

1 MUNICÍPIO 2 PASTA 3 N.º NA PASTA

FOLHAS INTERNAS	N.º NO CD 1.07/08	Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 1	Área Urbana Isolada <input type="checkbox"/> 3	Agglomerado Rural <input type="checkbox"/> 5	Zona Rural <input type="checkbox"/> 7	SITUAÇÃO	DISTRITO	Distribuição prévia <input type="checkbox"/> 1	Entrevista <input type="checkbox"/> 3	COLETA <input type="checkbox"/> 4	N.º DO SETOR <input type="checkbox"/> 5	Homens <input type="checkbox"/> 6	Mulheres <input type="checkbox"/> 7	Não moradores presentes <input type="checkbox"/> 8	INFORMANTE <input type="checkbox"/> 9	Q-3 <input type="checkbox"/> 10	Q-4 <input type="checkbox"/> 11
												PESSOAS RECENSEADAS		PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL			

Localidade ..... Logradouro ..... N.º ..... Dependência .....

Nome do Chefe do Domicílio ..... Assinatura do Informante .....

**2 CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO**

<p><b>1 — ESPÉCIE</b></p> <p>Particular</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Permanente <input type="checkbox"/> 3X Improvisado</p> <p>Coletivo</p> <p><input type="checkbox"/> 5X Permanente <input type="checkbox"/> 7X Improvisado</p> <p>(Os Questitos seguintes só para domicílios particulares permanentes)</p>	<p><b>2 TIPO</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 Casa</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Apartamento</p>	<p><b>3 PAREDES</b></p> <p><input type="checkbox"/> 2 Alvenaria <input type="checkbox"/> 4 Madeira</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Taipa não revestida <input type="checkbox"/> 7 Material aproveitado</p> <p><input type="checkbox"/> 8 Palha <input type="checkbox"/> 0 Outro</p>	<p><b>4 PISO</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 Madeira <input type="checkbox"/> 3 Cerâmica</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Cimento <input type="checkbox"/> 6 Material aproveitado</p> <p><input type="checkbox"/> 7 Tijolo <input type="checkbox"/> 8 Terra <input type="checkbox"/> 0 Outro</p>	<p><b>5 COBERTURA</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 Laje de concreto <input type="checkbox"/> 2 Telha de barro <input type="checkbox"/> 3 Telha de cimento-amianto</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Zinco <input type="checkbox"/> 5 Madeira <input type="checkbox"/> 6 Palha</p> <p><input type="checkbox"/> 7 Material aproveitado <input type="checkbox"/> 0 Outro</p>	<p><b>6 — ABASTECIMENTO DE ÁGUA</b></p> <p>Com canalização interna</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Rede geral <input type="checkbox"/> 3 Poço ou nascente <input type="checkbox"/> 5 Outra forma</p> <p>Sem canalização interna</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Rede geral <input type="checkbox"/> 7 Poço ou nascente <input type="checkbox"/> 0 Outra forma</p>	<p><b>INSTALAÇÃO SANITÁRIA</b></p> <p><b>7 ESCOADOURO</b></p> <p><input type="checkbox"/> 2 Rede geral <input type="checkbox"/> 4 Fossa séptica <input type="checkbox"/> 6 Fossa rudimentar <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p> <p><b>8 USO</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 Só do domicílio <input type="checkbox"/> 3 Comum a mais de um <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p><b>9 CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO</b></p> <p>Próprio</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Já acabou de pagar <input type="checkbox"/> 3 Não acabou de pagar <input type="checkbox"/> 5 Alugado</p> <p>Cedido por</p> <p><input type="checkbox"/> 6 Empregador <input type="checkbox"/> 7 Particular <input type="checkbox"/> 0 Outra</p>	<p><b>10 ALUGUEL OU PRESTAÇÃO MENSAL</b></p> <p>Cr\$ .....00</p> <p><input type="checkbox"/> Não paga</p> <p>0   000 000</p>	<p><b>11 TEMPO DE RESIDÊNCIA</b></p> <p>1   ..... Meses</p> <p>3   ..... Anos</p>	<p><b>12 TOTAL DE CÔMODOS</b></p> <p>.....</p> <p><b>13 CÔMODOS SERVINDO DE DORMITÓRIO</b></p> <p>.....</p>
<p><b>14 PARA COZINHAR USA:</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 Fogão <input type="checkbox"/> 3 Fogão improvisado</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Fogareiro <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p><b>15 COMBUSTÍVEL USADO PARA COZINHAR</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 Gás de botijão <input type="checkbox"/> 2 Gás canalizado <input type="checkbox"/> 3 Lenha</p> <p><input type="checkbox"/> 4 Carvão <input type="checkbox"/> 5 Óleo ou querosene <input type="checkbox"/> 6 Alcool</p> <p><input type="checkbox"/> 7 Eletricidade <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p><b>16 TELEFONE</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 Tem <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p><b>17 ILUMINAÇÃO ELÉTRICA</b></p> <p><input type="checkbox"/> 2 Tem — sem medidor <input type="checkbox"/> 4 Tem — com medidor <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p><b>18 RÁDIO</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 1 Tem <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p><b>19 GELADEIRA</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 Tem <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p><b>20 TELEVISÃO</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 A cores <input type="checkbox"/> 3 A cores e Preto e branco</p> <p><input type="checkbox"/> 5 Preto e branco <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>	<p><b>21 AUTOMÓVEL</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1 Tem — Uso particular <input type="checkbox"/> 3 Tem — Para trabalho <input type="checkbox"/> 8 Não tem</p>			

**3 ESTES QUESTITOS SÓ SERÃO RESPONDIDOS DEPOIS DE COMPLETADO O PREENCHIMENTO DO BOLETIM**

PESSOAS DE 5 A 9 ANOS, RELACIONADAS NA PARTE INTERNA DO BOLETIM, QUE TRABALHARAM HABITUALMENTE NOS ÚLTIMOS 12 MESES (1-9-1979 A 31-8-1980)

N.º DE ORDEM	NÚMERO DA PESSOA NO BOLETIM	NOME DA PESSOA	OCUPAÇÃO HABITUAL	HORAS HABITUALMENTE TRABALHADAS POR SEMANA NA OCUPAÇÃO DECLARADA					RENDIMENTO MÉDIO MENSAL RECEBIDO EM DINHEIRO NA OCUPAÇÃO DECLARADA (Cr\$)				
				1	2	3	4	5	3	4	5		
1				<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas	<input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais	.....	00	3	4	5
2				<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas	<input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais	.....	00	3	4	5
3				<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas	<input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais	.....	00	3	4	5
4				<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas	<input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais	.....	00	3	4	5
5				<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas	<input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais	.....	00	3	4	5

**4 PESSOAS DA(S) FAMÍLIA(S) QUE MORAVAM NESTE DOMICÍLIO E FALECERAM NOS ÚLTIMOS 12 MESES (1-8-1979 A 31-8-1980)**

N.º DE ORDEM	NOME	SEXO	DATA DO NASCIMENTO		DATA DO FALECIMENTO		3	4	5	
			Mês	Ano	Mês	Ano				
1										4-5
2										4-5
3										4-5
4										4-5
5										4-5

5		1.ª PESSOA — Nome		OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS	
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	25	Espécie do curso mais elevado concluído com aprovação
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 1 Chefe	<input type="checkbox"/> 0 Individual		
4	Parentesco ou relação com o Chefe da Família	<input type="checkbox"/> 1 Chefe	<input type="checkbox"/> 0 Individual		
5	Família a que pertence	<input type="checkbox"/> 0 Única	<input type="checkbox"/> 1 1.ª	<input type="checkbox"/> 2 2.ª	<input type="checkbox"/> 3 3.ª
6	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês	Ano		
7	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter: Se menor de 1 ano, o número de meses)	20	anos	40	meses
8	Religião				Código
9	Cor	<input type="checkbox"/> 2 Branca	<input type="checkbox"/> 4 Preta	<input type="checkbox"/> 6 Amarela	<input type="checkbox"/> 8 Parda
10	Tem mãe viva	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 5 Não sabe	
11	Nacionalidade	<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato	<input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro	<input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro	
12	Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento				Código
13	Nasceu neste Município	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 8 Não		
14	Neste Município morou	<input type="checkbox"/> 2 Só na Zona Urbana	<input type="checkbox"/> 4 Só na Zona Rural	<input type="checkbox"/> 6 Nas Zonas Urbana e Rural	
15	No Município onde residia anteriormente morava (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 1 Na Zona Urbana	<input type="checkbox"/> 3 Na Zona Rural	<input type="checkbox"/> 8 Nasceu	
16	Há quantos anos mora nesta Unidade da Federação (Se nasceu e sempre morou nesta Unidade da Federação, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 1 ano	<input type="checkbox"/> 2 2 anos	<input type="checkbox"/> 3 3 anos
17	Há quantos anos mora neste Município (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 1 ano	<input type="checkbox"/> 2 2 anos	<input type="checkbox"/> 3 3 anos
18	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)				Código
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS					
19	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube	
20	Série que frequenta (Para os cursos de créditos, de períodos, de semestre ou Supletivo seriado, proceder à devida conversão)	<input type="checkbox"/> 1 1.ª série	<input type="checkbox"/> 2 2.ª série	<input type="checkbox"/> 3 3.ª série	<input type="checkbox"/> 4 4.ª série
21	Grau da série que frequenta	<input type="checkbox"/> 1 Primário ou Elementar	<input type="checkbox"/> 2 Ginásial ou Médio 1.º ciclo	<input type="checkbox"/> 3 1.º Grau	<input type="checkbox"/> 4 2.º Grau
22	Para a pessoa que frequenta curso não seriado (Se frequenta curso seriado assinale o retângulo 0)	<input type="checkbox"/> 1 Pré-escolar	<input type="checkbox"/> 2 Curso de alfabetização de adultos	<input type="checkbox"/> 7 Vestibular	<input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado
23	Última série que concluiu com aprovação	<input type="checkbox"/> 1 1.ª série	<input type="checkbox"/> 2 2.ª série	<input type="checkbox"/> 3 3.ª série	<input type="checkbox"/> 4 4.ª série
24	Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhum)	<input type="checkbox"/> 1 Curso de alfabetização de adultos	<input type="checkbox"/> 2 Primário ou Elementar	<input type="checkbox"/> 3 Ginásial ou Médio 1.º ciclo	<input type="checkbox"/> 4 1.º Grau
25	Se vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar a natureza da união	<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
26	Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar se é:	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Separado	<input type="checkbox"/> 7 Desquitado	<input type="checkbox"/> 8 Divorciado
27	Município em que trabalha ou estuda (Se não trabalha nem estuda ou se trabalha e estuda no Município de residência, registre sete zeros — 0000000 —, no campo Código. Registre também 7 zeros para o Não morador presente — Quesito 2 Código 6)				Código
28	Trabalhou nos últimos 12 meses (1-9-1979. a 31-8-1980)	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não		
29	Se no Quesito 28 respondeu SIM, assinale o retângulo 0 e passe para o Quesito 30. Se respondeu Não, indique a situação ou ocupação que tem, obedecendo a ordem enumerada e passe para o quesito 46	<input type="checkbox"/> 0 Trabalho	<input type="checkbox"/> 1X Já trabalhou	<input type="checkbox"/> 2X Nunca trabalhou	<input type="checkbox"/> 3X Aposentado ou pensionista
30	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente nos últimos 12 meses (Se mudou de ocupação com ânimo definitivo registrar a ocupação atual)	<input type="checkbox"/> 4X Vive de renda	<input type="checkbox"/> 5X Detento	<input type="checkbox"/> 6X Estudante	<input type="checkbox"/> 7X Doente ou Inválido
31	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30				Código
32	Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30				setor of employment
33	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 31	<input type="checkbox"/> 1 Com intermediário	<input type="checkbox"/> 2 Sem intermediário	<input type="checkbox"/> 3 Empregado	<input type="checkbox"/> 4 Empregador
34	Empenho no Instituto de Previdência	<input type="checkbox"/> 2 Federal	<input type="checkbox"/> 4 Estadual	<input type="checkbox"/> 6 Municipal	<input type="checkbox"/> 8 Não é
35	Horas habitualmente trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas
36	Horas habitualmente trabalhadas por semana em todas as ocupações que exerce	<input type="checkbox"/> 4 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 5 15 a 29 horas	<input type="checkbox"/> 6 30 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 48 horas
37	Rendimento médio mensal bruto, recebido em dinheiro, da ocupação declarada no Quesito 30				Cr\$ .....00
38	Rendimento médio mensal bruto, auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias, da ocupação declarada no Quesito 30				Cr\$ .....00
39	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 37 e 38				Cr\$ .....00
40	Se no Quesito 33 respondeu Empregado ou Parceiro empregado, quantos salários anuais recebe	<input type="checkbox"/> 2 12	<input type="checkbox"/> 3 13	<input type="checkbox"/> 4 14	<input type="checkbox"/> 5 15
41	Na última semana (25 a 31-8-1980) estava: (Se assinalou o retângulo 3, passe para o Quesito 42; se assinalou o retângulo 1X, 2X, 4X, 5X, ou 6X passe para o Quesito 46)	<input type="checkbox"/> 1X Só exercendo a ocupação do Quesito 30	<input type="checkbox"/> 2X Exercendo a ocupação do Quesito 30 e outra(s) ocupação(ões)	<input type="checkbox"/> 3 Só exercendo ocupação diferente da habitual	<input type="checkbox"/> 4X Desempregado procurando trabalho
42	Se na semana de 25 a 31-8-1980 estava exercendo uma ocupação diferente da que exerce habitualmente, qual a ocupação que exerce				Código
43	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42				Código
44	Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42				
45	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 43	<input type="checkbox"/> 1 Com intermediário	<input type="checkbox"/> 2 Sem intermediário	<input type="checkbox"/> 3 Empregado	<input type="checkbox"/> 4 Empregador
46	Rendimento bruto mensal percebido de Aposentadoria (FUNRURAL, reforma, jubilação, etc.), de Pensão de Instituto, Caixa de Assistência Social ou Fundo de Pensão, de Abono Permanência e, dividido por 12, o 14.º salário recebido do PIS ou PASEP				Cr\$ .....00
47	Rendimento médio mensal proveniente de Aluguel ou Arrendamento de imóvel, móvel, veículo, máquina, etc., inclusive sublocação				Cr\$ .....00
48	Rendimento médio mensal regularmente recebido, proveniente de Doação em dinheiro, Mesada de pessoa não moradora do domicílio, ou Pensão Alimentícia				Cr\$ .....00
49	Média mensal de outros rendimentos de emprego de capital, recebidos nos últimos 12 meses (Ver nas Instruções os rendimentos que devem ser considerados)				Cr\$ .....00
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS					
50	Filhos tidos nascidos vivos	1	homens		mulheres
52	Filhos tidos nascidos mortos	6	homens		mulheres
54	Filhos vivos na data do Censo	8	homens		mulheres
56	Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo	Mês	Ano		

5		2.ª PESSOA → Nome		OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS				
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	25	Espécie do curso mais elevado concluído com aprovação			
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	26	Se vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar a natureza da união		
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto		
4	Parentesco ou relação com o Chefe da Família	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 6 Agregado	<input type="checkbox"/> 7 Pensionista	<input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico	<input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado		
5	Família a que pertence	<input type="checkbox"/> 0 Única	<input type="checkbox"/> 1 1.ª	<input type="checkbox"/> 2 2.ª	<input type="checkbox"/> 3 3.ª	<input type="checkbox"/> 4 Em domicílio coletivo		
6	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês	Ano					
7	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter: Se menor de 1 ano, o número de meses)	20	anos	40	meses			
8	Religião					Código		
9	Cor	<input type="checkbox"/> 2 Branca	<input type="checkbox"/> 4 Preta	<input type="checkbox"/> 6 Amarela	<input type="checkbox"/> 8 Parda			
10	Tem mãe viva	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 5 Não sabe				
11	Nacionalidade	<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato	<input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro	<input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro				
12	Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento					Código		
13	Nasceu neste Município	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 8 Não					
14	Neste Município morou	<input type="checkbox"/> 2 Só na Zona Urbana	<input type="checkbox"/> 4 Só na Zona Rural	<input type="checkbox"/> 6 Nas Zonas Urbana e Rural				
15	No Município onde residia anteriormente morava (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 1 Na Zona Urbana	<input type="checkbox"/> 3 Na Zona Rural	<input type="checkbox"/> 5 Nasceu				
16	Há quantos anos mora nesta Unidade da Federação (Se nasceu e sempre morou nesta Unidade da Federação, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 1 ano	<input type="checkbox"/> 2 2 anos	<input type="checkbox"/> 3 3 anos	<input type="checkbox"/> 8 Nasceu		
17	Há quantos anos mora neste Município (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 1 ano	<input type="checkbox"/> 2 2 anos	<input type="checkbox"/> 3 3 anos	<input type="checkbox"/> 8 Nasceu		
18	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)					Código		
ESTES QUESITOS SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA MORADORA — PRESENTE OU AUSENTE (Quesito 2 — Códigos 2 ou 4)		OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS		OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS				
19	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube	27	Município em que trabalha ou estuda (Se não trabalha nem estuda ou se trabalha e estuda no Município de residência, registre sete zeros — 0000000 —, no campo Código. Registre também 7 zeros para o Não morador presente — Quesito 2 Código 6)		
20	Série que frequenta (Para os cursos de créditos, de períodos, de semestre ou Supletivo seriado, proceder à devida conversão)	<input type="checkbox"/> 1 1.ª série	<input type="checkbox"/> 2 2.ª série	<input type="checkbox"/> 3 3.ª série	<input type="checkbox"/> 4 4.ª série	28	Trabalhou nos últimos 12 meses (1-9-1979, a 31-8-1980)	
		<input type="checkbox"/> 5 5.ª série	<input type="checkbox"/> 6 6.ª série	<input type="checkbox"/> 7 7.ª série	<input type="checkbox"/> 8 8.ª série	<input type="checkbox"/> 0 Nenhuma	29	Se no Quesito 28 respondeu SIM, assinale o retângulo 0 e passe para o Quesito 30. Se respondeu NÃO, indique a situação ou ocupação que tem, obedecendo a ordem enumerada e passe para o quesito 46
21	Grau da série que frequenta	<input type="checkbox"/> 1 Primário ou Elementar	<input type="checkbox"/> 2 Ginásial ou Médio 1.º ciclo	<input type="checkbox"/> 3 1.º Grau	<input type="checkbox"/> 4 2.º Grau	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	30	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente nos últimos 12 meses (Se mudou de ocupação com ânimo definitivo registrar a ocupação atual)
22	Para a pessoa que frequenta curso não seriado (Se frequenta curso seriado assinale o retângulo 0)	<input type="checkbox"/> 1 Pré-escolar	<input type="checkbox"/> 2 Curso de alfabetização de adultos	<input type="checkbox"/> 7 Vestibular	<input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	31	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30
		<input type="checkbox"/> 3 1.º Grau	<input type="checkbox"/> 4 2.º Grau	<input type="checkbox"/> 5 1.º Grau	<input type="checkbox"/> 6 2.º Grau	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	32	Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30
23	Última série que concluiu com aprovação	<input type="checkbox"/> 1 1.ª série	<input type="checkbox"/> 2 2.ª série	<input type="checkbox"/> 3 3.ª série	<input type="checkbox"/> 4 4.ª série	<input type="checkbox"/> 0 Nenhuma	33	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 31
		<input type="checkbox"/> 5 5.ª série	<input type="checkbox"/> 6 6.ª série	<input type="checkbox"/> 7 7.ª série	<input type="checkbox"/> 8 8.ª série	<input type="checkbox"/> 0 Nenhuma	34	É contribuinte de Instituto de Previdência
24	Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)	<input type="checkbox"/> 1 Curso de alfabetização de adultos	<input type="checkbox"/> 2 Primário ou Elementar	<input type="checkbox"/> 3 Ginásial ou Médio 1.º ciclo	<input type="checkbox"/> 4 1.º Grau	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	35	Horas habitualmente trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30
		<input type="checkbox"/> 5 2.º Grau	<input type="checkbox"/> 6 Colegial ou Médio 2.º ciclo	<input type="checkbox"/> 7 Superior	<input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	36	Horas habitualmente trabalhadas por semana em todas as ocupações que exerce
25	Se não frequenta escola (Se frequenta assinale os retângulos 0)						37	Rendimento médio mensal bruto, recebido em dinheiro, da ocupação declarada no Quesito 30
26	Se não frequenta curso seriado (Se frequenta curso seriado assinale o retângulo 0)						38	Rendimento médio mensal bruto, auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias, da ocupação declarada no Quesito 30
27	Se não frequenta curso não seriado (Se frequenta curso não seriado assinale o retângulo 0)						39	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 37 e 38
28	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						40	Se no Quesito 33 respondeu Empregado ou Parceiro empregado, quantos salários anuais recebe
29	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						41	Na última semana (25 a 31-8-1980) estava: (Se assinalou o retângulo 3, passe para o Quesito 42; se assinalou o retângulo 1X, 2X, 4X, 5X, ou 6X passe para o Quesito 46)
30	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						42	Se na semana de 25 a 31-8-1980 estava exercendo uma ocupação diferente da que exerce habitualmente, qual a ocupação que exerceu
31	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						43	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42
32	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						44	Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42
33	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						45	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 43
34	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						46	Rendimento bruto mensal percebido de Aposentadoria (FUNRURAL, reforma, jubilação, etc.), de Pensão de Instituto, Caixa de Assistência Social ou Fundo de Pensão, de Abono Permanência e, dividido por 12, o 14.º salário recebido do PIS ou PASEP
35	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						47	Rendimento médio mensal proveniente de Aluguel ou Arrendamento de imóvel, móvel, veículo, máquina, etc., inclusive sublocação
36	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						48	Rendimento médio mensal regularmente recebido, proveniente de Doação em dinheiro, Mesada de pessoa não moradora do domicílio ou Pensão Alimentícia
37	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						49	Média mensal de outros rendimentos de emprego de capital, recebidos nos últimos 12 meses (Ver nas Instruções os rendimentos que devem ser considerados)
38	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						50	Filhos tidos nascidos vivos
39	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						51	Filhos tidos nascidos mortos
40	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						52	Filhos vivos na data do Censo
41	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						53	Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo
42	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						54	
43	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						55	
44	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						56	
45	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)						57	

Sample

5 3.ª PESSOA — Nome		OS QUESITOS SEGUINTES SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS	
1 Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	25 Espécie do curso mais elevado concluído com aprovação	Código
2 Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	Se vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar a natureza da união	<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
3 Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Hospede <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista	Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar se é:	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro <input type="checkbox"/> 6 Separado <input type="checkbox"/> 7 Desquitado <input type="checkbox"/> 8 Divorciado <input type="checkbox"/> 0 Viúvo
4 Parentesco ou relação com o Chefe da Família	<input type="checkbox"/> 1 Chefe <input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Hospede <input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico <input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado <input type="checkbox"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista	Município em que trabalha ou estuda (Se não trabalha nem estuda ou se trabalha e estuda no Município de residência, registre sete zeros — 0000000 —, no campo Código. Registre também 7 zeros para o Não morador presente — Quesito 2 Código 6)	Código
5 Família a que pertence	<input type="checkbox"/> 0 Única <input type="checkbox"/> 1 1.ª <input type="checkbox"/> 2 2.ª <input type="checkbox"/> 3 3.ª <input type="checkbox"/> 4 Em domicílio coletivo	28 Trabalhou nos últimos 12 meses (1-9-1979, a 31-8-1980)	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
6 Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês:     Ano:	Se no Quesito 28 respondeu SIM, assinale o retângulo 0 e passe para o Quesito 30. Se respondeu Não, indique a situação ou ocupação que tem, obedecendo a ordem enumerada e passe para o quesito 46	Procurando trabalho <input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 1X Já trabalhou <input type="checkbox"/> 2X Nunca trabalhou <input type="checkbox"/> 3X Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4X Vive de renda <input type="checkbox"/> 5X Detento <input type="checkbox"/> 6X Estudante <input type="checkbox"/> 7X Doente ou inválido <input type="checkbox"/> 8X Afazeres domésticos <input type="checkbox"/> 9X Sem remuneração
7 Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter: Se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais: 20     anos Menor de 1 ano:     meses	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente nos últimos 12 meses (Se mudou de ocupação com ânimo definitivo registrar a ocupação atual)	Código
8 Religião	Código	31 Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30	
9 Cor	<input type="checkbox"/> 2 Branca <input type="checkbox"/> 4 Preta <input type="checkbox"/> 6 Amarela <input type="checkbox"/> 8 Parda	32 Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30	<i>Aparecer o médico</i>
10 Tem mãe viva	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não <input type="checkbox"/> 5 Não sabe	33 Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 31	Trabalhador agrícola volante: <input type="checkbox"/> 1 Com intermediário <input type="checkbox"/> 2 Sem intermediário <input type="checkbox"/> 3 Empregado <input type="checkbox"/> 4 Empregador <input type="checkbox"/> 5 Conta própria <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração
11 Nacionalidade	<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro	34 É contribuinte de Instituto de Previdência	<input type="checkbox"/> 2 Federal <input type="checkbox"/> 4 Estadual <input type="checkbox"/> 6 Municipal <input type="checkbox"/> 8 Não é
12 Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento	Código	35 Horas habitualmente trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas <input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas <input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas <input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas <input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais
13 Nasceu neste Município	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 8 Não	36 Horas habitualmente trabalhadas por semana em todas as ocupações que exerce	<input type="checkbox"/> 4 Menos de 15 horas <input type="checkbox"/> 5 15 a 29 horas <input type="checkbox"/> 6 30 a 39 horas <input type="checkbox"/> 7 40 a 48 horas <input type="checkbox"/> 0 49 horas ou mais
14 Neste Município morou	<input type="checkbox"/> 2 Só na Zona Urbana <input type="checkbox"/> 4 Só na Zona Rural <input type="checkbox"/> 6 Nas Zonas Urbana e Rural	37 Rendimento médio mensal bruto, recebido em dinheiro, da ocupação declarada no Quesito 30	Crs .....00
15 No Município onde residia anteriormente morava (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 1 Na Zona Urbana <input type="checkbox"/> 3 Na Zona Rural <input type="checkbox"/> 8 Nasceu	38 Rendimento médio mensal bruto, auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias, da ocupação declarada no Quesito 30	Crs .....00
16 Há quantos anos mora nesta Unidade da Federação (Se nasceu e sempre morou nesta Unidade da Federação, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 1 1 ano <input type="checkbox"/> 2 2 anos <input type="checkbox"/> 3 3 anos <input type="checkbox"/> 4 4 anos <input type="checkbox"/> 5 5 anos <input type="checkbox"/> 6 6 a 9 anos <input type="checkbox"/> 7 10 anos ou mais <input type="checkbox"/> 8 Nasceu	39 Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados, nos Quesitos 37 e 38	Crs .....00
17 Há quantos anos mora neste Município (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 1 1 ano <input type="checkbox"/> 2 2 anos <input type="checkbox"/> 3 3 anos <input type="checkbox"/> 4 4 anos <input type="checkbox"/> 5 5 anos <input type="checkbox"/> 6 6 a 9 anos <input type="checkbox"/> 7 10 anos ou mais <input type="checkbox"/> 8 Nasceu	40 Se no Quesito 33 respondeu Empregado ou Parceiro empregado, quantos salários anuais recebe	<input type="checkbox"/> 2 12 <input type="checkbox"/> 3 13 <input type="checkbox"/> 4 14 <input type="checkbox"/> 5 15 <input type="checkbox"/> 6 16 e mais <input type="checkbox"/> 0 Não é empregado
18 Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou do País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)	Código	41 Na última semana (25 a 31-8-1980) estava: (Se assinalou o retângulo 3, passe para o Quesito 42; se assinalou o retângulo 1X, 2X, 4X, 5X, ou 6X passe para o Quesito 46)	<input type="checkbox"/> 1X Só exercendo a ocupação do Quesito 30 <input type="checkbox"/> 2X Exercendo a ocupação do Quesito 30 e outras ocupações (ões) <input type="checkbox"/> 3 Só exercendo ocupação diferente da habitual <input type="checkbox"/> 4X Desempregado procurando trabalho <input type="checkbox"/> 5X Tinha-se aposentado e não trabalhava <input type="checkbox"/> 6X Não tinha trabalho nem estava procurando
OS QUESITOS SEGUINTES SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS		42 Se na semana de 25 a 31-8-1980 estava exercendo uma ocupação diferente da que exerce habitualmente, qual a ocupação que exerceu	Código
19 Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube	43 Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42	
20 Série que frequenta (Para os cursos de créditos, de períodos, de semestre ou Supletivo seriado, proceder à devida conversão)	<input type="checkbox"/> 1 1.ª série <input type="checkbox"/> 2 2.ª série <input type="checkbox"/> 3 3.ª série <input type="checkbox"/> 4 4.ª série <input type="checkbox"/> 5 5.ª série <input type="checkbox"/> 6 6.ª série <input type="checkbox"/> 7 7.ª série <input type="checkbox"/> 8 8.ª série <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma	44 Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42	
21 Grau da série que frequenta	<input type="checkbox"/> 1 Primário ou Elementar <input type="checkbox"/> 2 Ginásial ou Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 1.º Grau <input type="checkbox"/> 4 2.º Grau <input type="checkbox"/> 5 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 6 1.º Grau <input type="checkbox"/> 7 2.º Grau <input type="checkbox"/> 8 Superior <input type="checkbox"/> 0 Nenhum	45 Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 43	Trabalhador agrícola volante: <input type="checkbox"/> 1 Com intermediário <input type="checkbox"/> 2 Sem intermediário <input type="checkbox"/> 3 Empregado <input type="checkbox"/> 4 Empregador <input type="checkbox"/> 5 Conta própria <input type="checkbox"/> 6 Empregado <input type="checkbox"/> 7 Empregador <input type="checkbox"/> 8 Conta própria <input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração
22 Para a pessoa que frequenta curso não seriado (Se frequenta curso seriado assinale o retângulo 0)	<input type="checkbox"/> 1 Pré-escolar <input type="checkbox"/> 2 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 7 Vestibular <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado <input type="checkbox"/> 3 1.º Grau <input type="checkbox"/> 4 2.º Grau <input type="checkbox"/> 5 1.º Grau <input type="checkbox"/> 6 2.º Grau	46 Rendimento bruto mensal percebido de Aposentadoria (FUNRURAL, reforma, jubilação, etc.), de Pensão de Instituto, Caixa de Assistência Social ou Fundo de Pensão, de Abono Permanência e, dividido por 12, o 14.º salário recebido do PIS ou PASEP	Crs .....00
23 Última série que concluiu com aprovação	<input type="checkbox"/> 1 1.ª série <input type="checkbox"/> 2 2.ª série <input type="checkbox"/> 3 3.ª série <input type="checkbox"/> 4 4.ª série <input type="checkbox"/> 5 5.ª série <input type="checkbox"/> 6 6.ª série <input type="checkbox"/> 7 7.ª série <input type="checkbox"/> 8 8.ª série <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma	47 Rendimento médio mensal proveniente de Aluguel ou Arrendamento de imóvel, móvel, veículo, máquina, etc., inclusive sublocação	Crs .....00
24 Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)	<input type="checkbox"/> 1 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 2 Primário ou Elementar <input type="checkbox"/> 3 Ginásial ou Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 1.º Grau <input type="checkbox"/> 5 2.º Grau <input type="checkbox"/> 6 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 7 Superior <input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma	48 Rendimento médio mensal regularmente recebido, proveniente de Doação em dinheiro, Mesada de pessoa não moradora do domicílio ou Pensão Alimentícia	Crs .....00
OS QUESITOS SEGUINTES SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS		49 Média mensal de outros rendimentos de emprego de capital, recebidos nos últimos 12 meses (Ver nas Instruções os rendimentos que devem ser considerados)	Crs .....00
50 Filhos tidos nascidos vivos	1	homens	mulheres
51 Filhos tidos nascidos mortos	6	homens	mulheres
52 Filhos vivos na data do Censo	8	homens	mulheres
53 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo	Mês:     Ano:		

5		4.ª PESSOA — Nome					OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS																		
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem		<input type="checkbox"/> 3 Mulher			25	Espécie do curso mais elevado concluído com aprovação					Código												
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente		<input type="checkbox"/> 4 Ausente		<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente			26	Se vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar a natureza da união					<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										
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge		<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado		<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros		<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora		<input type="checkbox"/> 5 Neto			27	Município em que trabalha ou estuda (Se não trabalha nem estuda ou se trabalha e estuda no Município de residência, registre sete zeros — 0000000 —, no campo Código. Registre também 7 zeros para o Não morador presente — Quesito 2 Código 6)					Código						
4	Parentesco ou relação com o Chefe da Família	<input type="checkbox"/> 1 Chefe		<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge		<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado		<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros		<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora		<input type="checkbox"/> 5 Neto			28	Trabalhou nos últimos 12 meses (1-9-1979, a 31-8-1980)					<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não				
5	Família a que pertence	<input type="checkbox"/> 0 Única		<input type="checkbox"/> 1 1.ª		<input type="checkbox"/> 2 2.ª		<input type="checkbox"/> 3 3.ª		<input type="checkbox"/> 4 Em domicílio coletivo			29	Se no Quesito 28 respondeu SIM, assinale o retângulo 0 e passe para o Quesito 30. Se respondeu NÃO, indique a situação ou ocupação que tem, obedecendo a ordem enumerada e passe para o quesito 46					<input type="checkbox"/> 0 Trabalho <input type="checkbox"/> 1X Já trabalhou <input type="checkbox"/> 2X Nunca trabalhou <input type="checkbox"/> 3X Aposentado ou pensionista <input type="checkbox"/> 4X Vive de renda						
6	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês		Ano			30	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente nos últimos 12 meses (Se mudou de ocupação com ânimo definitivo registrar a ocupação atual)					Código												
7	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter: Se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais		Menor de 1 ano			31	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30					Código												
8	Religião	Código					32	Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30					Código												
9	Cor	<input type="checkbox"/> 2 Branca		<input type="checkbox"/> 4 Preta		<input type="checkbox"/> 6 Amarela		<input type="checkbox"/> 8 Parda			33	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 31					Trabalhador agrícola volante    Parceiro ou meeiro <input type="checkbox"/> 1 Com intermediário <input type="checkbox"/> 2 Sem intermediário <input type="checkbox"/> 3 Empregado <input type="checkbox"/> 4 Empregador <input type="checkbox"/> 5 Conta própria								
10	Tem mãe viva	<input type="checkbox"/> 1 Sim		<input type="checkbox"/> 3 Não		<input type="checkbox"/> 5 Não sabe			34	É contribuinte de Instituto de previdência					<input type="checkbox"/> 2 Federal <input type="checkbox"/> 4 Estadual <input type="checkbox"/> 6 Municipal <input type="checkbox"/> 8 Não é										
11	Nacionalidade	<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato		<input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro		<input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro			35	Horas habituais trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30					<input type="checkbox"/> 1 Menos de 15 horas <input type="checkbox"/> 2 15 a 29 horas <input type="checkbox"/> 3 30 a 39 horas <input type="checkbox"/> 4 40 a 48 horas <input type="checkbox"/> 5 49 horas ou mais										
12	Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento	Código					36	Horas habituais trabalhadas por semana em todas as ocupações que exerce					<input type="checkbox"/> 4 Menos de 15 horas <input type="checkbox"/> 5 15 a 29 horas <input type="checkbox"/> 6 30 a 39 horas <input type="checkbox"/> 7 40 a 48 horas <input type="checkbox"/> 8 49 horas ou mais												
13	Nasceu neste Município	<input type="checkbox"/> 1 Sim		<input type="checkbox"/> 8 Não			37	Rendimento médio mensal bruto, recebido em dinheiro, da ocupação declarada no Quesito 30					Cr\$ .....00												
14	Neste Município morou	<input type="checkbox"/> 2 Só na Zona Urbana		<input type="checkbox"/> 4 Só na Zona Rural		<input type="checkbox"/> 6 Nas Zonas Urbana e Rural			38	Rendimento médio mensal bruto, auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias, da ocupação declarada no Quesito 30					Cr\$ .....00										
15	No Município onde residia anteriormente morava (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 1 Na Zona Urbana		<input type="checkbox"/> 3 Na Zona Rural		<input type="checkbox"/> 8 Nasceu			39	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 37 e 38					Cr\$ .....00										
16	Há quantos anos mora nesta Unidade da Federação (Se nasceu e sempre morou nesta Unidade da Federação, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano		<input type="checkbox"/> 1 1 ano		<input type="checkbox"/> 2 2 anos		<input type="checkbox"/> 3 3 anos		<input type="checkbox"/> 8 Nasceu			40	Se no Quesito 33 respondeu Empregado ou Parceiro empregado, quantos salários anuais recebe					<input type="checkbox"/> 2 12 <input type="checkbox"/> 3 13 <input type="checkbox"/> 4 14 <input type="checkbox"/> 5 15 <input type="checkbox"/> 6 16 e mais <input type="checkbox"/> 0 Não é Empregado						
17	Há quantos anos mora neste Município (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<input type="checkbox"/> 0 Menos de 1 ano		<input type="checkbox"/> 1 1 ano		<input type="checkbox"/> 2 2 anos		<input type="checkbox"/> 3 3 anos		<input type="checkbox"/> 8 Nasceu			41	Na última semana (25 a 31-8-1980) estava: (Se assinou o retângulo 3, passe para o Quesito 42; se assinou o retângulo 1X, 2X, 4X, 5X, ou 6X passe para o Quesito 46)					<input type="checkbox"/> 1X Só exercendo a ocupação do Quesito 30 <input type="checkbox"/> 2X Exercendo a ocupação do Quesito 30 e outra(s) ocupação(ões) <input type="checkbox"/> 3 Só exercendo ocupação diferente da habitual						
18	Se no Quesito 17 respondeu, Menos de 10 anos, indique o nome do Município e a Sigla da Unidade da Federação ou o País estrangeiro em que morava antes. (Se respondeu 10 anos ou mais ou Nasceu, registre sete zeros — 0000000 — no campo Código)	Código					42	Se na semana de 25 a 31-8-1980 estava exercendo uma ocupação diferente da que exerce habitualmente, qual a ocupação que exerceu					Código												
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS							43	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42					Código												
19	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim		<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube		<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube			44	Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42					Código										
PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA (Se não frequenta escola assinale os retângulos 0)	20	Série que frequenta (Para os cursos de créditos, de períodos, de semestre ou Supletivo seriado, proceder à devida conversão)					<input type="checkbox"/> 1 1.ª série		<input type="checkbox"/> 2 2.ª série		<input type="checkbox"/> 3 3.ª série		<input type="checkbox"/> 4 4.ª série		<input type="checkbox"/> 0 Nenhuma										
	21	Grau da série que frequenta					<input type="checkbox"/> 1 Primário ou Elementar		<input type="checkbox"/> 2 Ginásial ou Médio 1.º ciclo		<input type="checkbox"/> 3 1.º Grau		<input type="checkbox"/> 4 2.º Grau		<input type="checkbox"/> 0 Nenhum										
PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (Se não frequenta curso seriado assinale os retângulos 0)	22	Para a pessoa que frequenta curso não seriado (Se frequenta curso seriado assinale o retângulo 0)					<input type="checkbox"/> 1 Pré-escolar		<input type="checkbox"/> 2 Curso de alfabetização de adultos		<input type="checkbox"/> 7 Vestibular		<input type="checkbox"/> 8 Mestrado ou Doutorado		<input type="checkbox"/> 0 Nenhum										
	23	Última série que concluiu com aprovação					<input type="checkbox"/> 1 1.ª série		<input type="checkbox"/> 2 2.ª série		<input type="checkbox"/> 3 3.ª série		<input type="checkbox"/> 4 4.ª série		<input type="checkbox"/> 0 Nenhuma										
PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (Se frequenta escola ou nunca frequentou assinale os retângulos 0)	24	Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinale no Quesito 23 o retângulo — Nenhuma)					<input type="checkbox"/> 1 Curso de alfabetização de adultos		<input type="checkbox"/> 2 Primário ou Elementar		<input type="checkbox"/> 3 Ginásial ou Médio 1.º ciclo		<input type="checkbox"/> 4 1.º Grau		<input type="checkbox"/> 0 Nenhum										
	25	Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo					Mês		Ano			Código													
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS							50	Filhos tidos nascidos vivos					1    homens    mulheres												
							52	Filhos tidos nascidos mortos					6    homens    mulheres												
							54	Filhos vivos na data do Censo					8    homens    mulheres												
							56	Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo					Mês    Ano    Código												



unidade 2.

SECRETARIA DE PLANEJAMENTO DA PRESIDÊNCIA DA REPÚBLICA  
 FUNDAÇÃO INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA  
 IX RECENSEAMENTO GERAL DO BRASIL — 1980  
**CENSO DEMOGRÁFICO**  
**CD 1.02 — BOLETIM DA NÃO-AMOSTRA**

1	N.º NO CD 1.07/08	SITUAÇÃO	DISTRITO	4 COLETA	5 N.º DO SETOR	6 Homens	7 Mulheres	8 Não moradoras presentes	1 MUNICIPIO	2 PASTA	3 N.º NA PASTA
	Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 1	Area Urbana Isolada <input type="checkbox"/> 3	Aglomerado Rural <input type="checkbox"/> 5	Zona Rural <input type="checkbox"/> 7	Distribuição prévia <input type="checkbox"/> 1	Entrevista <input type="checkbox"/> 3	MORADORAS		PESSOAS RECENSEADAS		

Localidade ..... Logradouro ..... Dependência .....  
 Nome do Chefe do Domicílio ..... Assinatura do Informante .....

DOMICILIO	1 ESPECIE	2 TIPO	3 CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO
	<input type="checkbox"/> 1 Permanente <input checked="" type="checkbox"/> 3 X Improvisado Particular	<input type="checkbox"/> 1 Casa <input type="checkbox"/> 3 Apartamento Coletivo	<input type="checkbox"/> 1 Já acabou de pagar <input type="checkbox"/> 3 Não acabou de pagar Próprio

3	QUESITOS	1.ª PESSOA	2.ª PESSOA	3.ª PESSOA	4.ª PESSOA	5.ª PESSOA
	Nome					
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente Morador	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente Morador	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente Morador	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente Morador	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente Morador
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	Chefe <input type="checkbox"/> 1 Individual <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
4	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês:   Ano:	Mês:   Ano:	Mês:   Ano:	Mês:   Ano:	Mês:   Ano:
5	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indicar quantos anos de idade supõe ter. Se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais   Menor de 1 ano	1 ano ou mais   Menor de 1 ano	1 ano ou mais   Menor de 1 ano	1 ano ou mais   Menor de 1 ano	1 ano ou mais   Menor de 1 ano
6	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

**Sigilo das informações** — De acordo com a lei, as declarações prestadas neste boletim terão caráter confidencial.

**Pessoas que devem ser registradas** — Todas as pessoas que tenham residência fixa no domicílio — inclusive as temporariamente ausentes, por período inferior a 12 meses — e as pessoas que não residem no domicílio mas nele passaram a noite de 31 de agosto para 1.º de setembro de 1980.

**Lançamento das informações** — As informações devem ser registradas com tinta azul. Nos quesitos com respostas estabelecidas, só poderá ser assinalado um dos retângulos, onde deve ser registrado um x. A coluna 7.ª pessoa destina-se ao registro das informações do Chefe do domicílio. As colunas seguintes serão preenchidas com as respostas relativas aos demais membros do domicílio, a começar pelo cônjuge, passando aos demais componentes, de acordo com a ordem enumerada no Quesito 3.

Quando em um domicílio particular residir mais de uma família — pais e filhos casados com seus dependentes; parentes com seus dependentes; não parentes, com seus dependentes, etc. — primeiro serão registradas as pessoas da família do Chefe do domicílio, em seguida o Chefe da 2.ª família e seus dependentes e assim sucessivamente.

**Instruções relativas aos quesitos cuja interpretação exige esclarecimentos** — Quando houver qualquer dúvida a respeito da resposta a ser dada a algum quesito, consultar o Recenseador, quando de sua visita para recolhimento do boletim.

**Quesito 2 — Condição de presença — Morador presente** — pessoa que tem o domicílio como local de residência habitual, parente ou não, e nele se encontrava na data do Censo (noite de 31 de agosto para 1.º de setembro de 1980). Considerar como presente o morador que na noite de referência se encontrava ausente do domicílio por estar em festa, velório ou trabalhando (vigia, trabalhador de transportes urbanos, plantão noturno etc.). Considerar também como *Morador presente* a pessoa, presente no domicílio na data do Censo, que não tenha outro local de residência habitual; *Morador ausente* — morador habitual do domicílio que na noite de referência estava temporariamente ausente, por período não superior a 12 meses em relação à data do Censo, por motivo de: viagem a passeio ou negócio; ser estudante interno em colégio ou morador temporário em outro domicílio, para facilidade de freqüência ao colégio, durante o período escolar; internação temporária em hospital ou estabelecimento similar, detenção sem sentença definitiva, etc.; *Não morador presente* — pessoa, parente ou não, que não tenha residência fixa no domicílio mas ali tenha passado a noite de 31 de agosto para 1.º de setembro de 1980, excetuando-se os casos mencionados no conceito de *Morador presente* (festa, velório ou trabalho).

Não considerar como *Morador*, nem mesmo como ausente: a pessoa internada permanentemente em sanatório, asilo, convento ou estabelecimento similar; o preso com sentença definitiva; o trabalhador que emigrou para outra região em busca de trabalho e ali fixou residência; ou pessoa da família

ausente por tempo superior a 12 meses. Essas pessoas serão recenseadas como moradoras no local onde se encontrarem.

A pessoa que, por conveniência ou natureza de suas obrigações, dorme no domicílio onde trabalha (empregado doméstico, médico, enfermeiro, soldado, trabalhador de obras, trabalhador agrícola sazonal, etc.), geralmente retornando à sua residência no fim de semana ou quinzenalmente, será recenseada no seu domicílio como moradora. Se na data do Censo dormiu no emprego, nesse local será recenseada como *Não morador presente* e, na sua residência, como *Morador ausente*.

**Quesito 3 — Parentesco ou relação com o Chefe do domicílio** — *Chefe* — pessoa responsável pelo domicílio; *Cônjuge* — pessoa que vive conjugalmente com o Chefe do domicílio, exista ou não vínculo matrimonial; *Filho ou enteado* — inclusive filho adotivo ou filho de criação; *Pais e sogros* — inclusive padrasto e madrasta; *Outro parente* — qualquer grau de parentesco, exclusive os relacionados anteriormente no boletim; *Agregado* — pessoa que tem residência fixa no domicílio sem ser parente, pensionista, empregado ou parente do empregado; *Pensionista* — pessoa que, sem ser parente, tem residência fixa no domicílio, pagando hospedagem; *Empregado doméstico* — pessoa que presta serviço doméstico remunerado aos moradores do domicílio; *Parente do empregado doméstico* — parente do empregado, que não presta serviço remunerado aos moradores do domicílio; e *Hóspede* — pessoa parente ou não que, não tendo residência fixa no domicílio, se achava presente na data do Censo (no quesito 2 — Não morador presente).

Nos domicílios coletivos, (hotel, hospital, quartel etc.), para a pessoa que não reside em companhia de parente, será sempre assinalado o retângulo 0 — *Individual*. Para as famílias, a relação ou dependência será em referência ao Chefe da família.

**Quesito 4 — Mês e ano de nascimento** — Sempre que possível, registrar o mês e o ano de nascimento. Somente no caso de não saber o mês e/ou o ano de nascimento, registrar a idade presumida.

Se o mês de nascimento for inferior a 10, completar com 0 à esquerda. No espaço correspondente ao ano de nascimento, registrar apenas os três últimos algarismos.

**Quesito 5 — Idade presumida** — Somente registrar a idade presumida se não preencher o quesito anterior.

Se a idade presumida for 1 ano ou mais, registrar o número de anos completos no espaço *1 ano ou mais*. Se a idade presumida for inferior a 1 ano, o registro será o número de meses completos, no espaço *menor de 1 ano*.

Quando o número de anos ou de meses for inferior a 10, completar com 00 à esquerda. Quando o número de anos for inferior a 100, completar com 0 à esquerda. Se 10 ou 11 meses, registrar 0 à esquerda.

**Quesito 6 — Sabe ler e escrever** — *Sim* — pessoa capaz de ler e escrever pelo menos um bilhete simples no idioma que conhece; *Não — Já soube* — pessoa que aprendeu a ler e escrever mas esqueceu; *Não — Nunca soube* — pessoa que nunca aprendeu a ler e escrever. Considerar como não sabendo ler e escrever a pessoa que só é capaz de escrever o próprio nome.

3	QUESITOS	6.ª PESSOA		7.ª PESSOA		8.ª PESSOA		9.ª PESSOA		10.ª PESSOA			
	Nome												
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente		
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
4	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano		
5	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indicar quantos anos de idade supõe ter. Se menor de 1 ano, o número de meses)	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40		
6	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube		

3	QUESITOS	11.ª PESSOA		12.ª PESSOA		13.ª PESSOA		14.ª PESSOA		15.ª PESSOA			
	Nome												
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente		
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
4	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano		
5	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indicar quantos anos de idade supõe ter. Se menor de 1 ano, o número de meses)	20	40	20	40	20	40	20	40	20	40		
6	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube		

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

*evaluation &*

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

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

Localidade ..... Logradouro ..... N.º ..... Dependência .....

Nome do Chefe do Domicílio ..... Assinatura .....

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

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

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

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

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

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

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

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

<b>09</b>	<b>CONSUMO DE GASOLINA NO MÊS DE OUTUBRO DE 1980 EM CARROS PARTICULARES OU DE ALUGUEL</b>								
	① Automóvel	Só particular <input type="checkbox"/> 1	Só de aluguel <input type="checkbox"/> 3	Particular e de aluguel <input type="checkbox"/> 5	Não tem <input type="checkbox"/> 7	② N.º de veículos	.....	③ Valor Cr\$	..... ,00

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



