLTIMA UNIÃO?☐ 1 - CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO☐ 2 - SÓ CASAMENTO CIVIL☐ 3 - SÓ CASAMENTO RELIGIOSO☐ 4 - UNIÃO CONSENSUAL☐ 5 - NUNCA VIVEU

4.38 - QUAL É O SEU ESTADO CIVIL?

☐ 1 - CASADO(a)☐ 2 - DESQUITADO(a) OU SEPARADO(a)
JUDICIALMENTE☐ 3 - DIVORCIADO(a)☐ 4 - VIÚVO(a)☐ 5 - SOLTEIRO(a)

4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM

☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

☐ 0 - NÃO TEM

☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$, 00

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

☐ 0 - NÃO TEM

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.58 - ALUGUEL?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.61 - OUTROS?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

1

3

☐ 0 - NENHUM

Passe para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

2

4

☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - MASCULINO

☐ 2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1

ANO

IDADE PRESUMIDA

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

☐ 0 - NENHUM

[illegible]

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.39 - NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000, TRABALHOU EM ALGUMA ATIVIDADE REMUNERADA? (Inclusive a atividade de preparação de algum produto, venda ou prestação de algum serviço no próprio domicílio)	☐ 1 - SIM		Passe para o quesito 4.44	☐ 2 - NÃO		
4.40 - NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000 TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO? (Por motivo de férias, licença, falta voluntária, doença, más condições do tempo ou por outra razão)	☐ 1 - SIM		Passe para o quesito 4.44	☐ 2 - NÃO		
4.41 - NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA CONTA-PRÓPRIA OU EMPREGADORA, MORADORA DO DOMICÍLIO, OU COMO APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO?	☐ 1 - SIM		Passe para o quesito 4.44	☐ 2 - NÃO		
4.42 - NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000 AJUDOU, SEM REMUNERAÇÃO, NO TRABALHO EXERCIDO POR PESSOA MORADORA DO DOMICÍLIO EMPREGADA EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS, CAÇA, PESCA OU GARIMPO?	☐ 1 - SIM		Passe para o quesito 4.44	☐ 2 - NÃO		
4.43 - NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000 TRABALHOU EM ATIVIDADE DE CULTIVO, EXTRAÇÃO VEGETAL, CRIAÇÃO DE ANIMAIS OU PESCA, DESTINADOS À ALIMENTAÇÃO DE PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?	☐ 1 - SIM		Siga para o quesito 4.44	☐ 2 - NÃO		Passe para o quesito 4.55
4.44 - QUANTOS TRABALHOS TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000? (O trabalho na produção para o próprio consumo deve ser contado somente quando for o único trabalho)	☐ 1 - UM ☐ 2 - DOIS OU MAIS	ATENÇÃO: Critérios para definir o trabalho principal na semana: 1 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana; 2 - Trabalho que possui há mais tempo; e 3 - Maior rendimento mensal.				
4.45 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO PRINCIPAL NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000?	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"></table>					
4.46 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM QUE TRABALHAVA NA SEMANA DE 23 A 29 DE JULHO DE 2000?	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"></table>					
4.47 - NESSE TRABALHO ERA:						
☐ 1 - TRABALHADOR DOMÉSTICO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA		Passe para o quesito 4.51	☐ 5 - EMPREGADOR		Passe para o quesito 4.49	
☐ 2 - TRABALHADOR DOMÉSTICO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA		Passe para o quesito 4.50	☐ 6 - CONTA-PRÓPRIA		Passe para o quesito 4.50	
☐ 3 - EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA		Passe para o quesito 4.51	☐ 7 - APRENDIZ OU ESTAGIÁRIO SEM REMUNERAÇÃO		Passe para o quesito 4.51	
☐ 4 - EMPREGADO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA		Siga quesito 4.48	☐ 8 - NÃO REMUNERADO EM AJUDA A MEMBRO DO DOMICÍLIO		Passe para o quesito 4.51	
			☐ 9 - TRABALHADOR NA PRODUÇÃO PARA O PRÓPRIO CONSUMO		Passe para o quesito 4.53	
4.48 - NESTE EMPREGO, ERA EMPREGADO PELO REGIME JURÍDICO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS OU COMO MILITAR?						
☐ 1 - SIM		Passe para o quesito 4.51	☐ 2 - NÃO		Passe para o quesito 4.50	
4.49 - QUANTOS EMPREGADOS TRABALHAVAM NESSE NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE EM JULHO DE 2000?						
☐ 1 - UM ☐ 2 - DOIS	☐ 3 - TRÊS A CINCO ☐ 4 - SEIS A DEZ	☐ 5 - ONZE OU MAIS				

4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM

☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

☐ 0 - NÃO TEM

☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS

R\$, 00

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

☐ 0 - NÃO TEM

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.58 - ALUGUEL?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

4.61 - OUTROS?

☐ 0 - NÃO TEM

R\$, 00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

1

3

☐ 0 - NENHUM

Passe para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

2

4

☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - MASCULINO

☐ 2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1

MÊS

ANO

IDADE PRESUMIDA

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2

4

6

☐ 0 - NENHUM

4

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

6ª PESSOA

NOME:

4.01 - SEXO

☐

1 - MASCULINO

☐

2 - FEMININO

☐

MARQUE A QUADRÍCULA, SE A PRÓPRIA PESSOA PRESTAR AS INFORMAÇÕES

4.02 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

☐

02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)

☐

05 - NETO(a), BISNETO(a)

☐

09 - PENSIONISTA

☐

03 - FILHO(a), ENTEADO(a)

☐

06 - IRMÃO, IRMÃ

☐

10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

☐

04 - PAI, MÃE, SOGRO(a)

☐

08 - AGREGADO(a)

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

4.03 - QUAL É A RELAÇÃO COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELA FAMÍLIA?

☐

01 - PESSOA RESPONSÁVEL

☐

05 - NETO(a), BISNETO(a)

☐

09 - PENSIONISTA

☐

02 - CÔNJUGE, COMPANHEIRO(a)

☐

06 - IRMÃO, IRMÃ

☐

10 - EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

☐

03 - FILHO(a), ENTEADO(a)

☐

07 - OUTRO PARENTE

☐

11 - PARENTE DO(a) EMPREGADO(a) DOMÉSTICO(a)

4.04 - NÚMERO DA FAMÍLIA

ATENÇÃO: Registre o mês e ano de nascimento (Quesito 4.05) e a idade em 31 de julho de 2000 (Quesito 4.06). Se não for possível obter o mês e ano, esgotados todos os esforços, registre a idade presumida (Quesito 4.07) em anos (se a idade for maior ou igual a 1 ano), ou em meses (se a idade for menor que 1 ano), deixando em branco os quesitos 4.05 e 4.06.

4.05 - QUAL É O MÊS E ANO DO SEU NASCIMENTO?

MÊS

ANO

4.06 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 31 DE JULHO DE 2000?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

2

anos

4

meses

4.07 - QUAL É A SUA IDADE PRESUMIDA?

1 ANO OU MAIS

EM MESES

2

anos

4

meses

4.08 - A SUA COR OU RAÇA É:

☐

1 - BRANCA

☐

2 - PRETA

☐

3 - PARDA

☐

4 - AMARELA

☐

5 - INDÍGENA

4.09 - QUAL É A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

4.10 - TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS? (Como trabalhar, ir à escola, brincar, etc.)

☐

1 - SIM

☐

2 - NÃO

4.11 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE ENXERGAR? (Se utiliza óculos ou lentes de contato, faça sua avaliação quando os estiver utilizando)

☐

1 - INCAPAZ

☐

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.12 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE OUVIR? (Se utiliza aparelho auditivo, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

☐

1 - INCAPAZ

☐

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.13 - COMO AVALIA A SUA CAPACIDADE DE CAMINHAR/SUBIR ESCADAS? (Se utiliza prótese, bengala ou aparelho auxiliar, faça sua avaliação quando o estiver utilizando)

☐

1 - INCAPAZ

☐

3 - ALGUMA DIFICULDADE PERMANENTE

☐

2 - GRANDE DIFICULDADE PERMANENTE

☐

4 - NENHUMA DIFICULDADE

4.14 - TEM ALGUMA DAS SEGUINTES DEFICIÊNCIAS: (Assinale somente uma alternativa, priorizando a ordem apresentada)

☐

1 - PARALISIA PERMANENTE TOTAL

☐

4 - FALTA DE PERNA, BRAÇO, MÃO, PÉ OU DEDO POLEGAR

☐

2 - PARALISIA PERMANENTE DAS PERNAS

☐

5 - NENHUMA DAS ENUMERADAS

☐

3 - PARALISIA PERMANENTE DE UM DOS LADOS DO CORPO

☐

5 - NENHUMA DAS ENUMERADAS

(Registre "SIM" somente para a pessoa que nunca morou em outro Município)

1 - SIM

**Passe para o
quesito 4.27**

2 - NÃO

ANOS

1 - SIM

Passe para o
quesito 4.22

2 - NÃO

1 - SIM

**Passe para o
quesito 4.22**

2 - NÃO

1 - BRASILEIRO NATO

**2 - NATURALIZADO
BRASILEIRO**

3 - ESTRANGEIRO

Passe para o quesito 4.21

ANOS

Se menos de 10 anos, siga quesito 4.23. Caso contrário, passe para o quesito 4.24.

1 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

2 - NESTE MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

Passe para o quesito 4.27

3 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA URBANA

4 - EM OUTRO MUNICÍPIO, NA ZONA RURAL

Siga quesito 4.25

5 - EM OUTRO PAÍS

Passe para o quesito 4.26

6 - NÃO ERA NASCIDO

Passe para o quesito 4.27

1

1 - NESTE MUNICÍPIO

2 - NÃO TRABALHA, NEM ESTUDA

Registre XX nas quadrículas referentes à sigla da UF, se preencher o nome do País Estrangeiro

NOME DO MUNICÍPIO OU DO PAÍS ESTRANGEIRO

4

3



4.28 - SABE LER E ESCREVER?

☐ 1 - SIM☐ 2 - NÃO

4.29 - FREQUÊNTA ESCOLA OU CRECHE?

☐ 1 - SIM, REDE PARTICULAR☐ 2 - SIM, REDE PÚBLICA☐ 3 - NÃO, JÁ FREQUÊNTOU☐ 4 - NUNCA FREQUÊNTOU

Siga quesito 4.30

Passe para o quesito 4.32

Se 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito 4.36.
Caso contrário, encerre a entrevista.

PARA A PESSOA QUE FREQUÊNTA ESCOLA

4.30 - QUAL É O CURSO QUE FREQUÊNTA?

☐ 01 - CRECHE☐ 02 - PRÉ-ESCOLAR☐ 03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO☐ 04 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS☐ 05 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR SERIADO☐ 06 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU - REGULAR NÃO-SERIADO☐ 07 - SUPLETIVO (ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU)☐ 08 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR SERIADO☐ 09 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU - REGULAR NÃO-SERIADO☐ 10 - SUPLETIVO (ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU)☐ 11 - PRÉ-VESTIBULAR☐ 12 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO☐ 13 - MESTRADO OU DOUTORADO

4.31 - QUAL É A SÉRIE QUE FREQUÊNTA?

☐ 1 - PRIMEIRA☐ 2 - SEGUNDA☐ 3 - TERCEIRA☐ 4 - QUARTA☐ 5 - QUINTA☐ 6 - SEXTA☐ 7 - SÉTIMA☐ 8 - OITAVA☐ 9 - CURSO NÃO-SERIADOSe 10 anos ou mais de idade,
passe para o quesito 4.36. Caso
contrário, encerre a entrevista.

PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUÊNTA ESCOLA, MAS JÁ FREQUÊNTOU

4.32 - QUAL É O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUÊNTOU, NO QUAL CONCLUIU PELO MENOS UMA SÉRIE?

☐ 1 - ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS☐ 2 - ANTIGO PRIMÁRIO☐ 3 - ANTIGO GINÁSIO☐ 4 - ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC.☐ 5 - ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU☐ 6 - ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU☐ 7 - SUPERIOR - GRADUAÇÃO☐ 8 - MESTRADO OU DOUTORADO☐ 9 - NENHUM

4.33 - QUAL É A ÚLTIMA SÉRIE CONCLUÍDA COM APROVAÇÃO?

☐ 01 - PRIMEIRA☐ 02 - SEGUNDA☐ 03 - TERCEIRA☐ 04 - QUARTA☐ 05 - QUINTA☐ 06 - SEXTA☐ 07 - SÉTIMA☐ 08 - OITAVA☐ 09 - CURSO NÃO-SERIADO☐ 10 - NENHUMA4.34 - CONCLUIU O CURSO
NO QUAL ESTUDOU?☐ 1 - SIMSiga quesito
4.35☐ 2 - NÃOSe 10 anos ou mais de idade, passe para o quesito
4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

4.35 - QUAL É A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO CONCLUÍDO?

SUPERIOR (Graduação, Mestrado ou Doutorado) - ESPECIFIQUE:

1 ☐2 ☐ 2 - NÃO SUPERIOR

Se 10 anos ou mais de idade, siga para o quesito 4.36. Caso contrário, encerre a entrevista.

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.36 - VIVE EM COMPANHIA DE CÔNJUGE
OU COMPANHEIRO(a)?☐ 1 - SIM☐ 2 - NÃO, MAS VIVEU☐ 3 - NUNCA VIVEU4.37 - QUAL É (ERA) A NATUREZA
DA ÚLTIMA UNIÃO?☐ 1 - CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO☐ 2 - SÓ CASAMENTO CIVIL☐ 3 - SÓ CASAMENTO RELIGIOSO☐ 4 - UNIÃO CONSENSUAL☐ 5 - NUNCA VIVEU

4.38 - QUAL É O SEU ESTADO CIVIL?

☐ 1 - CASADO(a)☐ 2 - DESQUITADO(a) OU SEPARADO(a)
JUDICIALMENTE☐ 3 - DIVORCIADO(a)☐ 4 - VIÚVO(a)☐ 5 - SOLTEIRO(a)

PARA AS PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)[illegible]

4.50 - NESTE TRABALHO, ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM☐ 2 - NÃO

QUAL FOI O SEU RENDIMENTO BRUTO DO MÊS DE JULHO DE 2000:

4.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

☐ 0 - NÃO TEM☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOSR\$, 00

4.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

☐ 0 - NÃO TEM☐ 1 - SOMENTE EM BENEFÍCIOSR\$, 00

QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA:

4.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL?

4.54 - NOS DEMAIS TRABALHOS?

Quando só tiver um único trabalho, registrar NÃO TEM nos demais trabalhos.

 ☐ 0 - NÃO TEM

Passe para o quesito 4.56

4.55 - NO PERÍODO DE 30 DE JUNHO A 29 DE JULHO DE 2000, TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR ALGUM TRABALHO?

☐ 1 - SIM☐ 2 - NÃO

4.56 - EM JULHO DE 2000, ERA APOSENTADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL?

☐ 1 - SIM☐ 2 - NÃO

POSSUÍA RENDIMENTOS EM JULHO DE 2000 PROVENIENTES DE:

4.57 - APOSENTADORIA, PENSÃO?

☐ 0 - NÃO TEMR\$, 00

4.58 - ALUGUEL?

☐ 0 - NÃO TEMR\$, 00

4.59 - PENSÃO ALIMENTÍCIA, MESADA, DOAÇÃO RECEBIDA DE NÃO-MORADOR?

☐ 0 - NÃO TEMR\$, 00

4.60 - RENDA MÍNIMA/BOLSA-ESCOLA, SEGURO-DESEMPREGO, ETC? (Programas oficiais de auxílio)

☐ 0 - NÃO TEMR\$, 00

4.61 - OUTROS?

☐ 0 - NÃO TEMR\$, 00

PARA AS MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (Nascidas até 31/07/1990)

4.62 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) VIVOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

1 3 ☐ 0 - NENHUM

Passe para o quesito 4.67

4.63 - DOS(as) FILHOS(as) QUE TEVE, QUANTOS(as) ESTAVAM VIVOS(as) EM 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

2 4 ☐ 0 - NENHUM

4.64 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - MASCULINO☐ 2 - FEMININO

4.65 - QUAL É A DATA DE NASCIMENTO (ou idade presumida) DO(a) ÚLTIMO(a) FILHO(a) NASCIDO(a) VIVO(a) ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

1

MÊS

ANO

IDADE PRESUMIDA

3

4.66 - ESTE(a) FILHO(a) ESTAVA VIVO(a) EM 31 DE JULHO DE 2000?

☐ 1 - SIM☐ 2 - NÃO☐ 9 - NÃO SABE

4.67 - QUANTOS(as) FILHOS(as) NASCIDOS(as) MORTOS(as) TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2000?

HOMENS

MULHERES

TOTAL

2 4 6 ☐ 0 - NENHUM

ASSINATURA DO ENTREVISTADO: