

17124.20

1396681

### CENSO DEMOGRAFICO

#### CD 102 - QUESTIONÁRIO DA AMOSTRA

1		MUNICIPIO		2		PASTA		3		Nº NA PASTA	
4		5		6		7		8		9	
DISTRICTO		SUBDISTRICTO		Nº DO SETOR		QUAR-TEIRÃO		FAÇE		Nº NO CD 1 07	
										10	
										Nº NO CD 1 03	
										11	
										Pessoas Residentes	
										12	
										Masculino	
										Feminino	
										13	
										INFORMANTE	
										14	
										QUESTIONARIO SUPLEMENTAR	
										Não tem	
										Tem	
										É	

LOCALIDADE ----- LOGRADOURO ----- Nº ----- DEPENDÊNCIA -----

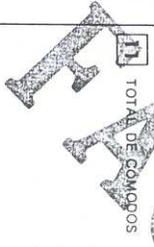
NOME DO INFORMANTE ----- ASSINATURA DO INFORMANTE -----

2		CARACTERÍSTICAS DO DOMICILIO	
1		2	
ESPECIE		LOCALIZAÇÃO	
Particular		Casa	
1		1	
Permanente		Isolada ou de condomínio	
2		2	
Improvisado		Em conjunto residencial popular	
3		3	
Coletivo		Em aglomerado subnormal	
		Apartamento	
4		4	
Isolado ou de condomínio		Em conjunto residencial popular	
5		5	
Em conjunto residencial popular		Em aglomerado subnormal	
6		6	
Comod(is)		7	
7		7	
8		8	
Avenaria		1	
9		2	
10		3	
Materiais diversos		4	
11		5	
12		6	
13		7	
14		8	
15		9	
16		10	
17		11	
18		12	
19		13	
20		14	
21		15	
22		16	
23		17	
24		18	
25		19	
26		20	
27		21	
28		22	
29		23	
30		24	
31		25	
32		26	
33		27	
34		28	
35		29	
36		30	
37		31	
38		32	
39		33	
40		34	
41		35	
42		36	
43		37	
44		38	
45		39	
46		40	
47		41	
48		42	
49		43	
50		44	
51		45	
52		46	
53		47	
54		48	
55		49	
56		50	
57		51	
58		52	
59		53	
60		54	
61		55	
62		56	
63		57	
64		58	
65		59	
66		60	
67		61	
68		62	
69		63	
70		64	
71		65	
72		66	
73		67	
74		68	
75		69	
76		70	
77		71	
78		72	
79		73	
80		74	
81		75	
82		76	
83		77	
84		78	
85		79	
86		80	
87		81	
88		82	
89		83	
90		84	
91		85	
92		86	
93		87	
94		88	
95		89	
96		90	
97		91	
98		92	
99		93	
100		94	

(Os quesitos seguintes só serão preenchidos para o domicílio particular permanente)

5		6		7		8		9	
ABASTECIMENTO DE AGUA		ESCOADOURO		USO		CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO		ALUGUEL MENSAL	
Com canalização interna		Fossa séptica		Só no domicílio		Próprio		Não paga	
1		1		1		1		0	
Rede geral		Ligada à rede pluvial		Com a rede de um		A construção e o terreno		Nº de dígitos	
2		2		2		2		1	
Poço ou nascente		Sem escoadouro		Outro		So a construção			
3		3		3		3			
Outra forma		Fossa rudimentar		Mais de um		Alugado			
4		4		4		4			
Rede geral		Vale negra		0		Por empregador			
5		5		5		5			
Poço ou nascente		Outro		0		Por particular			
6		6		6		6			
Outra forma		Não sabe		0		Outra			
7		7		7		7			
8		8		8		8			
9		9		9		9			
10		10		10		10			
11		11		11		11			
12		12		12		12			
13		13		13		13			
14		14		14		14			
15		15		15		15			
16		16		16		16			
17		17		17		17			
18		18		18		18			
19		19		19		19			
20		20		20		20			
21		21		21		21			
22		22		22		22			
23		23		23		23			
24		24		24		24			
25		25		25		25			
26		26		26		26			
27		27		27		27			
28		28		28		28			
29		29		29		29			
30		30		30		30			
31		31		31		31			
32		32		32		32			
33		33		33		33			
34		34		34		34			
35		35		35		35			
36		36		36		36			
37		37		37		37			
38		38		38		38			
39		39		39		39			
40		40		40		40			
41		41		41		41			
42		42		42		42			
43		43		43		43			
44		44		44		44			
45		45		45		45			
46		46		46		46			
47		47		47		47			
48		48		48		48			
49		49		49		49			
50		50		50		50			
51		51		51		51			
52		52		52		52			
53		53		53		53			
54		54		54		54			
55		55		55		55			
56		56		56		56			
57		57		57		57			
58		58		58		58			
59		59		59		59			
60		60		60		60			
61		61		61		61			
62		62		62		62			
63		63		63		63			
64		64		64		64			
65		65		65		65			
66		66		66		66			
67		67		67		67			
68		68		68		68			
69		69		69		69			
70		70		70		70			
71		71		71		71			
72		72		72		72			
73		73		73		73			
74		74		74		74			
75		75		75		75			
76		76		76		76			
77		77		77		77			
78		78		78		78			
79		79		79		79			
80		80		80		80			
81		81		81		81			
82		82		82		82			
83		83		83		83			
84		84		84		84			
85		85		85		85			
86		86		86		86			
87		87		87		87			
88		88		88		88			
89		89		89		89			
90		90		90		90			
91		91		91		91			
92		92		92		92			
93		93		93		93			
94		94		94		94			
95		95		95		95			
96		96		96		96			
97		97		97		97			
98		98		98		98			
99		99		99		99			
100		100		100		100			

C/\$ \_\_\_\_\_ 00

<b>10</b> COMBUSTIVEL USADO PARA COZINHAR 1 <input type="checkbox"/> Gás canalizado 2 <input type="checkbox"/> Só gás de botijão 3 <input type="checkbox"/> Só lenha 4 <input type="checkbox"/> Gás de botijão e lenha 5 <input type="checkbox"/> Carvão 6 <input type="checkbox"/> Outro 0 <input type="checkbox"/> Não tem fogão ou fogareiro	<b>11</b> TOTAL DE COMODOS  (Quando o numero de cômodos for inferior a 10, registrar 0 no primeiro campo)	<b>12</b> COMODOS SERVINDO DE DORMITÓRIO 1 <input type="checkbox"/> 1 cômodo 2 <input type="checkbox"/> 2 cômodos 3 <input type="checkbox"/> 3 cômodos 4 <input type="checkbox"/> 4 cômodos 5 <input type="checkbox"/> 5 cômodos 6 <input type="checkbox"/> 6 cômodos 7 <input type="checkbox"/> 7 cômodos 8 <input type="checkbox"/> 8 cômodos 9 <input type="checkbox"/> 9 cômodos ou mais	<b>13</b> BANHEIROS 1 <input type="checkbox"/> 1 banheiro 2 <input type="checkbox"/> 2 banheiros 3 <input type="checkbox"/> 3 banheiros 4 <input type="checkbox"/> 4 banheiros 5 <input type="checkbox"/> 5 banheiros ou mais 0 <input type="checkbox"/> Não tem			
<b>14</b> DESTINO DO LIXO Coleado 1 <input type="checkbox"/> Diretamente 2 <input type="checkbox"/> Indiretamente 3 <input type="checkbox"/> Queimado Jogado 4 <input type="checkbox"/> Enterrado 5 <input type="checkbox"/> Terraço baldio 6 <input type="checkbox"/> Rio, lago ou mar 7 <input type="checkbox"/> Outro	<b>15</b> NESTE DOMICILIO RESIDE CRIANÇA COM MENOS DE 2 ANOS, INCLUSIVE ALGUMA RECEM-NASCIDA? 1 <input type="checkbox"/> Sim 0 <input type="checkbox"/> Não	<b>16</b> FILTRO DE AGUA 1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem	<b>17</b> TELEFONE 1 <input type="checkbox"/> 1 linha 2 <input type="checkbox"/> 2 ou mais linhas 0 <input type="checkbox"/> Não tem	<b>18</b> AUTOMOVEL PARTICULAR 1 <input type="checkbox"/> 1 carro 2 <input type="checkbox"/> 2 carros 3 <input type="checkbox"/> 3 ou mais carros 0 <input type="checkbox"/> Não tem	<b>19</b> AUTOMOVEL PARA TRABALHO 1 <input type="checkbox"/> Próprio 2 <input type="checkbox"/> Cedido 0 <input type="checkbox"/> Não tem	<b>20</b> RADIO 1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem
<b>21</b> ILUMINAÇÃO Elétrica 1 <input type="checkbox"/> Com medidor 2 <input type="checkbox"/> Sem medidor 3 <input type="checkbox"/> Óleo ou querosene 4 <input type="checkbox"/> Outras	<b>22</b> GELADEIRA 1 <input type="checkbox"/> 1 porta 2 <input type="checkbox"/> Mais de 1 porta 0 <input type="checkbox"/> Não tem	<b>23</b> TELEVISÃO PRETO E BRANCO 1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem	<b>24</b> TELEVISAO EM CORES 1 <input type="checkbox"/> 1 aparelho 2 <input type="checkbox"/> 2 aparelhos 3 <input type="checkbox"/> 3 ou mais aparelhos 0 <input type="checkbox"/> Não tem	<b>25</b> FREEZER 1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem	<b>26</b> MAQUINA DE LAVAR ROUPA 1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem	<b>27</b> ASPIRADOR DE PÓ 1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem

**CELADE - SISTEMA DOCPAL**  
**DOCUMENTACION**  
**SOBRE POBLACION EN**  
**AMERICA LATINA**

<b>3</b> 1.ª PESSOA		NOME _____	
<b>01</b> Sexo	1 <input type="checkbox"/> Masculino	2 <input type="checkbox"/> Feminino	
<b>02</b> Parentesco ou relação com o Chefe do domicílio	01 <input type="checkbox"/> Chefe	20 <input type="checkbox"/> Individual	
<b>03</b> Parentesco ou relação com o Chefe da família	01 <input type="checkbox"/> Chefe	20 <input type="checkbox"/> Individual	
<b>04</b> Família a que pertence	1 <input type="checkbox"/> Única	2 <input type="checkbox"/> Domicílio coletivo	
<b>05</b> Se a mãe reside no domicílio, indique o número de ordem em que foi recebida. Se não reside, indique se está viva, falecida ou não sabe	3 <input type="checkbox"/> 1ª	4 <input type="checkbox"/> 2ª	5 <input type="checkbox"/> 3ª
	6 <input type="checkbox"/> 4ª	7 <input type="checkbox"/> 5ª	
	70 <input type="checkbox"/> Está viva	80 <input type="checkbox"/> Falecida	90 <input type="checkbox"/> Não sabe
<b>06</b> Mês e ano de nascimento (se não souber o mês e/ou o ano preencher o questionário)	Reside		Ano
<b>07</b> Idade presumida (se inferior a 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais		Mês
<b>08</b> Faixa de idade	1 <input type="checkbox"/> Menos de 3 anos	2 <input type="checkbox"/> De 3 a 9 anos	3 <input type="checkbox"/> 10 anos ou mais
<b>09</b> Raça ou cor (amarfeia só para as pessoas de origem oriental)	1 <input type="checkbox"/> Branca	2 <input type="checkbox"/> Preta	3 <input type="checkbox"/> Amarela
	4 <input type="checkbox"/> Parda	5 <input type="checkbox"/> Indígena	
<b>10</b> Religião ou culto			
<b>11</b> Deficiência física ou mental	1 <input type="checkbox"/> Cegueira	2 <input type="checkbox"/> Surdez	3 <input type="checkbox"/> Paralisia de um dos lados
	4 <input type="checkbox"/> Paralisia das pernas	5 <input type="checkbox"/> Paralisia total	6 <input type="checkbox"/> Falta de membro(s) ou parte dele(s)
	7 <input type="checkbox"/> Deficiência mental	8 <input type="checkbox"/> Mais de uma	0 <input type="checkbox"/> Nenhuma das enumeradas
<b>12</b> Neste Município morou	1 <input type="checkbox"/> Só na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Só na zona rural	3 <input type="checkbox"/> Nas zonas urbana e rural
<b>13</b> Se no Questionário 12 assinou o retângulo 3, indique há quantos anos se deu a última mudança	Nº de anos		98 <input type="checkbox"/> Nunca mudou

<b>OS QUESTOS SEQUITES SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1980)</b>			
<b>29</b> Espécie de curso mais elevado concluído com aprovação			
<b>30</b> Vive ou viveu em companhia de cônjuge — espos(a), companheir(a), etc. (se assinou o retângulo 2 — Não, passa para os Questos 35 ou 45, conforme o caso)	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não	
<b>31</b> Se no Questionário 30 assinou o retângulo 1 — Sim, indique o mês e o ano em que contraiu a primeira união	Mês	Ano	13 <input type="checkbox"/> Não lembra
<b>32</b> Se vive em companhia do cônjuge — espos(a), companheir(a), etc., indique a natureza da união	1 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso	2 <input type="checkbox"/> Só casamento civil	3 <input type="checkbox"/> Só casamento religioso
	4 <input type="checkbox"/> União consensual	5 <input type="checkbox"/> Separado(a) judicialmente	6 <input type="checkbox"/> Desquitado(a) ou separado(a) judicialmente
<b>33</b> Se não vive em companhia de cônjuge — espos(a), companheir(a), etc., indique se é:	7 <input type="checkbox"/> Separado(a) judicialmente	8 <input type="checkbox"/> União consensual	9 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)
<b>34</b> Se responder o Questionário 32, indique o mês e o ano em que passou a viver com o cônjuge atual. Se respondeu o Questionário 33, indique o mês e o ano em que passou a viver a situação indicada	Mês	Ano	13 <input type="checkbox"/> Não lembra
<b>OS QUESTOS 35 A 44 SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES (se teve filhota) só de um sexo registrar no campo correspondente ao outro sexo — 00)</b>			
<b>35/36</b> Filhos(as) tidos(as), que moram no domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Homem	9 <input type="checkbox"/> Mulher
<b>37/38</b> Filhos(as) tidos(as), que moram em outro domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Homem	9 <input type="checkbox"/> Mulher
<b>39/40</b> Filhos(as) tidos(as), nascidos(as) vivos(as), que já morreram (não incluir filhos(as) nascidos(as) mortos(as))	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Homem	9 <input type="checkbox"/> Mulher
<b>41/42</b> Filhos(as) tidos(as), nascidos(as) mortos(as) (gestação não inferior a 7 meses), não incluir abortos	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Homem	9 <input type="checkbox"/> Mulher
<b>43/44</b> Sexo, mês e ano de nascimento do último (filhota) nascido(a) vivo(a)	7 <input type="checkbox"/> Não tem	1 <input type="checkbox"/> Homem	2 <input type="checkbox"/> Mulher
<b>45</b> Trabalhou em todos ou em parte dos últimos 12 meses (01/09/1989 a 31/08/1992). Se assinou o retângulo 3 — Não trabalhou, passe para o Questionário 58	1 <input type="checkbox"/> Habitualmente	2 <input type="checkbox"/> Eventualmente	3 <input type="checkbox"/> Não trabalhou
<b>46</b> Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu nos últimos 12 meses ou em parte deles, se exerceu mais de uma ocupação, registre a que considera principal. Se mudou de ocupação, com a mesma definição, registre a ocupação atual	Trabalhou		
<b>47</b> Setor ou ramo de atividade, negócio, organização, indústria, etc., em que exerceu a ocupação declarada no Questionário 46			
<b>48</b> Tipo de estabelecimento, negócios, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Questionário 46			

