

BRAZIL

CENSUS FILE

FUNDAÇÃO IBGE — INSTITUTO BRASILEIRO DE ESTATÍSTICA
DEPARTAMENTO DE CENSOS

VIII RECENSEAMENTO GERAL DO BRASIL — 1970

CENSO DEMOGRÁFICO

CD 1.01 — BOLETIM DA 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

QUESTITOS	1.ª PESSOA	0	2.ª PESSOA	0	3.ª PESSOA	0	4.ª PESSOA	0	5.ª PESSOA	0
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"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agredado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede		<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agredado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede		<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agredado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede		<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agredado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 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 21 _____ anos Menor de 1 ano 20 _____ meses		Maior de 1 ano 21 _____ anos Menor de 1 ano 20 _____ meses		Maior de 1 ano 21 _____ anos Menor de 1 ano 20 _____ meses		Maior de 1 ano 21 _____ anos Menor de 1 ano 20 _____ meses		Maior de 1 ano 21 _____ anos Menor de 1 ano 20 _____ meses	
7 — Religião.	<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião		<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião		<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião		<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião		<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião	
8 — 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	
9 — Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento.	Código _____		Código _____		Código _____		Código _____		Código _____	
10 — Nasceu neste Município?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código _____		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código _____		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código _____		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código _____		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código _____	
11 — Há quanto tempo mora nesta Unidade da Federação?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais	
12 — Há quanto tempo mora neste Município?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais	
13 — Em que Unidade da Federação ou País estrangeiro residia antes de mudar-se para este Município?	Código _____		Código _____		Código _____		Código _____		Código _____	
14 — Situação da residência no Município onde morava anteriormente.	<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural		<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural		<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural		<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural		<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural	

SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS

15 — 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	
16 — 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	
17 — Se frequenta ou frequentou escola, indicar a última série e o grau da mesma, que concluiu com aprovação.	Série <input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.º elemental <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 8 Vestibular <input type="checkbox"/> 9 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 0 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 1 Nenhuma		Série <input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.º elemental <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 8 Vestibular <input type="checkbox"/> 9 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 0 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 1 Nenhuma		Série <input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.º elemental <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 8 Vestibular <input type="checkbox"/> 9 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 0 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 1 Nenhuma		Série <input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.º elemental <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 8 Vestibular <input type="checkbox"/> 9 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 0 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 1 Nenhuma		Série <input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.º elemental <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 8 Vestibular <input type="checkbox"/> 9 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 0 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 1 Nenhuma	
Grau	<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum		<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum		<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum		<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum		<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum	

SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS

SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS

18 — Espécie do curso concluído com aprovação.	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra											
19 — Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc. — indicar se é:	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo							
20 — Rendimento médio mensal.	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código							
21 — Município onde trabalha ou estuda.		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código							
22 — Se não trabalha, nem procura trabalho, qual a ocupação ou situação que tem e considera principal?	<input type="checkbox"/> 0x Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1x Estudante	<input type="checkbox"/> 2x Aposentado	<input type="checkbox"/> 3x Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4x Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 5x Detento	<input type="checkbox"/> 6x Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7 Trabalha ou Procura trabalho	<input type="checkbox"/> 0E Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1E Estudante	<input type="checkbox"/> 2E Aposentado	<input type="checkbox"/> 3E Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4E Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 5E Detento	<input type="checkbox"/> 6E Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7 Trabalha ou Procura trabalho	<input type="checkbox"/> 0E Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1E Estudante	<input type="checkbox"/> 2E Aposentado	<input type="checkbox"/> 3E Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4E Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 5E Detento	<input type="checkbox"/> 6E Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7 Trabalha ou Procura trabalho			
23 — Ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu durante mais tempo.		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código			
24 — Classe de atividade em que exerceu a ocupação declarada no quesito 23.		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código			
25 — Posição na ocupação declarada no quesito 23.	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado			
26 — Na última semana (25 a 31/8/1970), estava exercendo:	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 6 Procurando trabalho pela 2.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 6 Procurando trabalho pela 2.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 6 Procurando trabalho pela 2.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 6 Procurando trabalho pela 2.ª vez			
27 — Se a declaração do quesito 23 for uma ocupação agropecuária ou de extração vegetal indicar o número de meses que trabalhou nos doze meses anteriores à data do Censo	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho
28 — Há quanto tempo procura trabalho?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha			

SOMENTE PARA AS MULHERES DE 15 ANOS E MAIS

29 — Quantos filhos nascidos vivos teve, até a data do Censo?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve
30 — Quantos filhos nascidos mortos teve, até a data do Censo?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve
31 — Dos filhos vivos que teve, quantos nasceram nos doze meses anteriores à data do Censo (1-9-1969 a 31-8-1970)?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum
32 — De todos os filhos que teve, quantos se acham vivos?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum

1 — Família	2 — Espécie	3 — Tipo	4 — Condição de ocupação	5 — Aluguel mensal (NCr\$)	6 — Tempo de residência	7 — Abastecimento d'água	8 — Instalações sanitárias	9 — Luz elétrica	10 — Forno	11 — Rádio	12 — Geladeira	13 — Televisão	14 — Automóvel	15 — Cômodos
<input type="checkbox"/> 1 Única	<input type="checkbox"/> 0 Particular	<input type="checkbox"/> 0 Durável	<input type="checkbox"/> 1 Próprio	<input type="checkbox"/> 1 Até 15	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 Com canalização interna	<input type="checkbox"/> 1 Rêde geral	<input type="checkbox"/> 1 Tem	<input type="checkbox"/> 1 Lenha	<input type="checkbox"/> 1 Tem	<input type="checkbox"/> 1 Tem	<input type="checkbox"/> 1 Tem	<input type="checkbox"/> 1 Tem	<input type="checkbox"/> 1 Total
<input type="checkbox"/> 2 Convivente	<input type="checkbox"/> 1E Coletivo	<input type="checkbox"/> 1 Rústico	<input type="checkbox"/> 2 Em aquisição	<input type="checkbox"/> 2 De 16 a 30	<input type="checkbox"/> 2 1 a 2 anos	<input type="checkbox"/> 2 Com canalização externa	<input type="checkbox"/> 2 Fossa séptica	<input type="checkbox"/> 2 Não tem	<input type="checkbox"/> 2 Gás	<input type="checkbox"/> 2 Não tem	<input type="checkbox"/> 2 Não tem	<input type="checkbox"/> 2 Não tem	<input type="checkbox"/> 2 Não tem	<input type="checkbox"/> 2 Servindo de dormitório
<input type="checkbox"/> 3E Principal		<input type="checkbox"/> 2E Improvizado	<input type="checkbox"/> 3 Alugado	<input type="checkbox"/> 3 De 31 a 60	<input type="checkbox"/> 3 3 a 6 anos	<input type="checkbox"/> 3 Poço ou nascente	<input type="checkbox"/> 3 Fossa rudimentar		<input type="checkbox"/> 3 Carvão					
<input type="checkbox"/> 4E Parente		<input type="checkbox"/> 3 Cedido	<input type="checkbox"/> 4 Outra	<input type="checkbox"/> 4 De 61 a 120	<input type="checkbox"/> 4 7 a 10 anos	<input type="checkbox"/> 4 Sem canalização interna	<input type="checkbox"/> 4 Outro escoa- douro		<input type="checkbox"/> 4 Óleo ou Querosene					
<input type="checkbox"/> 5E Não parente				<input type="checkbox"/> 5 De 121 a 240	<input type="checkbox"/> 5 11 anos e mais	<input type="checkbox"/> 5 Outra forma	<input type="checkbox"/> 5 Não tem		<input type="checkbox"/> 5 Elétrico					
				<input type="checkbox"/> 6 De 241 a 480					<input type="checkbox"/> 6 Não tem					
				<input type="checkbox"/> 7 De 481 a 960										
				<input type="checkbox"/> 8 De 961 e mais										
				<input type="checkbox"/> 9 Não paga aluguel										

✓ Quesitos / Boletim da não amostra

QUESITOS		6.ª PESSOA			7.ª PESSOA			8.ª PESSOA			9.ª PESSOA			10.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 <small>Morador</small>			<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente <small>Morador</small>			<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente <small>Morador</small>			<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente <small>Morador</small>			<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente <small>Morador</small>		
4 — Parentesco ou relação com o Chefe.		<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agregado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede			<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agregado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede			<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agregado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede			<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agregado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede			<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agregado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 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 — Religião.		<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião			<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião			<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião			<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião			<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião		
8 — 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		
9 — Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento.		_____ Código			_____ Código			_____ Código			_____ Código			_____ Código		
10 — Nasceu neste Município?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código		
SOMENTE PARA AS PESSOAS QUE RESPONDERAM "NÃO" AO QUESITO 10	11 — Há quanto tempo mora nesta Unidade da Federação?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		
	12 — Há quanto tempo mora neste Município?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		
	13 — Em que Unidade da Federação ou País estrangeiro residia antes de mudar-se para este Município?	_____ Código			_____ Código			_____ Código			_____ Código			_____ Código		
	14 — Situação da residência no Município onde morava anteriormente.	<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural			<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural			<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural			<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural			<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural		
SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS																
15 — 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		
16 — 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		
17 — Se frequenta ou frequentou escola, indicar a última série e o grau da mesma, que concluiu com aprovação.	Série	<input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou Vestibular <input type="checkbox"/> 8 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma			<input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou Vestibular <input type="checkbox"/> 8 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma			<input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou Vestibular <input type="checkbox"/> 8 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma			<input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou Vestibular <input type="checkbox"/> 8 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma			<input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou Vestibular <input type="checkbox"/> 8 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		
	Grau	<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum			<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum			<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum			<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum			<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum		
SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS																

SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS

18 — Espécie do curso concluído com aprovação.	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código							
19 — Se vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc. — indicar a natureza da união.	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo							
20 — Rendimento médio mensal.	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código							
21 — Município onde trabalha ou estuda.	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código							
22 — Se não trabalha, nem procura trabalho, qual a ocupação ou situação que tem e considera principal?	<input type="checkbox"/> 0E Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1E Estudante	<input type="checkbox"/> 2E Aposentado	<input type="checkbox"/> 3E Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4E Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 5E Detento	<input type="checkbox"/> 6E Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7E Trabalha ou Procura trabalho	<input type="checkbox"/> 0E Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1E Estudante	<input type="checkbox"/> 2E Aposentado	<input type="checkbox"/> 3E Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4E Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 5E Detento	<input type="checkbox"/> 6E Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7E Trabalha ou Procura trabalho	<input type="checkbox"/> 0E Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1E Estudante	<input type="checkbox"/> 2E Aposentado	<input type="checkbox"/> 3E Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4E Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 5E Detento	<input type="checkbox"/> 6E Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7E Trabalha ou Procura trabalho			
23 — Ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu durante mais tempo.	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código							
24 — Classe de atividade em que exerceu a ocupação declarada no quesito 23.	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código							
25 — Posição na ocupação declarada no quesito 23.	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado			
26 — Na última semana (25 a 31/8/1970), estava exercendo:	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez							
27 — Se a declaração do quesito 23 for uma ocupação agropecuária ou de extração vegetal, indicar o número de meses que trabalhou nos doze meses anteriores à data do Censo.	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho
28 — Há quanto tempo procura trabalho?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha						

SOMENTE PARA AS MULHERES DE 15 ANOS E MAIS

29 — Quantos filhos nascidos vivos teve, até a data do Censo?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve
30 — Quantos filhos nascidos mortos teve, até a data do Censo?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve
31 — Dos filhos vivos que teve, quantos nasceram nos doze meses anteriores à data do Censo (1-9-1969 a 31-8-1970)?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum
32 — De todos os filhos que teve, quantos se acham vivos?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum