

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 Hospede	<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 Hospede
5	Mês e ano de nascimento (não registre o dia)	Mês _____ Ano _____	Mês _____ Ano _____	Mês _____ Ano _____
6	Idade presumida (se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter; se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais _____ Menor de 1 ano _____	1 ano ou mais _____ Menor de 1 ano _____	1 ano ou mais _____ Menor de 1 ano _____
7	Residia neste domicílio em 31 de agosto de 1980	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
8	Tem outro domicílio como residência além deste	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não <small>passar ao quesito 10</small>
9	Se respondeu SIM no Quesito 8, registre o endereço completo (localidade, logradouro, número, etc.), onde também reside			
10	Há quantos anos completos mora neste Município (se nasceu e sempre morou neste Município, responda Nasceu)	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos _____ <input type="checkbox"/> 98 Nasceu

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

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

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

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

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

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

12	QUESITOS	4.ª PESSOA	5.ª PESSOA	6.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"/> <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 98 Nasceu

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

11	Está freqüentando escola	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3 Não
12	Qual a série, o grau e a espécie do curso freqüentado	Série <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	Cr\$ <input type="text"/> ,00	Cr\$ <input type="text"/> ,00	Cr\$ <input type="text"/> ,00
21	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)	Cr\$ <input type="text"/> ,00	Cr\$ <input type="text"/> ,00	Cr\$ <input type="text"/> ,00
22	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$ <input type="text"/> ,00	Cr\$ <input type="text"/> ,00	Cr\$ <input type="text"/> ,00
23	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	Cr\$ <input type="text"/> ,00	Cr\$ <input type="text"/> ,00	Cr\$ <input type="text"/> ,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)	Cr\$ <input type="text"/> ,00	Cr\$ <input type="text"/> ,00	Cr\$ <input type="text"/> ,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 Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	6 Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	6 Mês <input type="text"/> Ano <input type="text"/>

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	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
22	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
23	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
24	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]