



REPÚBLICA DA GUINÉ-BISSAU
 MINISTÉRIO DA ECONOMIA, DO PLANO E INTEGRAÇÃO REGIONAL
 SECRETARIA DE ESTADO DO PLANO



INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICAS "INE"
 DEPARTAMENTO CENTRAL DE RECENSEAMENTO

1. É obrigatório o fornecimento dos dados estatísticos solicitados pelos funcionários ou agentes credenciados para a recolha directa nos termos dos n.º 1 e 2 do art.º 25 da Lei Base SEN, bem como a exibição dos livros e documentos pertinentes por eles solicitados que for legalmente obrigatório.

2. Nos termos do art.º 7.º, da lei Base do Sistema Estatístico Nacional, todos os dados estatísticos individuais recolhidos por órgãos produtores de estatísticas oficiais do SEN, são de natureza estritamente confidencial.

IPC do IIIº RECENSEAMENTO GERAL DA POPULAÇÃO E HABITAÇÃO

A. IDENTIFICAÇÃO GEOGRÁFICA

G 01. REGIÃO: G 02. SECTOR:

G 03. MEIO (1 - Urbano ou 2 - Rural) G 04 CIDADE:

G 05. DR:

QUEST. Nº Se for uma continuação marcar aqui ___ de ___

Nº DE HABITAÇÃO NO RGPH Nº

ESTE QUESTIONÁRIO É DESTINADO SOMENTE PARA OS AGREGADOS FAMILIARES

G 07. BAIRRO/TABANCA/ACAMPAMENTO:

(Se se tratar de bairro de uma tabanca, escrever o nome da tabanca e o nome do bairro entre parênteses)

NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR: _____

ESTA FAMÍLIA FOI RECENSEADO NO RGPH? 1 SIM 2 NÃO

SE SIM? ONDE FOI RECENSEADO _____

SE NÃO, PORQUE RAZÃO NÃO FOI RECENSEADO? _____

RESUMO RECAPITULATIVO

SITUAÇÃO DE RESIDENCIA	SEXO			TOTAL DOS RECENSEADOS NO AGREGADO
	MASCULINO	FEMININO	AMBOS OS SEXOS	
1. RP - RESIDENTE PRESENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. RA - RESIDENTE AUSENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. NÃO IMIGRANTE =(1+2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. RECEN CHEGADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. NASCIDO DEPOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. PARTIDOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. TOTAL =(3+4+5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RESERVADO AO CONTROLO

C.1. FEITO PELO INQUIRIDOR: _____ NOME 2009
 D M A

C.2. VISTO PELO CONTROLADOR: _____ NOME 2009
 D M A

C.3. CODIFICADO POR: _____ NOME 2009
 D M A

C.4. DIGITADO POR: _____ NOME 2009
 D M A

B- LISTA DOS MEMBROS DO AGRAGADO FAMILIAR

N.º	Nome da pessoa	Sexo	
		1→M	2→F
01		1	ou 2
02		1	ou 2
03		1	ou 2
04		1	ou 2
05		1	ou 2
06		1	ou 2
07		1	ou 2
08		1	ou 2
09		1	ou 2
10		1	ou 2
11		1	ou 2
12		1	ou 2
13		1	ou 2
14		1	ou 2
15		1	ou 2
16		1	ou 2
17		1	ou 2
18		1	ou 2
19		1	ou 2
20		1	ou 2
21		1	ou 2
22		1	ou 2
23		1	ou 2
24		1	ou 2
25		1	ou 2
26		1	ou 2
27		1	ou 2
28		1	ou 2
29		1	ou 2
30		1	ou 2
31		1	ou 2
32		1	ou 2
33		1	ou 2
34		1	ou 2
35		1	ou 2
36		1	ou 2
37		1	ou 2
38		1	ou 2
39		1	ou 2
40		1	ou 2

C-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS DO AGRAGADO FAMILIAR, NA DATA DO IPC

P.1. N.º de ordem da pessoa _____			
P.2. Nome completo _____			
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>			
IPC	RGPH		
TODOS OS RECENSEADOS			
P.3	Sexo:	1- Masculino <input type="checkbox"/>	2- Feminino <input type="checkbox"/>
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado?		
	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	
	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	
	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	
	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avó/Bisavo	
	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	
	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	
	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	
	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes	<input type="checkbox"/>
P.5	Qual é data do seu nascimento?		
	Mês <input type="text"/>	;	Ano <input type="text"/>
P.6	Qual é a sua idade presumida? [☛] (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)		
	<input type="text"/>		
	(Em anos completos) [☛]		
P.7	Qual é a sua situação de Residência?		
	1- Residente presente <input type="checkbox"/>		
	2- Residente ausente <input type="checkbox"/>		
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS			
P.26	Qual é o seu Estado Civil?		
	1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/>		
	2-. Casado (a), <input type="checkbox"/>		
	3-. Viuvo (a) <input type="checkbox"/>		
	4-. Divorciado (a), <input type="checkbox"/>		
	5-. Separado (a), <input type="checkbox"/>		
A SER PREENCHIDO NO GABINETE			
P. 38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento?		
	1-. Não Imigrante, <input type="checkbox"/>		
	2-. Omitido, <input type="checkbox"/>		
	3-. Recen chegado, <input type="checkbox"/>		
	4-. Nascido depois. <input type="checkbox"/>		
P.39	Situação da Apariamento		
	1-. Apariado, <input type="checkbox"/>		
	2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/>		
	3-. Recem Chegado, <input type="checkbox"/>		
	4-. Nascido depois. <input type="checkbox"/>		
P.40	1-. IPC <input type="checkbox"/>		
	2-.RGPH <input type="checkbox"/>		

C-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS DO AGRAGADO FAMILIAR, NA DATA DO IPC

P.1. N.º de ordem da pessoa _____	
P.2. Nome completo _____	
P.2.1 Foi Recensado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>	
IPC	RGPH
TODOS OS RECENSEADOS	TODOS OS RECENSEADOS
P.3 Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>	P.3 Sexo : 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>
P.4 Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? 01 - Chefe do Agregado 09 - Irmão(a) 02 - Conjugue de Chefe 10 - Primo(a) 03 - Filho(a) Solteiro(a) 11 - Cunhado (a) 04 - Filho(a) n/ Solteiro(a) 12 - Avo/Bisavo 05 - Sobrinho(a) 13 - Neto(a) 06 - Genro/Nora 14 - Tio(a) 07 - Pai / Mãe 15 - Outros Parentes 08 - Sogro(a) 16 - Não parentes <div style="text-align: right;"> _ _ </div>	P.4 Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? 01 - Chefe do Agregado 09 - Irmão(a) 02 - Conjugue de Chefe 10 - Primo(a) 03 - Filho(a) Solteiro(a) 11 - Cunhado (a) 04 - Filho(a) n/ Solteiro(a) 12 - Avo/Bisavo 05 - Sobrinho(a) 13 - Neto(a) 06 - Genro/Nora 14 - Tio(a) 07 - Pai / Mãe 15 - Outros Parentes 08 - Sogro(a) 16 - Não parentes <div style="text-align: right;"> _ _ </div>
P.5 Qual é data do seu nascimento? Mês _ _ ; Ano _ _ _ _	P.5 Qual é data do seu nascimento? Mês _ _ ; Ano _ _ _ _
P.6 Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <div style="text-align: center;"> _ _ _ </div> (Em anos completos)	P.6 Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <div style="text-align: center;"> _ _ _ </div> (Em anos completos)
P.7 Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente	P.7 Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS	RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS
P.26 Qual é o seu Estado Civil? 1-. Solteiro (a) 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a),	P.26 Qual é o seu Estado Civil? 1-. Solteiro (a) 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a),
A SER PREENCHIDO NO GABINETE	
P.38 Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1-. Não Imigrante, 2-. Omitido, <input type="checkbox"/> 3-. Recen chegado, 4-. Nascido depois.	P.38 Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1-. Não Imigrante, 2-. Omitido, <input type="checkbox"/> 3-. Recen chegado, 4-. Nascido depois.
P.39 Situação da Apariamento 1-. Apariado, 2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3-. Recem Chegado, 4-. Nascido depois.	P.39 Situação da Apariamento 1-. Apariado, 2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3-. Recem Chegado, 4-. Nascido depois.
P.40 1-. IPC <input type="checkbox"/>	P.40 2-.RGPH <input type="checkbox"/>

C-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS DO AGRAGADO FAMILIAR, NA DATA DO IPC

P.1. N.º de ordem da pessoa _____		P.1. N.º de ordem da pessoa _____																																	
P.2. Nome completo _____		P.2. Nome completo _____																																	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>		P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>																																	
IPC		RGPH																																	
TODOS OS RECENSEADOS		TODOS OS RECENSEADOS																																	
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>	P.3	Sexo : 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>																																
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 - Chefe do Agregado</td> <td style="width: 50%;">09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/>	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes	P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 - Chefe do Agregado</td> <td style="width: 50%;">09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/>	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes
01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																																		
02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																																		
03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																																		
04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																																		
05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																																		
06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																																		
07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																																		
08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																																		
01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																																		
02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																																		
03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																																		
04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																																		
05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																																		
06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																																		
07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																																		
08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																																		
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																
P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Em anos completos)	P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Em anos completos)																																
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>	P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>																																
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS		RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS																																	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a),	P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a),																																
A SER PREENCHIDO NO GABINETE																																			
P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1-. Não Imigrante, <input type="checkbox"/> 2-. Omitido, 3-. Recen chegado, 4-. Nascido depois.	P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1-. Não Imigrante, <input type="checkbox"/> 2-. Omitido, <input type="checkbox"/> 3-. Recen chegado, 4-. Nascido depois.																																
P.39	Situação da Apariamento 1-. Apariado, <input type="checkbox"/> 2-. Não Apariado, 3-. Recem Chegado, 4-. Nascido depois.	P.39	Situação da Apariamento 1-. Apariado, <input type="checkbox"/> 2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3-. Recem Chegado, 4-. Nascido depois.																																
P.40	1-. IPC <input type="checkbox"/>	P.40	2-.RGPH <input type="checkbox"/>																																

C-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS DO AGRAGADO FAMILIAR, NA DATA DO IPC

P.1. N.º de ordem da pessoa _____																	
P.2. Nome completo _____																	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>																	
IPC	RGPH																
TODOS OS RECENSEADOS																	
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>																
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 - Chefe do Agregado</td> <td style="width: 50%;">09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/>	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes
01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																
02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																
03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																
04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																
05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																
06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																
07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																
08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Em anos completos)																
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>																
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS																	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a),																
A SER PREENCHIDO NO GABINETE																	
P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1-. Não Imigrante, 2-. Omitido, <input type="checkbox"/> 3-. Recen chegado, 4-. Nascido depois.																
P.39	Situação da Apariamento 1-. Apariado, 2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3-. Recem Chegado, 4-. Nascido depois.																
P.40	1- IPC <input type="checkbox"/> 2- RGPH <input type="checkbox"/>																

C-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS DO AGRAGADO FAMILIAR, NA DATA DO IPC

P.1. N.º de ordem da pessoa _____																																																																																																																																																							
P.2. Nome completo _____																																																																																																																																																							
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																							
IPC	RGPH																																																																																																																																																						
TODOS OS RECENSEADOS	TODOS OS RECENSEADOS																																																																																																																																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">P.3</td> <td style="width: 10%;">Sexo:</td> <td style="width: 85%;"> 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>P.4</td> <td colspan="2">Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado?</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01 - Chefe do Agregado</td> <td>09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td></td> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td></td> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>P.5</td> <td colspan="2">Qual é data do seu nascimento?</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>P.6</td> <td colspan="2">Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(Em anos completos)</i></td> </tr> <tr> <td>P.7</td> <td colspan="2">Qual é a sua situação de Residência?</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">1- Residente presente <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">2- Residente ausente <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS</td> </tr> <tr> <td>P.26</td> <td colspan="2">Qual é o seu Estado Civil?</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">2- Casado (a), <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">4- Divorciado (a), <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5- Separado (a), <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	P.3	Sexo:	1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>	P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado?			01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)		02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)		03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)		04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo		05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)		06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)		07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes		08 - Sogro(a)	16 - Não parentes		<input type="checkbox"/>		P.5	Qual é data do seu nascimento?			Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		P.6	Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(Em anos completos)</i>		P.7	Qual é a sua situação de Residência?			1- Residente presente <input type="checkbox"/>			2- Residente ausente <input type="checkbox"/>		RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS			P.26	Qual é o seu Estado Civil?			1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/>			2- Casado (a), <input type="checkbox"/>			3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/>			4- Divorciado (a), <input type="checkbox"/>			5- Separado (a), <input type="checkbox"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;">P.3</td> <td style="width: 10%;">Sexo:</td> <td style="width: 85%;"> 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td>P.4</td> <td colspan="2">Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado?</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01 - Chefe do Agregado</td> <td>09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td></td> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td></td> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>P.5</td> <td colspan="2">Qual é data do seu nascimento?</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>P.6</td> <td colspan="2">Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(Em anos completos)</i></td> </tr> <tr> <td>P.7</td> <td colspan="2">Qual é a sua situação de Residência?</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">1- Residente presente <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">2- Residente ausente <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS</td> </tr> <tr> <td>P.26</td> <td colspan="2">Qual é o seu Estado Civil?</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">2- Casado (a), <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">4- Divorciado (a), <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">5- Separado (a), <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	P.3	Sexo:	1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>	P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado?			01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)		02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)		03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)		04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo		05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)		06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)		07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes		08 - Sogro(a)	16 - Não parentes		<input type="checkbox"/>		P.5	Qual é data do seu nascimento?			Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		P.6	Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i>			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(Em anos completos)</i>		P.7	Qual é a sua situação de Residência?			1- Residente presente <input type="checkbox"/>			2- Residente ausente <input type="checkbox"/>		RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS			P.26	Qual é o seu Estado Civil?			1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/>			2- Casado (a), <input type="checkbox"/>			3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/>			4- Divorciado (a), <input type="checkbox"/>			5- Separado (a), <input type="checkbox"/>	
P.3	Sexo:	1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado?																																																																																																																																																						
	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																																																																																																																																																					
	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																																																																																																																																																					
	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																																																																																																																																																					
	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																																																																																																																																																					
	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																																																																																																																																																					
	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																																																																																																																																																					
	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																																																																																																																																																					
	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																																																																																																																																																					
	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
P.5	Qual é data do seu nascimento?																																																																																																																																																						
	Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																						
P.6	Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i>																																																																																																																																																						
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(Em anos completos)</i>																																																																																																																																																						
P.7	Qual é a sua situação de Residência?																																																																																																																																																						
	1- Residente presente <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	2- Residente ausente <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS																																																																																																																																																							
P.26	Qual é o seu Estado Civil?																																																																																																																																																						
	1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	2- Casado (a), <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	4- Divorciado (a), <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	5- Separado (a), <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
P.3	Sexo:	1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																					
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado?																																																																																																																																																						
	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																																																																																																																																																					
	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																																																																																																																																																					
	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																																																																																																																																																					
	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																																																																																																																																																					
	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																																																																																																																																																					
	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																																																																																																																																																					
	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																																																																																																																																																					
	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																																																																																																																																																					
	<input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
P.5	Qual é data do seu nascimento?																																																																																																																																																						
	Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																																																																																																																						
P.6	Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i>																																																																																																																																																						
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(Em anos completos)</i>																																																																																																																																																						
P.7	Qual é a sua situação de Residência?																																																																																																																																																						
	1- Residente presente <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	2- Residente ausente <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS																																																																																																																																																							
P.26	Qual é o seu Estado Civil?																																																																																																																																																						
	1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	2- Casado (a), <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	4- Divorciado (a), <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	5- Separado (a), <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
A SER PREENCHIDO NO GABINETE																																																																																																																																																							
P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento?																																																																																																																																																						
	1- Não Imigrante, <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	2- Omitido, <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	3- Recen chegado, <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	4- Nascido depois, <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
P.39	Situação da Apariamento																																																																																																																																																						
	1- Apariado, <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	2- Não Apariado, <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	3- Recem Chegado, <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	4- Nascido depois, <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
P.40	1- IPC <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						
	2- RGPH <input type="checkbox"/>																																																																																																																																																						

C-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS DO AGRAGADO FAMILIAR, NA DATA DO IPC

P.1. N.º de ordem da pessoa _____		P.1. N.º de ordem da pessoa _____	
P.2. Nome completo _____		P.2. Nome completo _____	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>		P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>	
IPC		RGPH	
TODOS OS RECENSEADOS		TODOS OS RECENSEADOS	
P.3	Sexo:	1- Masculino <input type="checkbox"/>	1- Masculino <input type="checkbox"/>
		2- Feminino <input type="checkbox"/>	2- Feminino <input type="checkbox"/>
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado?		
	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	
	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	
	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	
	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	
	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	
	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	
	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	
	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
P.5	Qual é data do seu nascimento?		
	Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
P.6	Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i>		
	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(Em anos completos)</i>		
P.7	Qual é a sua situação de Residência?		
	1- Residente presente <input type="checkbox"/>		
	2- Residente ausente <input type="checkbox"/>		
	RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS		
P.26	Qual é o seu Estado Civil?		
	1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/>		
	2-. Casado (a), <input type="checkbox"/>		
	3-. Viuvo (a) <input type="checkbox"/>		
	4-. Divorciado (a), <input type="checkbox"/>		
	5-. Separado (a), <input type="checkbox"/>		
A SER PREENCHIDO NO GABINETE			
P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento?		
	1-. Não Imigrante, <input type="checkbox"/>		
	2-. Omitido, <input type="checkbox"/>		
	3-. Recen chegado, <input type="checkbox"/>		
	4-. Nascido depois. <input type="checkbox"/>		
P.39	Situação da Apariamento		
	1-. Apariado, <input type="checkbox"/>		
	2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/>		
	3-. Recem Chegado, <input type="checkbox"/>		
	4-. Nascido depois. <input type="checkbox"/>		
P.40	1- IPC <input type="checkbox"/>		
	2- RGPH <input type="checkbox"/>		

C-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS DO AGRAGADO FAMILIAR, NA DATA DO IPC

P.1. N.º de ordem da pessoa _____	
P.2. Nome completo _____	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>	
IPC	RGPH
TODOS OS RECENSEADOS	
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? 01 - Chefe do Agregado 09 - Irmão(a) 02 - Conjugue de Chefe 10 - Primo(a) 03 - Filho(a) Solteiro(a) 11 - Cunhado (a) 04 - Filho(a) n/ Solteiro(a) 12 - Avo/Bisavo 05 - Sobrinho(a) 13 - Neto(a) 06 - Genro/Nora 14 - Tio(a) 07 - Pai / Mãe 15 - Outros Parentes 08 - Sogro(a) 16 - Não parentes <div style="text-align: right;"> _ _ </div>
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês _ _ ; Ano _ _ _ _
P.6	Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i> <div style="text-align: right;"> _ _ _ </div> <i>(Em anos completos)</i>
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a),
A SER PREENCHIDO NO GABINETE	
P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1-. Não Imigrante, 2-. Omitido, <input type="checkbox"/> 3-. Recen chegado, 4-. Nascido depois.
P.39	Situação da Apariamento 1-. Apariado, 2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3-. Recem Chegado, 4-. Nascido depois.
P.40	1-. IPC <input type="checkbox"/>
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? 01 - Chefe do Agregado 09 - Irmão(a) 02 - Conjugue de Chefe 10 - Primo(a) 03 - Filho(a) Solteiro(a) 11 - Cunhado (a) 04 - Filho(a) n/ Solteiro(a) 12 - Avo/Bisavo 05 - Sobrinho(a) 13 - Neto(a) 06 - Genro/Nora 14 - Tio(a) 07 - Pai / Mãe 15 - Outros Parentes 08 - Sogro(a) 16 - Não parentes <div style="text-align: right;"> _ _ </div>
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês _ _ ; Ano _ _ _ _
P.6	Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i> <div style="text-align: right;"> _ _ _ </div> <i>(Em anos completos)</i>
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a),
P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1-. Não Imigrante, 2-. Omitido, <input type="checkbox"/> 3-. Recen chegado, 4-. Nascido depois.
P.39	Situação da Apariamento 1-. Apariado, 2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3-. Recem Chegado, 4-. Nascido depois.
P.40	2-.RGPH <input type="checkbox"/>

C-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS DO AGRAGADO FAMILIAR, NA DATA DO IPC

P.1. N.º de ordem da pessoa _____																	
P.2. Nome completo _____																	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>																	
IPC	RGPH																
TODOS OS RECENSEADOS																	
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>																
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 - Chefe do Agregado</td> <td style="width: 50%;">09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> </table> <div style="text-align: right; margin-top: 5px;"><input type="checkbox"/></div>	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes
01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																
02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																
03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																
04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																
05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																
06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																
07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																
08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
P.6	Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></div> <i>(Em anos completos)</i>																
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>																
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS																	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2- Casado (a), 3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4- Divorciado (a), 5- Separado (a),																
A SER PREENCHIDO NO GABINETE																	
P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1- Não Imigrante, 2- Omitido, <input type="checkbox"/> 3- Recen chegado, 4- Nascido depois.																
P.39	Situação da Apariamento 1- Apariado, 2- Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3- Recem Chegado, 4- Nascido depois.																
P.40	1- IPC <input type="checkbox"/> 2- RGPH <input type="checkbox"/>																

C-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS DO AGRAGADO FAMILIAR, NA DATA DO IPC

P.1. N.º de ordem da pessoa _____		P.1. N.º de ordem da pessoa _____	
P.2. Nome completo _____		P.2. Nome completo _____	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>		P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>	
IPC		RGPH	
TODOS OS RECENSEADOS		TODOS OS RECENSEADOS	
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>	P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? 01 - Chefe do Agregado 09 - Irmão(a) 02 - Conjugue de Chefe 10 - Primo(a) 03 - Filho(a) Solteiro(a) 11 - Cunhado (a) 04 - Filho(a) n/ Solteiro(a) 12 - Avo/Bisavo 05 - Sobrinho(a) 13 - Neto(a) 06 - Genro/Nora 14 - Tio(a) 07 - Pai / Mãe 15 - Outros Parentes 08 - Sogro(a) 16 - Não parentes <input type="checkbox"/>	P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? 01 - Chefe do Agregado 09 - Irmão(a) 02 - Conjugue de Chefe 10 - Primo(a) 03 - Filho(a) Solteiro(a) 11 - Cunhado (a) 04 - Filho(a) n/ Solteiro(a) 12 - Avo/Bisavo 05 - Sobrinho(a) 13 - Neto(a) 06 - Genro/Nora 14 - Tio(a) 07 - Pai / Mãe 15 - Outros Parentes 08 - Sogro(a) 16 - Não parentes <input type="checkbox"/>
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Em anos completos)	P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Em anos completos)
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>	P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS		RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2- Casado (a), 3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4- Divorciado (a), 5- Separado (a),	P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2- Casado (a), 3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4- Divorciado (a), 5- Separado (a),
A SER PREENCHIDO NO GABINETE			
P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1- Não Imigrante, 2- Omitido, <input type="checkbox"/> 3- Recen chegado, 4- Nascido depois.	P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1- Não Imigrante, 2- Omitido, <input type="checkbox"/> 3- Recen chegado, 4- Nascido depois.
P.39	Situação da Apariamento 1- Apariado, 2- Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3- Recem Chegado, 4- Nascido depois.	P.39	Situação da Apariamento 1- Apariado, 2- Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3- Recem Chegado, 4- Nascido depois.
P.40	1- IPC <input type="checkbox"/>	P.40	2- RGPH <input type="checkbox"/>

C-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS DO AGRAGADO FAMILIAR, NA DATA DO IPC

P.1. N.º de ordem da pessoa _____	
P.2. Nome completo _____	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>	
IPC	RGPH
TODOS OS RECENSEADOS	
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? 01 - Chefe do Agregado 09 - Irmão(a) 02 - Conjugue de Chefe 10 - Primo(a) 03 - Filho(a) Solteiro(a) 11 - Cunhado (a) 04 - Filho(a) n/ Solteiro(a) 12 - Avo/Bisavo 05 - Sobrinho(a) 13 - Neto(a) 06 - Genro/Nora 14 - Tio(a) 07 - Pai / Mãe 15 - Outros Parentes 08 - Sogro(a) 16 - Não parentes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Em anos completos)
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2- Casado (a), 3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4- Divorciado (a), 5- Separado (a),
A SER PREENCHIDO NO GABINETE	
P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1- Não Imigrante, 2- Omitido, <input type="checkbox"/> 3- Recen chegado, 4- Nascido depois.
P.39	Situação da Apariamento 1- Apariado, 2- Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3- Recem Chegado, 4- Nascido depois.
P.40	1- IPC <input type="checkbox"/> 2- RGPH <input type="checkbox"/>

D-. LISTA DOS MEMBROS DO AGRAGADO QUE DEIXARAM O AGRAGADO, APOS O RGPH

N.º	Nome da pessoa	Sexo	
		1→M	2→F
01		1	ou 2
02		1	ou 2
03		1	ou 2
04		1	ou 2
05		1	ou 2
06		1	ou 2
07		1	ou 2
08		1	ou 2
09		1	ou 2
10		1	ou 2
11		1	ou 2

E-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS RESIDENTES QUE DEIXARAM O AGRAGADO FAMILIAR, APOS O RGPH

P.1. N.º de ordem da pessoa _____		P.1. N.º de ordem da pessoa _____	
P.2. Nome completo _____		P.2. Nome completo _____	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>		P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>	
IPC		RGPH	
TODOS OS RECENSEADOS		TODOS OS RECENSEADOS	
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>	P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? 01 - Chefe do Agregado 09 - Irmão(a) 02 - Conjugue de Chefe 10 - Primo(a) 03 - Filho(a) Solteiro(a) 11 - Cunhado (a) 04 - Filho(a) n/ Solteiro(a) 12 - Avo/Bisavo 05 - Sobrinho(a) 13 - Neto(a) 06 - Genro/Nora 14 - Tio(a) 07 - Pai / Mãe 15 - Outros Parentes 08 - Sogro(a) 16 - Não parentes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? 01 - Chefe do Agregado 09 - Irmão(a) 02 - Conjugue de Chefe 10 - Primo(a) 03 - Filho(a) Solteiro(a) 11 - Cunhado (a) 04 - Filho(a) n/ Solteiro(a) 12 - Avo/Bisavo 05 - Sobrinho(a) 13 - Neto(a) 06 - Genro/Nora 14 - Tio(a) 07 - Pai / Mãe 15 - Outros Parentes 08 - Sogro(a) 16 - Não parentes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Em anos completos)	P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Em anos completos)
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>	P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS		RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a),	P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a),
A SER PREENCHIDO NO GABINETE			
P. 38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1-. Não Imigrante, 2-. Omitido, <input type="checkbox"/> 3-. Recen chegado, 4-. Nascido depois.	P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1-. Não Imigrante, 2-. Omitido, <input type="checkbox"/> 3-. Recen chegado, 4-. Nascido depois.
P.39	Situação da Apariamento 1-. Apariado, 2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3-. Recem Chegado, 4-. Nascido depois.	P.39	Situação da Apariamento 1-. Apariado, 2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3-. Recem Chegado, 4-. Nascido depois.
P.40	1-. IPC <input type="checkbox"/>	P.40	2-. RGPH <input type="checkbox"/>

E-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS RESIDENTES QUE DEIXARAM O AGRAGADO FAMILIAR, APOS O RGPH

P.1. N.º de ordem da pessoa _____																	
P.2. Nome completo _____																	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>																	
IPC	RGPH																
TODOS OS RECENSEADOS																	
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>																
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 - Chefe do Agregado</td> <td style="width: 50%;">09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/>	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes
01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																
02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																
03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																
04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																
05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																
06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																
07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																
08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
P.6	Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(Em anos completos)</i>																
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>																
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS																	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a),																
A SER PREENCHIDO NO GABINETE																	
P. 38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1-. Não Imigrante, 2-. Omitido, <input type="checkbox"/> 3-. Recen chegado, 4-. Nascido depois.																
P.39	Situação da Apariamento 1-. Apariado, 2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3-. Recem Chegado, 4-. Nascido depois.																
P.40	1-. IPC <input type="checkbox"/>																

E-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS RESIDENTES QUE DEIXARAM O AGRAGADO FAMILIAR, APOS O RGPH

P.1. N.º de ordem da pessoa _____		_____																																	
P.2. Nome completo _____		_____																																	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>		_____																																	
IPC		RGPH																																	
TODOS OS RECENSEADOS		TODOS OS RECENSEADOS																																	
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>	P.3	Sexo : 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>																																
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 - Chefe do Agregado</td> <td style="width: 50%;">09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes	P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 - Chefe do Agregado</td> <td style="width: 50%;">09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes
01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																																		
02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																																		
03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																																		
04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																																		
05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																																		
06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																																		
07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																																		
08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																																		
01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																																		
02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																																		
03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																																		
04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																																		
05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																																		
06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																																		
07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																																		
08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																																		
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																
P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Em anos completos)	P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (Em anos completos)																																
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>	P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>																																
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS		RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS																																	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2- Casado (a), <input type="checkbox"/> 3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4- Divorciado (a), <input type="checkbox"/> 5- Separado (a), <input type="checkbox"/>	P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2- Casado (a), <input type="checkbox"/> 3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4- Divorciado (a), <input type="checkbox"/> 5- Separado (a), <input type="checkbox"/>																																
A SER PREENCHIDO NO GABINETE																																			
P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1- Não Imigrante, <input type="checkbox"/> 2- Omitido, <input type="checkbox"/> 3- Recen chegado, <input type="checkbox"/> 4- Nascido depois, <input type="checkbox"/>	P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1- Não Imigrante, <input type="checkbox"/> 2- Omitido, <input type="checkbox"/> 3- Recen chegado, <input type="checkbox"/> 4- Nascido depois, <input type="checkbox"/>																																
P.39	Situação da Apariamento 1- Apariado, <input type="checkbox"/> 2- Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3- Recem Chegado, <input type="checkbox"/> 4- Nascido depois, <input type="checkbox"/>	P.39	Situação da Apariamento 1- Apariado, <input type="checkbox"/> 2- Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3- Recem Chegado, <input type="checkbox"/> 4- Nascido depois, <input type="checkbox"/>																																
P.40	1- IPC <input type="checkbox"/>	P.40	2- RGPH <input type="checkbox"/>																																

E-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS RESIDENTES QUE DEIXARAM O AGRAGADO FAMILIAR, APOS O RGPH

P.1. N.º de ordem da pessoa _____

P.2. Nome completo _____

P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO

IPC		RGPH																																	
TODOS OS RECENSEADOS		TODOS OS RECENSEADOS																																	
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>	P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>																																
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 - Chefe do Agregado</td> <td style="width: 50%;">09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes	P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 - Chefe do Agregado</td> <td style="width: 50%;">09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes
01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																																		
02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																																		
03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																																		
04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																																		
05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																																		
06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																																		
07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																																		
08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																																		
01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																																		
02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																																		
03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																																		
04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																																		
05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																																		
06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																																		
07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																																		
08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																																		
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																
P.6	Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(Em anos completos)</i>	P.6	Qual é a sua idade presumida? <i>(Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</i> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>(Em anos completos)</i>																																
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>	P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente <input type="checkbox"/>																																
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS		RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS																																	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2- Casado (a), 3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4- Divorciado (a), 5- Separado (a),	P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1- Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2- Casado (a), 3- Viuvo (a) <input type="checkbox"/> 4- Divorciado (a), 5- Separado (a),																																

A SER PREENCHIDO NO GABINETE

P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1- Não Imigrante, 2- Omitido, <input type="checkbox"/> 3- Recen chegado, 4- Nascido depois.	P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1- Não Imigrante, 2- Omitido, <input type="checkbox"/> 3- Recen chegado, 4- Nascido depois.
P.39	Situação da Apariamento 1- Apariado, <input type="checkbox"/> 2- Não Apariado, 3- Recem Chegado, 4- Nascido depois.	P.39	Situação da Apariamento 1- Apariado, <input type="checkbox"/> 2- Não Apariado, 3- Recem Chegado, 4- Nascido depois.
P.40	1- IPC <input type="checkbox"/>	P.40	2- RGPH <input type="checkbox"/>

E-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS RESIDENTES QUE DEIXARAM O AGRAGADO FAMILIAR, APOS O RGPH

P.1. N.º de ordem da pessoa _____	
P.2. Nome completo _____	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>	
IPC	RGPH
TODOS OS RECENSEADOS	
P.3	Sexo: 1- Masculino <input type="checkbox"/> 2- Feminino <input type="checkbox"/>
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? 01 - Chefe do Agregado 09 - Irmão(a) 02 - Conjugue de Chefe 10 - Primo(a) 03 - Filho(a) Solteiro(a) 11 - Cunhado (a) 04 - Filho(a) n/ Solteiro(a) 12 - Avo/Bisavo 05 - Sobrinho(a) 13 - Neto(a) 06 - Genro/Nora 14 - Tio(a) 07 - Pai / Mãe 15 - Outros Parentes 08 - Sogro(a) 16 - Não parentes <div style="text-align: right;"> _ _ </div>
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês _ _ ; Ano _ _ _ _
P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) <div style="text-align: center;"> _ _ _ </div> (Em anos completos)
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente <input type="checkbox"/> 2- Residente ausente
RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS	
P.26	Qual é o seu Estado Civil? 1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a),
A SER PREENCHIDO NO GABINETE	
P.38	Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento? 1-. Não Imigrante, 2-. Omitido, <input type="checkbox"/> 3-. Recen chegado, 4-. Nascido depois.
P.39	Situação da Apariamento 1-. Apariado, 2-. Não Apariado, <input type="checkbox"/> 3-. Recem Chegado, 4-. Nascido depois.
P.40	1-. IPC <input type="checkbox"/>

E-. CARACTERISTICAS INDIVIDUAIS DOS MEMBROS RESIDENTES QUE DEIXARAM O AGRAGADO FAMILIAR, APOS O RGPH

P.1. N.º de ordem da pessoa _____																																	
P.2. Nome completo _____																																	
P.2.1 Foi Recenseado neste Agregado Familiar? 1 = SIM 2 = NÃO <input type="checkbox"/>																																	
IPC	RGPH																																
TODOS OS RECENSEADOS	TODOS OS RECENSEADOS																																
<p>P.3 Sexo: <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">1- Masculino</p> <p style="margin-left: 20px;">2- Feminino</p>	<p>P.3 Sexo : <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">1- Masculino</p> <p style="margin-left: 20px;">2- Feminino</p>																																
<p>P.4 Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 - Chefe do Agregado</td> <td style="width: 50%;">09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes	<p>P.4 Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado?</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">01 - Chefe do Agregado</td> <td style="width: 50%;">09 - Irmão(a)</td> </tr> <tr> <td>02 - Conjugue de Chefe</td> <td>10 - Primo(a)</td> </tr> <tr> <td>03 - Filho(a) Solteiro(a)</td> <td>11 - Cunhado (a)</td> </tr> <tr> <td>04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)</td> <td>12 - Avo/Bisavo</td> </tr> <tr> <td>05 - Sobrinho(a)</td> <td>13 - Neto(a)</td> </tr> <tr> <td>06 - Genro/Nora</td> <td>14 - Tio(a)</td> </tr> <tr> <td>07 - Pai / Mãe</td> <td>15 - Outros Parentes</td> </tr> <tr> <td>08 - Sogro(a)</td> <td>16 - Não parentes</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></p>	01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)	02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)	03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)	04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo	05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)	06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)	07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes	08 - Sogro(a)	16 - Não parentes
01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																																
02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																																
03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																																
04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																																
05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																																
06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																																
07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																																
08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																																
01 - Chefe do Agregado	09 - Irmão(a)																																
02 - Conjugue de Chefe	10 - Primo(a)																																
03 - Filho(a) Solteiro(a)	11 - Cunhado (a)																																
04 - Filho(a) n/ Solteiro(a)	12 - Avo/Bisavo																																
05 - Sobrinho(a)	13 - Neto(a)																																
06 - Genro/Nora	14 - Tio(a)																																
07 - Pai / Mãe	15 - Outros Parentes																																
08 - Sogro(a)	16 - Não parentes																																
<p>P.5 Qual é data do seu nascimento?</p> <p>Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>P.5 Qual é data do seu nascimento?</p> <p>Mês <input type="text"/> <input type="text"/> ; Ano <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>																																
<p>P.6 Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(Em anos completos)</p>	<p>P.6 Qual é a sua idade presumida? (Esta pergunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento)</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">(Em anos completos)</p>																																
<p>P.7 Qual é a sua situação de Residência?</p> <p>1- Residente presente <input type="checkbox"/></p> <p>2- Residente ausente <input type="checkbox"/></p>	<p>P.7 Qual é a sua situação de Residência?</p> <p>1- Residente presente <input type="checkbox"/></p> <p>2- Residente ausente <input type="checkbox"/></p>																																
RESIDENTES CCM 12 E MAIS ANOS	RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS																																
<p>P.26 Qual é o seu Estado Civil?</p> <p>1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/></p> <p>2-. Casado (a),</p> <p>3-. Viuvo (a)</p> <p>4-. Divorciado (a),</p> <p>5-. Separado (a),</p>	<p>P.26 Qual é o seu Estado Civil?</p> <p>1-. Solteiro (a) <input type="checkbox"/></p> <p>2-. Casado (a),</p> <p>3-. Viuvo (a)</p> <p>4-. Divorciado (a),</p> <p>5-. Separado (a),</p>																																
A SER PREENCHIDO NO GABINETE																																	
<p>P.38 Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento?</p> <p>1-. Não Imigrante, <input type="checkbox"/></p> <p>2-. Omitido,</p> <p>3-. Recen chegado,</p> <p>4-. Nascido depois.</p>	<p>P.38 Qual foi a sua Situação no momento do Recenseamento?</p> <p>1-. Não Imigrante, <input type="checkbox"/></p> <p>2-. Omitido,</p> <p>3-. Recen chegado,</p> <p>4-. Nascido depois.</p>																																
<p>P.39 Situação da Apariamento</p> <p>1-. Apariado, <input type="checkbox"/></p> <p>2-. Não Apariado,</p> <p>3-. Recem Chegado,</p> <p>4-. Nascido depois.</p>	<p>P.39 Situação da Apariamento</p> <p>1-. Apariado, <input type="checkbox"/></p> <p>2-. Não Apariado,</p> <p>3-. Recem Chegado,</p> <p>4-. Nascido depois.</p>																																
<p>P.40 1-. IPC <input type="checkbox"/></p>	<p>P.40 2-. RGPH <input type="checkbox"/></p>																																