

IX RECENSEAMENTO GERAL DO BRASIL — 1980

CENSO DEMOGRÁFICO

CD 1.01 — BOLETIM DA AMOSTRA

1

1 MUNICÍPIO

2 PASTA

3 N.º NA PASTA

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

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	<input type="checkbox"/> 1 Distribuição prévia <input type="checkbox"/> 3 Entrevista <input type="checkbox"/> 4 COLETA	<input type="checkbox"/> 5 N.º DO SETOR	<input type="checkbox"/> 6 Homens <input type="checkbox"/> 7 Mulheres Moradoras	<input type="checkbox"/> 8 Não moradoras presentes	<input type="checkbox"/> 9 INFORMANTE	<input type="checkbox"/> 10 Q-3 <input type="checkbox"/> 11 Q-4 PESSOAS
						PESSOAS RECENSEADAS		PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL	

Localidade Logradouro N.º Dependência

Nome do Chefe do Domicílio Assinatura do Informante

2 CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

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

3 ESTES QUESITOS 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)
(Não considerar tarefas domésticas não remuneradas exercidas no lar)

N.º DE ORDEM	NÚMERO DA PESSOA NO BOLETIM	NOME DA PESSOA	OCCUPAÇÃO HABITUAL	HORAS HABITUALMENTE TRABALHADAS POR SEMANA NA OCUPAÇÃO DECLARADA	RENDIMENTO MÉDIO MENSAL RECEBIDO EM DINHEIRO NA OCUPAÇÃO DECLARADA (Cr\$)
1	2	3	4	5	6
1			Código	<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	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	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	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	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	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 1 — Homem 3 — Mulher	DATA DO NASCIMENTO Mês Ano	DATA DO FALECIMENTO Mês Ano	
1	2	3	4	5	6
1			1		4-5
2			1		4-5
3			1		4-5
4			1		4-5
5			1		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		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"/> 1 Chefe <input type="checkbox"/> 0 Individual		27 Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar se é:	
4 Parentesco ou relação com o Chefe da Família		<input type="checkbox"/> 1 Chefe <input type="checkbox"/> 0 Individual		28 Trabalhou nos últimos 12 meses (1-9-1979, a 31-8-1980)	
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 <input type="checkbox"/> 5 Individual		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	
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)	
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	
8 Religião		Código		32 Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, 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		33 Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 31	
10 Tem mãe viva		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não <input type="checkbox"/> 5 Não sabe		34 Contribuinte do Instituto de Previdência	
11 Nacionalidade		<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro		35 Horas habitualmente trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30	
12 Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento		Código		36 Horas habitualmente trabalhadas por semana em todas as ocupações que exerce	
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	
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	
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	
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		40 Se no Quesito 33 respondeu Empregado ou Parceiro empregado, quantos salários anuais recebe	
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		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 45)	
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	
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS		19 Sabe ler e escrever		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	
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"/> 3 1.º Grau <input type="checkbox"/> 4 2.º Grau <input type="checkbox"/> 5 Supletivo Frequentando escola <input type="checkbox"/> 6 Supletivo Através de Rádio ou TV <input type="checkbox"/> 7 1.º Grau <input type="checkbox"/> 8 2.º Grau <input type="checkbox"/> 0 Nenhum		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	
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	
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 Nenhum		48 Rendimento médio mensal regularmente recebido, proveniente de Doação em dinheiro, Mesada de pessoa não moradora do domicílio, ou Pensão Alimentícia	
PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (Se frequenta escola assinale os retângulos 0)		25 Filhos tidos nascidos vivos		49 Média mensal de outros rendimentos de emprego de capital, recebidos nos últimos 12 meses (Ver nas Instruções os rendimentos que devem ser considerados)	
26 Filhos tidos nascidos mortos		27 Filhos vivos na data do Censo		OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS	
28 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo		29 Mês Ano		50 Filhos tidos nascidos vivos	
51 Filhos tidos nascidos vivos		52 Filhos tidos nascidos mortos		53 Filhos vivos na data do Censo	
54 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo		55 Mês Ano		56 Filhos tidos nascidos vivos	

5		2.ª PESSOA → Nome	
1 Sexo		<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	
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 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 Hospede	
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 <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 Hospede	
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: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	
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: <input type="text"/> anos Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses	
8 Religião		Código: <input type="text"/>	
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: <input type="text"/>	
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 duas 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 <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	
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	
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: <input type="text"/>	
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 freqüenta (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	
21 Grau da série que freqüenta		<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	
22 Para a pessoa que freqüenta curso não seriado (Se freqüenta curso seriado assinale o retângulo 0)		<input type="checkbox"/> 1 Pré-escolar <input type="checkbox"/> 2 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 3 1.º Grau <input type="checkbox"/> 4 2.º Grau <input type="checkbox"/> 5 Supletivo Frequentando escola <input type="checkbox"/> 6 Supletivo Através de Rádio ou TV <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"/> 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	
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 Nenhum	
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS		25 Espécie do curso mais elevado concluído com aprovação	
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	
27 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	
28 Trabalho 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		Procurando trabalho <input type="checkbox"/> 0 Trabalhou <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 ocupação	
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: <input type="text"/>	
31 Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30		Código: <input type="text"/>	
32 Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30		Código: <input type="text"/>	
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	
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	
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	
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"/> 8 49 horas ou mais	
37 Rendimento médio mensal bruto, recebido em dinheiro, da ocupação declarada no Quesito 30		R\$ <input type="text"/>	
38 Rendimento médio mensal bruto, auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias, da ocupação declarada no Quesito 30		R\$ <input type="text"/>	
39 Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 37 e 38		R\$ <input type="text"/>	
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	
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 <input type="checkbox"/> 5X Tinha-se aposentado e não trabalhava <input type="checkbox"/> 6X Não tinha trabalho nem estava procurando	
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: <input type="text"/>	
43 Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42		Código: <input type="text"/>	
44 Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42		Código: <input type="text"/>	
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	
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		R\$ <input type="text"/>	
47 Rendimento médio mensal proveniente de Aluguel ou Arrendamento de imóvel, móvel, veículo, máquina, etc., inclusive sublocação		R\$ <input type="text"/>	
48 Rendimento médio mensal regularmente recebido, proveniente de Doação em dinheiro, Mesada de pessoa não moradora do domicílio ou Pensão Alimentícia		R\$ <input type="text"/>	
49 Média mensal de outros rendimentos de emprego de capital, recebidos nos últimos 12 meses (Ver nas Instruções os rendimentos que devem ser considerados)		R\$ <input type="text"/>	
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS		50 51 Filhos tidos nascidos vivos	
52 53 Filhos tidos nascidos mortos		1 homens 6 mulheres	
54 55 Filhos vivos na data do Censo		8 homens 8 mulheres	
56 57 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo		Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	

Sample

5		3.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		<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		26 Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar se é:	
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		<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	
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		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)	
6 Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)		Mês _____ Ano _____		28 Trabalhou nos últimos 12 meses (1-9-1979, a 31-8-1980)	
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 _____		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	
8 Religião		Código _____		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, obedecida a ordem enumerada e passe para o quesito 46	
9 Cor		<input type="checkbox"/> 2 Branca <input type="checkbox"/> 4 Preta <input type="checkbox"/> 6 Amarela <input type="checkbox"/> 8 Parda		<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 ocupação	
10 Tem mãe viva		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não <input type="checkbox"/> 5 Não sabe		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)	
11 Nacionalidade		<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro		31 Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30	
12 Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento		Código _____		32 Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30	
13 Nasceu neste Município		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 8 Não		33 Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 31	
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		34 É contribuinte de Instituto de Previdência	
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		<input type="checkbox"/> 2 Federal <input type="checkbox"/> 4 Estadual <input type="checkbox"/> 6 Municipal <input type="checkbox"/> 8 Não é	
16 Há quantos anos mora nesta Unidade da Federação (Se nasceu e sempre morou nesta Unidade da Federação, responda — Nasceu)		Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 0 1 ano <input type="checkbox"/> 1 2 anos <input type="checkbox"/> 2 3 anos <input type="checkbox"/> 3 4 anos <input type="checkbox"/> 4 5 anos <input type="checkbox"/> 5 6 a 9 anos <input type="checkbox"/> 6 10 anos ou mais <input type="checkbox"/> 7 Nasceu <input type="checkbox"/> 8		35 Horas habitualmente trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30	
17 Há quantos anos mora neste Município (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)		Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 0 1 ano <input type="checkbox"/> 1 2 anos <input type="checkbox"/> 2 3 anos <input type="checkbox"/> 3 4 anos <input type="checkbox"/> 4 5 anos <input type="checkbox"/> 5 6 a 9 anos <input type="checkbox"/> 6 10 anos ou mais <input type="checkbox"/> 7 Nasceu <input type="checkbox"/> 8		36 Horas habitualmente trabalhadas por semana em todas as ocupações que exerce	
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 _____ Sigla _____		37 Rendimento médio mensal bruto, recebido em dinheiro, da ocupação declarada no Quesito 30	
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 <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		42 Se na semana de 25 a 31-8-1980 estava exercendo uma ocupação diferente da que exerce habitualmente, qual a ocupação que exerceu	
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		43 Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42	
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 <input type="checkbox"/> 0 Nenhum		44 Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42	
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		45 Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 43	
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 Nenhum		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	
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS		50 Filhos tidos nascidos vivos		1 homens mulheres	
51 Filhos tidos nascidos mortos		6 homens mulheres		52 Filhos vivos na data do Censo	
53 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo		8 homens mulheres		54 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo	
55 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo		8 homens mulheres		56 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo	
56 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo		8 homens mulheres		57 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo	

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
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	27	Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar se é:
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 <input type="checkbox"/> 7 Hospede	28	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)
5	Família a que pertence	<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	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
6	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	<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 Hospede	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)
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)	<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	31	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30
8	Religião	Mês Ano	32	Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 30
9	Cor	1 ano ou mais anos 40 meses	33	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 31
10	Tem mãe viva	20 anos 40 meses	34	É contribuinte de Instituto de Previdência
11	Nacionalidade	Código	35	Horas habituais trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30
12	Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento	<input type="checkbox"/> 2 Branca <input type="checkbox"/> 4 Preta <input type="checkbox"/> 6 Amarela <input type="checkbox"/> 8 Parda	36	Horas habituais trabalhadas por semana em todas as ocupações que exerce
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
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
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
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
17	Há quantos anos mora neste Município (Se nasceu e sempre morou neste Município, responda — Nasceu)	<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	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)
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)	<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	42	Se na semana de 25 a 31-8-1980 estava exercendo uma ocupação diferente da que exerce habitualmente, qual a ocupação que exerceu
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	50	Filhos tidos nascidos vivos
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	51	Filhos tidos nascidos mortos
21	Grau da série que frequenta	<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	52	Filhos vivos na data do Censo
22	Para a pessoa que frequenta curso não seriado (Se frequenta curso seriado assinale o retângulo 0)	<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	53	Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo
23	Última série que concluiu com aprovação	<input type="checkbox"/> 5 Colegial ou Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 6 Supletivo <input type="checkbox"/> 7 1.º Grau <input type="checkbox"/> 8 Superior		
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 Pré-escolar <input type="checkbox"/> 2 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 3 1.º Grau <input type="checkbox"/> 4 2.º Grau <input type="checkbox"/> 0 Nenhum		

5		5.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		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 <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		26 Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc., indicar se é:	
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 <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		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)	
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		27 Trabalho nos últimos 12 meses (1-9-1979, a 31-8-1980)	
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	
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		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)	
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	
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	
11 Nacionalidade		<input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 4 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 6 Estrangeiro		Trabalhador agrícola volante Parceiro ou meeiro	
12 Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento		Código		Com intermediário Sem intermediário Empregado Empregador Conta própria	
13 Nasceu neste Município		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 8 Não		Empregado Empregador Conta própria Sem remuneração	
14 Neste Município morou		<input type="checkbox"/> 2 Só na Zona Urbana <input type="checkbox"/> 4 Só na Zona Rural <input type="checkbox"/> 8 Nas Zonas Urbana e Rural		E contribuinte de Instituto de Previdência	
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		35 Horas habitualmente trabalhadas por semana na ocupação declarada no Quesito 30	
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 anos <input type="checkbox"/> 7 7 anos <input type="checkbox"/> 8 8 anos ou mais		36 Horas habitualmente trabalhadas por semana em todas as ocupações que exerce	
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		37 Rendimento médio mensal bruto, recebido em dinheiro, da ocupação declarada no Quesito 30	
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 Sigla		38 Rendimento médio mensal bruto, auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias, da ocupação declarada no Quesito 30	
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS		19 Sabe ler e escrever		39 Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 37 e 38	
20 Série que frequenta (Para os cursos de créditos, de períodos, de semestre ou Supletivo seriado, proceder à devida conversão)		<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube		40 Se no Quesito 33 respondeu Empregado ou Parceiro empregado, quantos salários anuais recebe	
21 Grau da série que frequenta		<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		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)	
22 Para a pessoa que frequenta curso não seriado (Se frequenta curso seriado assinale o retângulo 0)		<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 Supletivo <input type="checkbox"/> 7 Supletivo Frequentando escola <input type="checkbox"/> 8 Supletivo Através de Rádio ou TV <input type="checkbox"/> 0 Nenhum		41 Se na semana de 25 a 31-8-1980 estava exercendo uma ocupação diferente da que exerce habitualmente, qual a ocupação que exerceu	
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		42 Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42	
24 Grau da última série concluída com aprovação (Para os cursos de Alfabetização de adultos, Mestrado ou Doutorado, assinalar 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 Nenhum		43 Finalidade ou ramo de negócio do estabelecimento, organização, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 42	
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A MULHER DE 15 ANOS OU MAIS		50 Filhos tidos nascidos vivos		Trabalhador agrícola volante Parceiro ou meeiro	
51 Filhos tidos nascidos mortos		52 Filhos vivos na data do Censo		Com intermediário Sem intermediário Empregado Empregador Conta própria	
53 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo		54 Mês e ano de nascimento do último filho (ou filha) nascido vivo		Empregado Empregador Conta própria Sem remuneração	

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

N.º NO CD 1.07/08 ☐ 1 SITUÇÃO: Cidade ou Vila ☐ 1, Área Urbana Isolada ☐ 3, Aglomerado Rural ☐ 5, Zona Rural ☐ 7. DISTRITO: ☐ 1 Distribuição prévia, ☐ 3 Entrevista. COLETA: ☐ 4. N.º DO SETOR: ☐ 5. PESSOAS RECENSEADAS: ☐ 6 Homens, ☐ 7 Mulheres, ☐ 8 Não moradores presentes. MUNICÍPIO: ☐ 1. PASTA: ☐ 2. N.º NA PASTA: ☐ 3.

Localidade: Logradouro: Dependência: FOLHA SUPLEMENTAR

Nome do Chefe do Domicílio: Assinatura do Informante:

DOMICÍLIO	1 ESPECIE		2 TIPO		3 CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO							
	<input type="checkbox"/> 1 Permanente	<input checked="" type="checkbox"/> 3 Improvisado	<input type="checkbox"/> 1 Casa	<input type="checkbox"/> 3 Apartamento	<input type="checkbox"/> 1 Já acabou de pagar	<input type="checkbox"/> 3 Não acabou de pagar	<input type="checkbox"/> 5 Alugado	<input type="checkbox"/> 6 Empregador	<input type="checkbox"/> 7 Particular	<input type="checkbox"/> 0 Outra		
2	Particular		Coletivo		Próprio							
3	QUESITOS											
	Nome											
1	Sexo		1.ª PESSOA		2.ª PESSOA		3.ª PESSOA		4.ª PESSOA		5.ª PESSOA	
	<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		<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	
2	Condição de presença		1.ª PESSOA		2.ª PESSOA		3.ª PESSOA		4.ª PESSOA		5.ª PESSOA	
	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente		<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente		<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente		<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente		<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente <input type="checkbox"/> 6 Não morador presente		<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		1.ª PESSOA		2.ª PESSOA		3.ª PESSOA		4.ª PESSOA		5.ª PESSOA	
	Chefe <input type="checkbox"/> 1 Individual <input type="checkbox"/> 0		Cônjuge <input type="checkbox"/> 2, Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 3, Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 4, Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5, Neto <input type="checkbox"/> 5, Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5, Outro parente <input type="checkbox"/> 5		Cônjuge <input type="checkbox"/> 2, Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 3, Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 4, Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5, Neto <input type="checkbox"/> 5, Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5, Outro parente <input type="checkbox"/> 5		Cônjuge <input type="checkbox"/> 2, Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 3, Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 4, Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5, Neto <input type="checkbox"/> 5, Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5, Outro parente <input type="checkbox"/> 5		Cônjuge <input type="checkbox"/> 2, Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 3, Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 4, Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5, Neto <input type="checkbox"/> 5, Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5, Outro parente <input type="checkbox"/> 5		Cônjuge <input type="checkbox"/> 2, Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 3, Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 4, Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5, Neto <input type="checkbox"/> 5, Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5, Outro parente <input type="checkbox"/> 5	
4	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)		1.ª PESSOA		2.ª PESSOA		3.ª PESSOA		4.ª PESSOA		5.ª PESSOA	
	Mês: 1 Ano: 1		Mês: 1 Ano: 1		Mês: 1 Ano: 1		Mês: 1 Ano: 1		Mês: 1 Ano: 1		Mês: 1 Ano: 1	
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.ª PESSOA		2.ª PESSOA		3.ª PESSOA		4.ª PESSOA		5.ª PESSOA	
	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		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	
6	Sabe ler e escrever		1.ª PESSOA		2.ª PESSOA		3.ª PESSOA		4.ª PESSOA		5.ª PESSOA	
	<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		<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 frequência 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 madrastra; *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"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 1 Homem
		<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 3 Mulher
②	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente
		<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente
		<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente
③	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge
		<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado
		<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros
		<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora
		<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Neto
		<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
		<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente
④	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>
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: <input type="text"/> anos	1 ano ou mais: <input type="text"/> anos	1 ano ou mais: <input type="text"/> anos	1 ano ou mais: <input type="text"/> anos	1 ano ou mais: <input type="text"/> anos
		Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses	Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses	Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses	Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses	Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses
⑥	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Sim
		<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube
		<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca 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"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 1 Homem
		<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 3 Mulher
②	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente
		<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente
		<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente
③	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge
		<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado
		<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros
		<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora
		<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Neto
		<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
		<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente
④	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>
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: <input type="text"/> anos	1 ano ou mais: <input type="text"/> anos	1 ano ou mais: <input type="text"/> anos	1 ano ou mais: <input type="text"/> anos	1 ano ou mais: <input type="text"/> anos
		Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses	Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses	Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses	Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses	Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses
⑥	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Sim
		<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube
		<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube

CENSO DEMOGRÁFICO

PESQUISA DE AVALIAÇÃO DA COLETA

PA 1.81 — BOLETIM DE DOMICÍLIO

01

① MUNICÍPIO

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

N.º na PA 1.87	Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 1	DISTRITO	④ N.º DO SETOR	⑤ Homens	⑥ Mulheres	P. AVALIAÇÃO	② PASTA	③ N.º NA PASTA	⑦ SETOR	⑧ PASTA	⑨ QUEST	⑩ CD
	Área urbana isolada <input type="checkbox"/> 3						101 <input type="checkbox"/> 1	102 <input type="checkbox"/> 2				
	Agglomerado rural <input type="checkbox"/> 5											
	Zona rural <input type="checkbox"/> 7											
	SITUAÇÃO						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)

02	ENERGIA ELÉTRICA	②—UTILIZAÇÃO	③—ORIGEM	④—CONSUMO MENSAL POR AQUISIÇÃO
	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 → Sim <input type="checkbox"/> 3X → Não	Iluminação <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não Eletrodoméstico <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não Cozinhar <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não Outra <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 Sim Não	<input type="checkbox"/> 1 → Só adquirida <input type="checkbox"/> 3X → Produção própria	Valor Cr\$ _____,00 Quantidade kWh _____
03	LENHA	②—UTILIZAÇÃO	③—ORIGEM	④—CONSUMO MENSAL
	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 → Sim <input type="checkbox"/> 3X → Não	Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não Outra <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não	<input type="checkbox"/> 1 → Só adquirida <input type="checkbox"/> 3 → Produção própria <input type="checkbox"/> 5 → Adquirida e produção própria	Valor Cr\$ _____,00 Quantidade _____ Unidade de medida _____
04	CARVÃO VEGETAL	②—UTILIZAÇÃO	③—ORIGEM	④—CONSUMO MENSAL
	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 → Sim <input type="checkbox"/> 3X → Não	Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não Outra <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não	<input type="checkbox"/> 1 → Só adquirido <input type="checkbox"/> 3 → Produção própria <input type="checkbox"/> 5 → Adquirido e produção própria	Valor Cr\$ _____,00 Quantidade _____ Unidade de medida _____
05	GAS LIQUEFEITO	②—UTILIZAÇÃO	③—TIP. DE BOTTÃO UTILIZADO	④—BOTTÕES UTILIZADOS NO MÊS
	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 → Sim <input type="checkbox"/> 3X → Não	Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não Iluminação <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não Outra <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 Sim Não	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	Valor Cr\$ _____,00 Quantidade _____ Bottão Fração
06	GAS CANALIZADO	②—UTILIZAÇÃO	③—CONSUMO MENSAL	
	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 → Sim <input type="checkbox"/> 3X → Não	Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não Outra <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não	Valor Cr\$ _____,00 Quantidade m³ _____	
07	QUEROSENE	②—UTILIZAÇÃO	③—CONSUMO MENSAL	
	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 → Sim <input type="checkbox"/> 3X → Não	Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Sim Não Iluminação <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 Sim Não Outra <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 Sim Não	Valor Cr\$ _____,00 Quantidade _____ Unidade de medida _____	
08	OUTRAS FONTES DE ENERGIA UTILIZADAS HABITUALMENTE (espécie e quantidade)	④—Casca de coco <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	⑦—Carvão mineral <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
	①—Diesel <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ②—Madeira aproveitada <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 ③—Casca de cereais <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 ④—Casca de coco <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ⑤—Bagaço de cana <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 ⑥—Serragem <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 ⑦—Carvão mineral <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 ⑧—Biogás <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4			
09	CONSUMO DE GASOLINA NO MÊS DE OUTUBRO DE 1980 EM CARROS PARTICULARES OU DE ALUGUEL	① Automóvel <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 7 Só particular Só de aluguel Particular e de aluguel Não tem	② N.º de veículos _____	③ Valor Cr\$ _____,00

10	PESSOAS DA FAMÍLIA QUE MORAVAM NESTE DOMICÍLIO E QUE MORRERAM APÓS 31 DE AGOSTO DE 1979	SEXO 1 — Homem 3 — Mulher	DATA DO FALECIMENTO		N.º DE ORDEM	PESSOAS DA FAMÍLIA QUE MORAVAM NESTE DOMICÍLIO E QUE SE MUDARAM APÓS 31 DE AGOSTO DE 1980	SEXO 1 — Homem 3 — Mulher	DATA DA SAÍDA	
			Mês	Ano				Mês	Ano
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: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>
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: <input type="text"/> anos Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses	1 ano ou mais: <input type="text"/> anos Menor de 1 ano: <input type="text"/> meses	1 ano ou mais: <input type="text"/> anos Menor de 1 ano: <input type="text"/> 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="text"/> Nasceu: <input type="checkbox"/> 98	Anos: <input type="text"/> Nasceu: <input type="checkbox"/> 98	Anos: <input type="text"/> 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: <input type="text"/> Grau: <input type="text"/> Espécie: <input type="text"/>	Série: <input type="text"/> Grau: <input type="text"/> Espécie: <input type="text"/>	Série: <input type="text"/> Grau: <input type="text"/> Espécie: <input type="text"/>

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00
21	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00
22	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00
23	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> 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 Trabalhou <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 Trabalhou <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 Trabalhou <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)	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> 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	2 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	2 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	2 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres
29/30	Filhos(as) nascidos(as) vivos(as) tidos(as) que já morreram	3 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	3 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	3 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres
31/32	Filhos(as) tidos(as) que estão vivos(as) e que não residem neste domicílio	4 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	4 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	4 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres
33/34	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) — estavam mortos(as) antes de nascer, exclusive aborto	5 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	5 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	5 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres
35/36	Mês e ano de nascimento do(a) último(a) filho(a) nascido(a) vivo(a) que teve	6 <input type="text"/> Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	6 <input type="text"/> Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>	6 <input type="text"/> Mês: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>

12	QUESITOS	4.ª PESSOA	5.ª PESSOA	6.ª PESSOA
1	Nome			
2	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 1 Homem
		<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 3 Mulher
3	Domicílio em que habitualmente reside	<input type="checkbox"/> 2 Neste	<input type="checkbox"/> 2 Neste	<input type="checkbox"/> 2 Neste
		<input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 4 Em outro	<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"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros
			<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora
			<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto
			<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
			<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
			<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente
			<input type="checkbox"/> 6 Agregado	<input type="checkbox"/> 6 Agregado
			<input type="checkbox"/> 7 Pensio- nista	<input type="checkbox"/> 7 Pensio- nista
			<input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico	<input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico
			<input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado	<input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado
			<input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 7 Hóspede
5	Mês e ano de nascimento (não registre o dia)	Mês 1	Mês 1	Mês 1
		Ano 1	Ano 1	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	1 ano ou mais 20	1 ano ou mais 20
		Menor de 1 ano 40	Menor de 1 ano 40	Menor de 1 ano 40
7	Residia neste domicílio em 31 de agosto de 1980	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 1 Sim
		<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 3 Não
8	Tem outro domicílio como residência além deste	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 1 Sim
		<input type="checkbox"/> 3X Não	<input type="checkbox"/> 3X Não	<input type="checkbox"/> 3X Não
		passa ao quesito 10	passa ao quesito 10	passa ao quesito 10
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 98	Anos 98	Anos 98
		Nasceu	Nasceu	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
12	Qual a série, o grau e a espécie do curso freqüentado	Série	Grau
		Espécie	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
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"/> 7 Não aprendeu	<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	passa ao quesito 24
16	Em que época trabalhou	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência	<input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80	passa ao quesito 24
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
20	Rendimento médio mensal bruto recebido em dinheiro na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$	Cr\$	Cr\$
21	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)	Cr\$	Cr\$	Cr\$
22	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$	Cr\$	Cr\$
23	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	Cr\$	Cr\$	Cr\$
24	No período de 1.º de setembro de 1979 a 31 de agosto de 1980 trabalhou ou era:	<input type="checkbox"/> 0 Trabalhou	<input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista	<input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda
		<input type="checkbox"/> 6 Estudante	<input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos
		<input type="checkbox"/> 5 Detento	<input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<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\$	Cr\$	Cr\$

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
27	Filhos(as) tidos(as) que atualmente residem neste domicílio	Homens	Mulheres
28	Filhos(as) nascidos(as) vivos(as) tidos(as) que já morreram	Homens	Mulheres
29	Filhos(as) tidos(as) que estão vivos(as) e que não residem neste domicílio	Homens	Mulheres
30	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) — estavam mortos(as) antes de nascer, exclusive aborto	Homens	Mulheres
31	Mês e ano de nascimento do(a) último(a) filho(a) nascido(a) vivo(a) que teve	Mês 1	Ano 1

12	QUESITOS	7.ª PESSOA	8.ª PESSOA	9.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 <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/>
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 <input type="text"/> anos Menor de 1 ano <input type="text"/> meses	1 ano ou mais <input type="text"/> anos Menor de 1 ano <input type="text"/> meses	1 ano ou mais <input type="text"/> anos Menor de 1 ano <input type="text"/> 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="text"/> Nasceu <input type="checkbox"/> 98	Anos <input type="text"/> Nasceu <input type="checkbox"/> 98	Anos <input type="text"/> 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 <input type="text"/> Grau <input type="text"/> Espécie <input type="text"/>	Série <input type="text"/> Grau <input type="text"/> Espécie <input type="text"/>	Série <input type="text"/> Grau <input type="text"/> Espécie <input type="text"/>

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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00
21	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00
22	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00
23	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> 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 Trabalhou <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 Trabalhou <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 Trabalhou <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)	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> Cr\$,00	<input type="text"/> 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	2 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	2 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	2 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres
29/30	Filhos(as) nascidos(as) vivos(as) tidos(as) que já morreram	3 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	3 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	3 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres
31/32	Filhos(as) tidos(as) que estão vivos(as) e que não residem neste domicílio	4 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	4 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	4 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres
33/34	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) — estavam mortos(as) antes de nascer, exclusive aborto	5 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	5 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres	5 <input type="text"/> Homens <input type="text"/> Mulheres
35/36	Mês e ano de nascimento do(a) último(a) filho(a) nascido(a) vivo(a) que teve	6 <input type="text"/> Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	6 <input type="text"/> Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	6 <input type="text"/> Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/>

[illegible]