

FUNDAÇÃO IBGE — INSTITUTO BRASILEIRO DE ESTATÍSTICA  
DEPARTAMENTO DE CENSOS

VIII RECENSEAMENTO GERAL DO BRASIL — 1970

CENSO DEMOGRÁFICO

CD 1.02 — BOLETIM DA NÃO-AMOSTRA

Urbana  0

Suburbana  1

Rural  2

MUNICÍPIO

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

DISTRITO

SITUAÇÃO

N.º DO SETOR

N.º DO QUARTEIRÃO

N.º DO BOLETIM

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

Localidade ..... Logradouro .....

Nome do Chefe da Família ..... Assinatura do Informante .....

Família Convivente  Não tem  Tem  É

Fólia Suplementar  Não tem  Tem  É

QUESITOS	1.ª PESSOA	2.ª PESSOA	3.ª PESSOA	4.ª PESSOA	5.ª PESSOA
1 — Nome.					
2 — Sexo.	<input type="checkbox"/> 0 Homem <input type="checkbox"/> 1 Mulher	<input type="checkbox"/> 0 Homem <input type="checkbox"/> 1 Mulher	<input type="checkbox"/> 0 Homem <input type="checkbox"/> 1 Mulher	<input type="checkbox"/> 0 Homem <input type="checkbox"/> 1 Mulher	<input type="checkbox"/> 0 Homem <input type="checkbox"/> 1 Mulher
3 — Condição de presença.	<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente Morador	<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente Morador	<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente Morador	<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente Morador	<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente Morador
4 — Parentesco ou relação com o Chefe.	<input type="checkbox"/> 1 Chefe <input type="checkbox"/> 9 Individual (Em domicílio coletivo)	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede
5 — Data do nascimento.	Dia Mês Ano	Dia Mês Ano	Dia Mês Ano	Dia Mês Ano	Dia Mês Ano
6 — Se não souber a data do nascimento, indicar quantos anos supõe ter. Se for menor de 1 ano, indicar o número de meses.	Maior de 1 ano Menor de 1 ano 21 ..... anos 20 ..... meses	Maior de 1 ano Menor de 1 ano 21 ..... anos 20 ..... meses	Maior de 1 ano Menor de 1 ano 21 ..... anos 20 ..... meses	Maior de 1 ano Menor de 1 ano 21 ..... anos 20 ..... meses	Maior de 1 ano Menor de 1 ano 21 ..... anos 20 ..... meses
7 — Nacionalidade.	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro
8 — Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento.	Código	Código	Código	Código	Código

SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS

9 — Sabe ler e escrever?	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não
10 — Frequenta escola?	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não

