



Minnesota Population Center
University of Minnesota

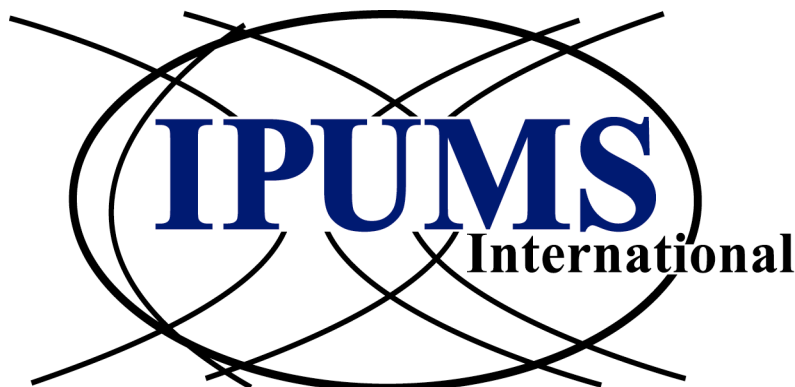
Notice to all users:

This document was scanned and processed at the University of Minnesota's [Minnesota Population Center](#). The document is part of the Center's [IPUMS International](#) project (NSF SBR-9907416) initiative to preserve and disseminate census microdata and metadata, including enumeration forms, instructions, codebooks, and similar documentation. Most of these materials were scanned from the archives of the [United Nations Statistical Division](#). We are grateful to the Statistical Division for permission to construct an electronic archive of this invaluable collection. For more information on the Center or the IPUMS International projects, please click on the highlighted names above.

This document was scanned using a [Fujitsu M4097D scanner](#) at 400 dpi in 1-bit mode. The documentation was processed through Adobe's [Acrobat Capture 3.0](#) and [Acrobat 4.05](#) software to create this PDF document. Roman script documents were processed using Acrobat Capture's optical character recognition filters to extract as much electronic text from the pages as possible, but no attempt has been made to check the resulting document's spelling or grammar. You may perform text searches on these documents, but due to limitations in character recognition technology and the quality of the individual documents, be aware that some words or phrases may not show up in the search even if they appear to be in the document.

All of the documents have thumbnail views and bookmarks embedded in them to aid the user in finding specific pages as quickly as possible (these are visible from the tabs in the left column of this document). Each document is stored in a PDF "Searchable Image (Exact)" format, which preserves the original scan quality while embedding electronic text (if available) behind the scanned image. The PDF file's security settings allow the user to print and select text; however, neither IPUMS International nor the Minnesota Population Center accept responsibility for any modifications made to these documents. The usual disclaimers apply.

If you have any questions about this document or the IPUMS International enumeration form project, please contact us by e-mail at mpc@pop.umn.edu.



BRAZIL

CENSUS FILE

FUNDAÇÃO IBGE — INSTITUTO BRASILEIRO DE ESTATÍSTICA
DEPARTAMENTO DE CENSOS

VIII RECENSEAMENTO GERAL DO BRASIL — 1970

CENSO DEMOGRÁFICO

CD 1.01 — BOLETIM DA AMOSTRA

Urbana ☐ 0

Suburbana ☐ 1

Rural ☐ 2

MUNICÍPIO

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

DISTRITO

SITUAÇÃO

N.º DO SETOR

N.º DO QUARTEIRÃO

N.º DO BOLETIM

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

Localidade _____ Logradouro _____

Nome do Chefe da Família _____ Assinatura do Informante _____

Família Convivente
☐ Não tem ☐ Tem ☐ É

Fólia Suplementar
☐ Não tem ☐ Tem ☐ É

QUESTITOS	1.ª PESSOA	0	2.ª PESSOA	0	3.ª PESSOA	0	4.ª PESSOA	0	5.ª PESSOA	0
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 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente Morador		<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente Morador		<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente Morador		<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente Morador		<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente Morador	
4 — Parentesco ou relação com o Chefe.	<input type="checkbox"/> 1 Chefe <input type="checkbox"/> 9 Individual (Em domicílio coletivo)		<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge <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"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede		<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"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede		<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"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado <input type="checkbox"/> 7 Hóspede		<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"/> 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 _____ Ano _____		Dia _____ Mês _____ Ano _____		Dia _____ Mês _____ Ano _____		Dia _____ Mês _____ Ano _____	
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 21 _____ anos Menor de 1 ano 20 _____ meses		Maior de 1 ano 21 _____ anos Menor de 1 ano 20 _____ meses		Maior de 1 ano 21 _____ anos Menor de 1 ano 20 _____ meses		Maior de 1 ano 21 _____ anos Menor de 1 ano 20 _____ meses		Maior de 1 ano 21 _____ anos Menor de 1 ano 20 _____ meses	
7 — Religião.	<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião		<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião		<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião		<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião		<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião	
8 — 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 <input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro		<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 <input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro		<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro	
9 — Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento.	Código _____		Código _____		Código _____		Código _____		Código _____	
10 — Nasceu neste Município?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código _____		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código _____		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código _____		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código _____		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Código _____	
11 — Há quanto tempo mora nesta Unidade da Federação?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais	
12 — Há quanto tempo mora neste Município?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais	
13 — Em que Unidade da Federação ou País estrangeiro residia antes de mudar-se para este Município?	Código _____		Código _____		Código _____		Código _____		Código _____	
14 — Situação da residência no Município onde morava anteriormente.	<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural		<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural		<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural		<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural		<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural	

SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS

15 — 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		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	
16 — 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		<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	
17 — Se frequenta ou frequentou escola, indicar a última série e o grau da mesma, que concluiu com aprovação.	Série <input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 8 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		Série <input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 8 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		Série <input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 8 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		Série <input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 8 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		Série <input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 6.ª série <input type="checkbox"/> 8 Artigo 99 <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma	
Grau	<input type="checkbox"/> 1 Elementar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum		<input type="checkbox"/> 1 Elementar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum		<input type="checkbox"/> 1 Elementar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum		<input type="checkbox"/> 1 Elementar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum		<input type="checkbox"/> 1 Elementar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum	

SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS

SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS

18 — Espécie do curso concluído com aprovação.	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código							
19 — Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc. — indicar se é:	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo							
20 — Rendimento médio mensal.	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código							
21 — Município onde trabalha ou estuda.		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código							
22 — Se não trabalha, nem procura trabalho, qual a ocupação ou situação que tem e considera principal?	<input type="checkbox"/> 0x Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1x Estudante	<input type="checkbox"/> 2x Aposentado	<input type="checkbox"/> 3x Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4x Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 5x Detento	<input type="checkbox"/> 6x Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7 Trabalha ou Procura trabalho	<input type="checkbox"/> 0E Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1E Estudante	<input type="checkbox"/> 2E Aposentado	<input type="checkbox"/> 3E Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4E Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 5E Detento	<input type="checkbox"/> 6E Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7 Trabalha ou Procura trabalho	<input type="checkbox"/> 0E Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1E Estudante	<input type="checkbox"/> 2E Aposentado	<input type="checkbox"/> 3E Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4E Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 5E Detento	<input type="checkbox"/> 6E Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7 Trabalha ou Procura trabalho			
23 — Ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu durante mais tempo.		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código							
24 — Classe de atividade em que exerceu a ocupação declarada no quesito 23.		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código							
25 — Posição na ocupação declarada no quesito 23.	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado			
26 — Na última semana (25 a 31/8/1970), estava exercendo:	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 6 Procurando trabalho pela 2.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 6 Procurando trabalho pela 2.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 6 Procurando trabalho pela 2.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 6 Procurando trabalho pela 2.ª vez			
27 — Se a declaração do quesito 23 for uma ocupação agropecuária ou de extração vegetal indicar o número de meses que trabalhou nos doze meses anteriores à data do Censo	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho
28 — Há quanto tempo procura trabalho?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha						

SOMENTE PARA AS MULHERES DE 15 ANOS E MAIS

29 — Quantos filhos nascidos vivos teve, até a data do Censo?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve
30 — Quantos filhos nascidos mortos teve, até a data do Censo?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve
31 — Dos filhos vivos que teve, quantos nasceram nos doze meses anteriores à data do Censo (1-9-1969 a 31-8-1970)?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum
32 — De todos os filhos que teve, quantos se acham vivos?	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	_____ filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum

1 — Família	2 — Espécie	3 — Tipo	4 — Condição de ocupação	5 — Aluguel mensal (NCr\$)	6 — Tempo de residência	7 — Abastecimento d'água	8 — Instalações sanitárias	9 — Luz elétrica	10 — Forno	11 — Rádio	12 — Geladeira	13 — Televisão	14 — Automóvel	15 — Cômodos
<input type="checkbox"/> 1 Única	<input type="checkbox"/> 0 Particular	<input type="checkbox"/> 0 Durável	<input type="checkbox"/> 1 Próprio	<input type="checkbox"/> 1 Até 15	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 Com canalização interna	<input type="checkbox"/> 1 Rêde geral	<input type="checkbox"/> 1 Tem	<input type="checkbox"/> 1 Lenha	<input type="checkbox"/> 1 Tem	<input type="checkbox"/> 1 Tem	<input type="checkbox"/> 1 Tem	<input type="checkbox"/> 1 Tem	<input type="checkbox"/> 1 Total
<input type="checkbox"/> 2 Convivente	<input type="checkbox"/> 1E Coletivo	<input type="checkbox"/> 1 Rústico	<input type="checkbox"/> 2 Em aquisição	<input type="checkbox"/> 2 De 16 a 30	<input type="checkbox"/> 2 1 a 2 anos	<input type="checkbox"/> 2 Com canalização externa	<input type="checkbox"/> 2 Fossa séptica	<input type="checkbox"/> 2 Não tem	<input type="checkbox"/> 2 Gás	<input type="checkbox"/> 2 Tem	<input type="checkbox"/> 2 Tem	<input type="checkbox"/> 2 Tem	<input type="checkbox"/> 2 Tem	<input type="checkbox"/> 2 Total
<input type="checkbox"/> 3E Principal		<input type="checkbox"/> 2E Improvizado	<input type="checkbox"/> 3 Alugado	<input type="checkbox"/> 3 De 31 a 60	<input type="checkbox"/> 3 3 a 6 anos	<input type="checkbox"/> 3 Poço ou nascente	<input type="checkbox"/> 3 Fossa rudimentar		<input type="checkbox"/> 3 Carvão	<input type="checkbox"/> 3 Tem	<input type="checkbox"/> 3 Tem	<input type="checkbox"/> 3 Tem	<input type="checkbox"/> 3 Tem	<input type="checkbox"/> 3 Total
<input type="checkbox"/> 4E Parente		<input type="checkbox"/> 3 Cedido	<input type="checkbox"/> 4 Outra	<input type="checkbox"/> 4 De 61 a 120	<input type="checkbox"/> 4 7 a 10 anos	<input type="checkbox"/> 4 Sem canalização interna	<input type="checkbox"/> 4 Outro esquadro		<input type="checkbox"/> 4 Óleo ou Querosene	<input type="checkbox"/> 4 Tem	<input type="checkbox"/> 4 Tem	<input type="checkbox"/> 4 Tem	<input type="checkbox"/> 4 Tem	<input type="checkbox"/> 4 Total
<input type="checkbox"/> 5E Não parente		<input type="checkbox"/> 4 Outra	<input type="checkbox"/> 5 Outra	<input type="checkbox"/> 5 De 121 a 240	<input type="checkbox"/> 5 11 anos e mais	<input type="checkbox"/> 5 Outra forma	<input type="checkbox"/> 5 Não tem		<input type="checkbox"/> 5 Elétrico	<input type="checkbox"/> 5 Tem	<input type="checkbox"/> 5 Tem	<input type="checkbox"/> 5 Tem	<input type="checkbox"/> 5 Tem	<input type="checkbox"/> 5 Total
				<input type="checkbox"/> 6 De 241 a 480					<input type="checkbox"/> 6 Não tem	<input type="checkbox"/> 6 Tem	<input type="checkbox"/> 6 Tem	<input type="checkbox"/> 6 Tem	<input type="checkbox"/> 6 Tem	<input type="checkbox"/> 6 Total
				<input type="checkbox"/> 7 De 481 a 960						<input type="checkbox"/> 7 Tem	<input type="checkbox"/> 7 Tem	<input type="checkbox"/> 7 Tem	<input type="checkbox"/> 7 Tem	<input type="checkbox"/> 7 Total
				<input type="checkbox"/> 8 De 961 e mais						<input type="checkbox"/> 8 Tem	<input type="checkbox"/> 8 Tem	<input type="checkbox"/> 8 Tem	<input type="checkbox"/> 8 Tem	<input type="checkbox"/> 8 Total
				<input type="checkbox"/> 9 Não paga aluguel						<input type="checkbox"/> 9 Tem	<input type="checkbox"/> 9 Tem	<input type="checkbox"/> 9 Tem	<input type="checkbox"/> 9 Tem	<input type="checkbox"/> 9 Total

✓ Quesitos / Boletim da não amostra

QUESITOS		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 <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 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente <small>Morador</small>			<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente <small>Morador</small>			<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente <small>Morador</small>			<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente <small>Morador</small>			<input type="checkbox"/> 0 Presente <input type="checkbox"/> 1 Ausente <input type="checkbox"/> 2 Não morador presente <small>Morador</small>		
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"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agregado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede			<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agregado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede			<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agregado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede			<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agregado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede			<input type="checkbox"/> 3 Filho <input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros <input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora <input type="checkbox"/> 6 Neto <input type="checkbox"/> 7 Outro parente <input type="checkbox"/> 8 Agregado <input type="checkbox"/> 9 Pensio-nista <input type="checkbox"/> 0 Emprega-do <input type="checkbox"/> 1 Hóspede		
5 — Data do nascimento.		Dia Mês Ano _____			Dia Mês Ano _____			Dia Mês Ano _____			Dia Mês Ano _____			Dia Mês Ano _____		
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 21 _____ anos 20 _____ meses			Maior de 1 ano Menor de 1 ano 21 _____ anos 20 _____ meses			Maior de 1 ano Menor de 1 ano 21 _____ anos 20 _____ meses			Maior de 1 ano Menor de 1 ano 21 _____ anos 20 _____ meses			Maior de 1 ano Menor de 1 ano 21 _____ anos 20 _____ meses		
7 — Religião.		<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião			<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião			<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião			<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião			<input type="checkbox"/> 1 Católica romana <input type="checkbox"/> 2 Evangélica <input type="checkbox"/> 3 Espírita <input type="checkbox"/> 4 Outra <input type="checkbox"/> 5 Sem religião		
8 — 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 <input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro			<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 <input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro			<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato <input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro <input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro		
9 — Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento.		_____ Código			_____ Código			_____ Código			_____ Código			_____ Código		
10 — Nasceu neste Município?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não _____ Código			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não _____ Código			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não _____ Código			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não _____ Código			<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não _____ Código		
SOMENTE PARA AS PESSOAS QUE RESPONDERAM "NÃO" AO QUESITO 10	11 — Há quanto tempo mora nesta Unidade da Federação?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		
	12 — Há quanto tempo mora neste Município?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais			<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano <input type="checkbox"/> 2 1 ano <input type="checkbox"/> 3 2 anos <input type="checkbox"/> 4 3 anos <input type="checkbox"/> 5 4 anos <input type="checkbox"/> 6 5 anos <input type="checkbox"/> 7 6 a 10 anos <input type="checkbox"/> 8 11 anos e mais		
	13 — Em que Unidade da Federação ou País estrangeiro residia antes de mudar-se para este Município?	_____ Código			_____ Código			_____ Código			_____ Código			_____ Código		
	14 — Situação da residência no Município onde morava anteriormente.	<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural			<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural			<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural			<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural			<input type="checkbox"/> 1 Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 2 Povoado ou Zona Rural		
SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS E MAIS																
15 — 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			<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não		
16 — 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			<input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não		
17 — Se frequenta ou frequentou escola, indicar a última série e o grau da mesma, que concluiu com aprovação.	Série	<input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série ou 6.ª série Vestibular <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 99 <input type="checkbox"/> 8 Artigo <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma			<input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série ou 6.ª série Vestibular <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 99 <input type="checkbox"/> 8 Artigo <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma			<input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série ou 6.ª série Vestibular <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 99 <input type="checkbox"/> 8 Artigo <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma			<input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série ou 6.ª série Vestibular <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 99 <input type="checkbox"/> 8 Artigo <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma			<input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.ª elementar <input type="checkbox"/> 2 1.ª série <input type="checkbox"/> 3 2.ª série <input type="checkbox"/> 4 3.ª série <input type="checkbox"/> 5 4.ª série <input type="checkbox"/> 6 5.ª série ou 6.ª série Vestibular <input type="checkbox"/> 7 Admissão ou 99 <input type="checkbox"/> 8 Artigo <input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos <input type="checkbox"/> 0 Nenhuma		
	Grau	<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum			<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum			<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum			<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum			<input type="checkbox"/> 1 Ele-mentar <input type="checkbox"/> 2 Médio 1.º ciclo <input type="checkbox"/> 3 Médio 2.º ciclo <input type="checkbox"/> 4 Superior <input type="checkbox"/> 5 Nenhum		
SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS																

SOMENTE PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS

18 — Espécie do curso concluído com aprovação.	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código	<input type="checkbox"/> 1 Casamento civil e religioso	<input type="checkbox"/> 2 Só casamento civil	<input type="checkbox"/> 3 Só casamento religioso	<input type="checkbox"/> 4 Outra	Código							
19 — Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc. — indicar a natureza da união.	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Sepa- rado	<input type="checkbox"/> 7 Desqui- tado	<input type="checkbox"/> 8 Divor- ciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo							
20 — Rendimento médio mensal.	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código	NCr\$	Código							
21 — Município onde trabalha ou estuda.	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código							
22 — Se não trabalha, nem procura trabalho, qual a ocupação ou situação que tem e considera principal?	<input type="checkbox"/> 0E Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1E Estudante	<input type="checkbox"/> 2E Aposentado	<input type="checkbox"/> 3E Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4E Doente ou Inválido	<input type="checkbox"/> 5E Detento	<input type="checkbox"/> 6E Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7E Trabalha ou Procura trabalho	<input type="checkbox"/> 0E Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1E Estudante	<input type="checkbox"/> 2E Aposentado	<input type="checkbox"/> 3E Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4E Doente ou Inválido	<input type="checkbox"/> 5E Detento	<input type="checkbox"/> 6E Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7E Trabalha ou Procura trabalho	<input type="checkbox"/> 0E Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 1E Estudante	<input type="checkbox"/> 2E Aposentado	<input type="checkbox"/> 3E Vive de renda	<input type="checkbox"/> 4E Doente ou Inválido	<input type="checkbox"/> 5E Detento	<input type="checkbox"/> 6E Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 7E Trabalha ou Procura trabalho			
23 — Ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu durante mais tempo.	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código							
24 — Classe de atividade em que exerceu a ocupação declarada no quesito 23.	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código							
25 — Posição na ocupação declarada no quesito 23.	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado	<input type="checkbox"/> 1 Empregado público	<input type="checkbox"/> 2 Empregado particular	<input type="checkbox"/> 3 Conta própria	<input type="checkbox"/> 4 Parceiro ou Meeiro	<input type="checkbox"/> 5 Empregador	<input type="checkbox"/> 6 Não remunerado			
26 — Na última semana (25 a 31/8/1970), estava exercendo:	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez	<input type="checkbox"/> 1 Só ocupação habitual	<input type="checkbox"/> 2 Só outra ocupação	<input type="checkbox"/> 3 Ocupação habitual e Outra ocupação	<input type="checkbox"/> 4 Desempregado	<input type="checkbox"/> 5 Procurando trabalho pela 1.ª vez							
27 — Se a declaração do quesito 23 for uma ocupação agropecuária ou de extração vegetal, indicar o número de meses que trabalhou nos doze meses anteriores à data do Censo.	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 a menos de 6 meses	<input type="checkbox"/> 3 6 a menos de 9 meses	<input type="checkbox"/> 4 9 meses e mais	<input type="checkbox"/> 5 Menos de 15 horas	<input type="checkbox"/> 6 15 a 39 horas	<input type="checkbox"/> 7 40 a 49 horas	<input type="checkbox"/> 8 50 horas e mais	<input type="checkbox"/> 9 Procurando trabalho
28 — Há quanto tempo procura trabalho?	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 3 meses	<input type="checkbox"/> 2 3 meses e mais	<input type="checkbox"/> 3 Trabalha						

SOMENTE PARA AS MULHERES DE 15 ANOS E MAIS

29 — Quantos filhos nascidos vivos teve, até a data do Censo?	..... filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	..... filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	..... filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	..... filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve	..... filhos	<input type="checkbox"/> 00 Não teve
30 — Quantos filhos nascidos mortos teve, até a data do Censo?	..... filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	..... filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	..... filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	..... filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve	..... filhos	<input type="checkbox"/> 0 Não teve
31 — Dos filhos vivos que teve, quantos nasceram nos doze meses anteriores à data do Censo (1-9-1969 a 31-8-1970)?	..... filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	..... filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	..... filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	..... filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum	..... filhos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhum
32 — De todos os filhos que teve, quantos se acham vivos?	..... filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	..... filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	..... filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	..... filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum	..... filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum

SOMENTE PARA AS PESSOAS QUE TRABALHARAM NOS DOZE MESES ANTERIORES À DATA DO CENSO (1-9-1969 a 31-8-1970) OU ESTÃO PROCURANDO TRABALHO (Retângulo 7 do Quesito 22)