

CD 1.02 — BOLETIM DA NÃO-AMOSTRA

Rural ☐ 2

SITUAÇÃO

N.º DO SETOR

N.º DO
QUARTEIRÃO

N.º DO
BOLETIM

PARA USO DO ORGAO CENTRAL

Localidade

Logradouro

Nome do Chefe da Família

Assinatura do Informante

Famflia Convivente

☐ Não tem

Tem

1

Fólia Suplementar

☐ Não tem

Tem

☐

QUESTITOS	1.ª PESSOA	2.ª PESSOA	3.ª PESSOA	4.ª PESSOA	5.ª PESSOA
1 — Nome.					
2 — Sexo.	<input type="checkbox"/> 0 Homem <input type="checkbox"/> 1 Mulher	<input type="checkbox"/> 0 Homem <input type="checkbox"/> 1 Mulher	<input type="checkbox"/> 0 Homem <input type="checkbox"/> 1 Mulher	<input type="checkbox"/> 0 Homem <input type="checkbox"/> 1 Mulher	<input type="checkbox"/> 0 Homem <input type="checkbox"/> 1 Mulher
3 — Condição de presença.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Pres. Ausente Não morador Morador presente	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Presente Ausente Não morador Morador presente	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Presente Ausente Não morador Morador presente	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Presente Ausente Não morador Morador presente	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Presente Ausente Não morador Morador presente
4 — Parentesco ou relação com o Chefe.	<input type="checkbox"/> 1 Chefe <input type="checkbox"/> 9 Individual (Em domicílio coletivo)	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 Cônjuge Filho Pais ou sogros Genro ou nora Neto <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 Outro parente Agregado Pensionista Empregado Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 Filho Pais ou sogros Genro ou nora Neto <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 Outro parente Agregado Pensionista Empregado Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 Filho Pais ou sogros Genro ou nora Neto <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 Outro parente Agregado Pensionista Empregado Hóspede	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 5 Filho Pais ou sogros Genro ou nora Neto <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 7 Outro parente Agregado Pensionista Empregado Hóspede
5 — Data do nascimento.	<div>Dia</div> <div>Mês</div> <div>Ano</div>	<div>Dia</div> <div>Mês</div> <div>Ano</div>	<div>Dia</div> <div>Mês</div> <div>Ano</div>	<div>Dia</div> <div>Mês</div> <div>Ano</div>	<div>Dia</div> <div>Mês</div> <div>Ano</div>
6 — Se não souber a data do nascimento, indicar quantos anos supõe ter para ser menor de 1 ano, indicando o número de meses.	<div>Maior de 1 ano</div> <div>Menor de 1 ano</div> <div>21 anos 20 meses</div>	<div>Maior de 1 ano</div> <div>Menor de 1 ano</div> <div>21 anos 20 meses</div>	<div>Maior de 1 ano</div> <div>Menor de 1 ano</div> <div>21 anos 20 meses</div>	<div>Maior de 1 ano</div> <div>Menor de 1 ano</div> <div>21 anos 20 meses</div>	<div>Maior de 1 ano</div> <div>Menor de 1 ano</div> <div>21 anos 20 meses</div>
7 — Nacionalidade.	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato Naturalizado brasileiro Estrangeiro	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato Naturalizado brasileiro Estrangeiro	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato Naturalizado brasileiro Estrangeiro	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato Naturalizado brasileiro Estrangeiro	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Brasileiro nato Naturalizado brasileiro Estrangeiro
8 — Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento.	<div></div> <div>Código</div>	<div></div> <div>Código</div>	<div></div> <div>Código</div>	<div></div> <div>Código</div>	<div></div> <div>Código</div>

SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS

9 — Sabe ler e escrever?	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não
10 — Frequenta escola?	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não

QUESTOS	6.ª PESSOA	7.ª PESSOA	8.ª PESSOA	9.ª PESSOA	10.ª PESSOA
1 — Nome.					
2 — Sexo.	<input type="checkbox"/> 0 Homem	<input type="checkbox"/> 1 Mulher	<input type="checkbox"/> 0 Homem	<input type="checkbox"/> 1 Mulher	<input type="checkbox"/> 0 Homem
3 — Condição de presença.	<input type="checkbox"/> 0 Presente	<input type="checkbox"/> 1 Ausente	<input type="checkbox"/> 2 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 0 Presente	<input type="checkbox"/> 1 Ausente
4 — Parentesco ou relação com o Chefe.	<input type="checkbox"/> 3 Filho	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 3 Filho
	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 6 Agregado	<input type="checkbox"/> 7 Pensionista	<input type="checkbox"/> 8 Empregado	<input type="checkbox"/> 7 Hóspede
5 — Data do nascimento.	Dia	Mês	Ano	Dia	Mês
6 — Se não souber a data do nascimento, indicar quantos anos supõe ter; se for menor de 1 ano, indicar o número de meses.	Maior de 1 ano	Menor de 1 ano	Maior de 1 ano	Menor de 1 ano	Maior de 1 ano
	21 anos	20 meses	21 anos	20 meses	21 anos
7 — Nacionalidade.	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato	<input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro	<input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato	<input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro
8 — Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento.		Código		Código	
SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS					
9 — Sabe ler e escrever?	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim
10 — Frequenta escola?	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim