



Minnesota Population Center
University of Minnesota

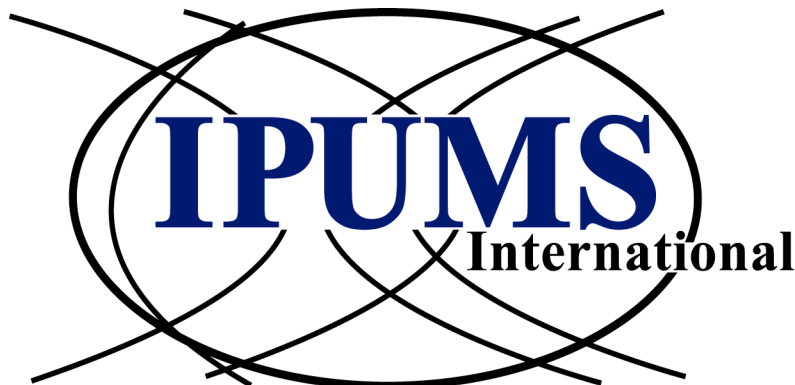
Notice to all users:

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.



FUNDAÇÃO IBGE — INSTITUTO BRASILEIRO DE ESTATÍSTICA
DEPARTAMENTO DE CENSOS

VIII RECENSEAMENTO GERAL DO BRASIL — 1970

CENSO DEMOGRÁFICO

CD 1.02 — BOLETIM DA NÃO-AMOSTRA

MUNICÍPIO

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

DISTRITO

Urbana ☐ 0

Suburbana ☐ 1

Rural ☐ 2

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

QUESITOS	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									
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	<input type="checkbox"/> 2 Não 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 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			
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	Maior de 1 ano	Menor de 1 ano	Maior de 1 ano	Menor de 1 ano	Maior de 1 ano	Menor de 1 ano	Maior de 1 ano	Menor de 1 ano	Maior de 1 ano	Menor de 1 ano	Maior de 1 ano	Menor de 1 ano	Maior de 1 ano
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	<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
8 — Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento.		Código		Código		Código		Código		Código		Código		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	<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	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 2 Não

QUESTITOS	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
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	<input type="checkbox"/> 2 Não morador presente
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"/> 5 Outro parente <input type="checkbox"/> 6 Agregado <input type="checkbox"/> 7 Pensionista <input type="checkbox"/> 8 Empregado <input type="checkbox"/> 7 Hospede	<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 Hospede	<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 Hospede	<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 Hospede	<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 Hospede	
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; se for menor de 1 ano, indicar o número de meses.	<div>Maior de 1 ano</div> <div>Menor de 1 ano</div> <div>21</div> <div>anos</div> <div>20</div> <div>meses</div>	<div>Maior de 1 ano</div> <div>Menor de 1 ano</div> <div>21</div> <div>anos</div> <div>20</div> <div>meses</div>	<div>Maior de 1 ano</div> <div>Menor de 1 ano</div> <div>21</div> <div>anos</div> <div>20</div> <div>meses</div>	<div>Maior de 1 ano</div> <div>Menor de 1 ano</div> <div>21</div> <div>anos</div> <div>20</div> <div>meses</div>	<div>Maior de 1 ano</div> <div>Menor de 1 ano</div> <div>21</div> <div>anos</div> <div>20</div> <div>meses</div>	
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	<input type="checkbox"/> 2 Estrangeiro
8 — Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento.		Código		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	<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