



Minnesota Population Center
University of Minnesota

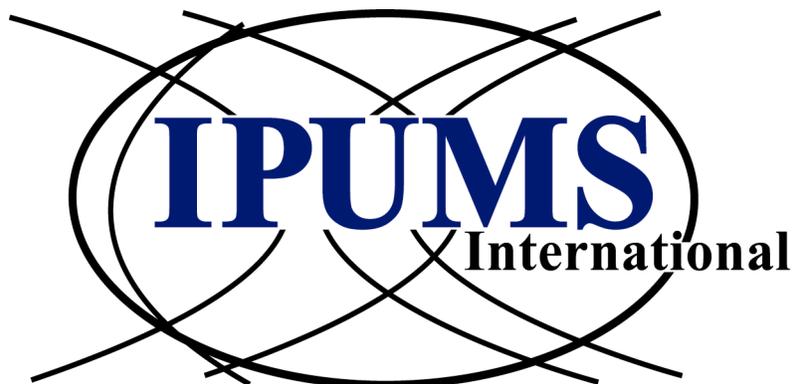
Notice to all users:

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.



long que diário f sample = 20% → áreas ≤ 15000 pessoas > 15000 pessoas

MINISTÉRIO DA ECONOMIA, FAZENDA E PLANEJAMENTO
 FUNDAÇÃO INSTITUTO BRASILEIRO DE GEOGRAFIA E ESTATÍSTICA — IBGE
 X RECENSEAMENTO GERAL DO BRASIL - 1991, 1x.01

CENSO DEMOGRÁFICO

CD 1.02 - QUESTIONÁRIO DA AMOSTRA

1 MUNICÍPIO 2 PASTA 3 Nº NA PASTA

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

usado em MPAC - port v econ

4 DISTRITO 5 SUBDISTRITO 6 Nº DO SETOR 7 QUARTERÃO 8 FACE 9 Nº NO CD 1.07 10 Nº NO CD 1.03

11 Masculino 12 Feminino 13 INFORMANTE 14 QUESTIONÁRIO SUPLEMENTAR

Não tem
 Tem
 É

LOCALIDADE _____ LOGRADOURO _____ Nº _____ DEPENDÊNCIA _____

NOME DO INFORMANTE _____ ASSINATURA DO INFORMANTE _____

2 CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

1 ESPÉCIE
 Particular
 1 Permanente 2 Improvisado
 3 Coletivo

2 LOCALIZAÇÃO
 Casa
 1 Isolada ou de condomínio 2 Em conjunto residencial popular 3 Em aglomerado subnormal
 Apartamento
 4 Isolado ou de condomínio 5 Em conjunto residencial popular 6 Em aglomerado subnormal 7 Cômodo(s)

3 PAREDES
 1 Alvenaria 2 Madeira aparelhada 3 Taipa não revestida 4 Material aproveitado 5 Palha 6 Outro

4 COBERTURA
 1 Laje de concreto 2 Telha de barro 3 Telha de cimento-amianto 4 Zinco 5 Madeira aparelhada 6 Palha 7 Material aproveitado 8 Outro

(Os quesitos seguintes só serão preenchidos para o domicílio particular permanente)

5 ABASTECIMENTO DE ÁGUA
 Com canalização interna
 1 Rede geral 2 Poço ou nascente 3 Outra forma
 Sem canalização interna
 4 Rede geral 5 Poço ou nascente 6 Outra forma

6 ESCOADOURO
 Fossa séptica
 1 Rede geral 2 Ligada à rede pluvial 3 Sem escoadouro 4 Fossa rudimentar
 5 Vala negra 6 Outro 7 Não sabe 8 Não tem

7 USO
 1 Só do domicílio 2 Comum a mais de um 3 Não tem

8 CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO
 Próprio
 1 A construção e o terreno 2 Só a construção 3 Alugado
 Cedido
 4 Por empregador 5 Por particular 6 Outra

9 ALUGUEL MENSAL
 0 Não paga Nº de dígitos _____
 Cr\$ _____,00

10 COMBUSTÍVEL USADO PARA COZINHAR
 1 Gás canalizado 2 Só gás de botijão 3 Só lenha
 4 Gás de botijão e lenha 5 Carvão 6 Outro 7 Não tem fogareiro ou fogareiro

11 TOTAL DE CÔMODOS
 Número de cômodos _____
 (Quando o número de cômodos for inferior a 10, registrar 0 no primeiro campo)

12 CÔMODOS SERVINDO DE DORMITÓRIO
 1 1 cômodo 2 2 cômodos 3 3 cômodos
 4 4 cômodos 5 5 cômodos 6 6 cômodos
 7 7 cômodos 8 8 cômodos 9 9 cômodos ou mais

13 BANHEIROS
 1 1 banheiro 2 2 banheiros 3 3 banheiros
 4 4 banheiros 5 5 banheiros ou mais 6 Não tem

14 DESTINO DO LIXO
 Coletado
 1 Diretamente 2 Indiretamente 3 Queimado
 Jogado
 4 Enterrado 5 Terreno baldio 6 Rio, lago ou mar 7 Outro

15 NESTE DOMICÍLIO RESIDE CRIANÇA COM MENOS DE 2 ANOS, INCLUSIVE ALGUMA RECÉM-NASCIDA?
 1 Sim 0 Não

16 FILTRO DE ÁGUA
 1 Tem 0 Não tem

17 TELEFONE
 1 1 linha 2 2 ou mais linhas 3 Não tem

18 AUTOMÓVEL PARTICULAR
 1 1 carro 2 2 carros 3 3 ou mais carros 4 Não tem

19 AUTOMÓVEL PARA TRABALHO
 1 Próprio 2 Cedido 3 Não tem

20 RÁDIO
 1 Tem 0 Não tem

21 ILUMINAÇÃO
 Elétrica
 1 Com medidor 2 Sem medidor
 3 Óleo ou querosene 4 Outra

22 GELADEIRA
 1 1 porta 2 Mais de 1 porta 3 Não tem

23 TELEVISÃO PRETO E BRANCO
 1 Tem 0 Não tem

24 TELEVISÃO EM CORES
 1 1 aparelho 2 2 aparelhos 3 3 ou mais aparelhos 4 Não tem

25 FREEZER
 1 Tem 0 Não tem

26 MÁQUINA DE LAVAR ROUPA
 1 Tem 0 Não tem

27 ASPIRADOR DE PÓ
 1 Tem 0 Não tem

(Os quesitos seguintes só serão preenchidos quando houver iluminação elétrica)

3	1.ª PESSOA	NOME _____
01	Sexo	1 <input type="checkbox"/> Masculino 2 <input type="checkbox"/> Feminino
02	Parentesco ou relação com o Chefe do domicílio	01 <input type="checkbox"/> Chefe 20 <input type="checkbox"/> Individual
03	Parentesco ou relação com o Chefe da família	01 <input type="checkbox"/> Chefe 20 <input type="checkbox"/> Individual
04	Família a que pertence	1 <input type="checkbox"/> Única 2 <input type="checkbox"/> Domicílio coletivo Convivente 3 <input type="checkbox"/> 1ª 4 <input type="checkbox"/> 2ª 5 <input type="checkbox"/> 3ª 6 <input type="checkbox"/> 4ª 7 <input type="checkbox"/> 5ª
05	Se a mãe reside no domicílio, indique o número de ordem em que foi recenseada. Se não reside, indique se está viva, falecida ou não sabe	70 <input type="checkbox"/> Está viva 80 <input type="checkbox"/> Falecida 90 <input type="checkbox"/> Não sabe Nº da pessoa Reside Não reside
06	Mês e ano de nascimento (se não souber o mês e/ou o ano preencher o quesito seguinte)	Mês Ano
07	Idade presumida (se inferior a 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais Menos de 1 ano 20 400
08	Faixa de idade	1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 anos 2 <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos 3 <input type="checkbox"/> 10 anos ou mais
09	Raça ou cor (amarela só para as pessoas de origem oriental)	1 <input type="checkbox"/> Branca 2 <input type="checkbox"/> Preta 3 <input type="checkbox"/> Amarela 4 <input type="checkbox"/> Parda 5 <input type="checkbox"/> Indígena
10	Religião ou culto	
11	Deficiência física ou mental	1 <input type="checkbox"/> Cegueira 2 <input type="checkbox"/> Surdez 3 <input type="checkbox"/> Paralisia de um dos lados 4 <input type="checkbox"/> Paralisia das pernas 5 <input type="checkbox"/> Paralisia total 6 <input type="checkbox"/> Falta de membro(s) ou parte dele(s) 7 <input type="checkbox"/> Deficiência mental 8 <input type="checkbox"/> Mais de uma 9 <input type="checkbox"/> Nenhuma das enumeradas
12	Neste Município morou	1 <input type="checkbox"/> Só na zona urbana 2 <input type="checkbox"/> Só na zona rural 3 <input type="checkbox"/> Nas zonas urbana e rural
13	Se no Quesito 12 assinalou o retângulo 3, indique há quantos anos se deu a última mudança	Nº de anos Nunca mudou 98 <input type="checkbox"/>
14	Nasceu neste Município (se assinalou o retângulo 1, passe para o Quesito 23. Se assinalou o 2, passe para o Quesito 17. Se assinalou o 3, responda aos Quesitos seguintes)	1 <input type="checkbox"/> Sim e sempre morou neste 2 <input type="checkbox"/> Sim, mas já morou em outro 3 <input type="checkbox"/> Não nasceu
15	Se Naturalizado Brasileiro ou Estrangeiro, indique o ano em que fixou residência no País	100 <input type="checkbox"/> Brasileiro nato 2 <input type="checkbox"/> Naturalizado brasileiro 3 <input type="checkbox"/> Estrangeiro
16	Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento	
17/18	Há quantos anos mora sem interrupção	Nesta Unidade da Federação Neste Município Nº de anos Nº de anos
PARA A PESSOA QUE NO QUESITO 17/18 RESPONDEU MENOS DE 10 ANOS, NO CAMPO — NESTE MUNICÍPIO		
19	Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que morava antes de mudar-se para este Município	Sigla Nome
20	Na localidade indicada no Quesito 19, residia	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana 2 <input type="checkbox"/> Na zona rural
OS QUESITOS SEQUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1986)		
21	Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que residia em 01/09/1986 (se residia no Município, assinale o retângulo 7 — Neste)	Sigla Nome 7 <input type="checkbox"/> Neste
22	Na localidade indicada no Quesito 21, antes de mudar, residia	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana 2 <input type="checkbox"/> Na zona rural
23	Sabe ler e escrever ou Não sabe	1 <input type="checkbox"/> Sabe ler e escrever 2 <input type="checkbox"/> Não sabe
PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA (Se não frequenta escola assinale os retângulos 0)		
24	Série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhuma)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série 2 <input type="checkbox"/> 2ª série 3 <input type="checkbox"/> 3ª série 4 <input type="checkbox"/> 4ª série 5 <input type="checkbox"/> 5ª série 6 <input type="checkbox"/> 6ª série 7 <input type="checkbox"/> 7ª série 8 <input type="checkbox"/> 8ª série 0 <input type="checkbox"/> Nenhuma
25	Grau da série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> 1º grau 2 <input type="checkbox"/> 2º grau 3 <input type="checkbox"/> Superior 4 <input type="checkbox"/> 1º grau 5 <input type="checkbox"/> 2º grau 0 <input type="checkbox"/> Nenhum Supletivo seriado
26	Para a pessoa que frequenta curso não seriado (se frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> Pré-escolar 2 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos 3 <input type="checkbox"/> 1º grau 4 <input type="checkbox"/> 2º grau 5 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular 6 <input type="checkbox"/> Mestrado ou Doutorado 0 <input type="checkbox"/> Nenhum Supletivo não seriado
PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (se frequenta escola assinale os retângulos 0)		
27	Última série que concluiu com aprovação (Para a pessoa que concluiu cursos de alfabetização de adultos, mestrado ou doutorado, assinale o retângulo 0 — Nenhuma)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série 2 <input type="checkbox"/> 2ª série 3 <input type="checkbox"/> 3ª série 4 <input type="checkbox"/> 4ª série 5 <input type="checkbox"/> 5ª série 6 <input type="checkbox"/> 6ª série 7 <input type="checkbox"/> 7ª série 8 <input type="checkbox"/> 8ª série 9 <input type="checkbox"/> Nunca frequentou 0 <input type="checkbox"/> Nenhuma
28	Grau da última série que concluiu com aprovação	1 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos 2 <input type="checkbox"/> Primário ou elementar 3 <input type="checkbox"/> Ginásial ou médio 1º ciclo 4 <input type="checkbox"/> 1º grau 5 <input type="checkbox"/> 2º grau 6 <input type="checkbox"/> Colegial ou médio 2º ciclo 7 <input type="checkbox"/> Superior 8 <input type="checkbox"/> Mestrado ou Doutorado 0 <input type="checkbox"/> Nenhum
OS QUESITOS SEQUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1981)		
29	Espécie de curso mais elevado concluído com aprovação	
30	Vive ou viveu em companhia de cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc. (se assinalou o retângulo 2 — Não, passe para os Quesitos 35 ou 45, conforme o caso)	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
31	Se no Quesito 30 assinalou o retângulo 1 — Sim, indique o mês e o ano em que contraiu a primeira união	Mês Ano 13 <input type="checkbox"/> Não lembra
32	Se vive em companhia do cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc., indique a natureza da união	1 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso 2 <input type="checkbox"/> Só casamento civil 3 <input type="checkbox"/> Só casamento religioso 4 <input type="checkbox"/> União consensual
33	Se não vive em companhia de cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc., indique se é:	5 <input type="checkbox"/> Separado(a) não judicialmente 6 <input type="checkbox"/> Desquitado(a) ou separado(a) judicialmente 7 <input type="checkbox"/> Divorciado(a) 8 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)
34	Se respondeu o Quesito 32, indique o mês e o ano em que passou a viver com o cônjuge atual. Se respondeu o Quesito 33, indique o mês e o ano em que passou a viver a situação indicada	Mês Ano 13 <input type="checkbox"/> Não lembra
OS QUESITOS 35 A 44 SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES (se teve filho(s) de um sexo assinalar no campo correspondente ao outro sexo — 00)		
35/36	Filhos(as) tidos(as) que moram no domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem Homem Mulher
37/38	Filhos(as) tidos(as) que moram em outro domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem 8 <input type="checkbox"/> Não sabe Homem Mulher
39/40	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) vivos(as) que já morreram (não incluir filhos(as) nascidos(as) mortos(as))	7 <input type="checkbox"/> Não tem 8 <input type="checkbox"/> Não sabe Homem Mulher
41/42	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) (gestação não inferior a 7 meses sem nenhum sinal de vida ao nascer). Não incluir abortos	7 <input type="checkbox"/> Não teve 8 <input type="checkbox"/> Não sabe Homem Mulher
43/44	Sexo, mês e ano de nascimento do último filho(a) nascido(a) vivo(a)	7 <input type="checkbox"/> Não tem 1 <input type="checkbox"/> Mês e ano 2 <input type="checkbox"/> Mês e ano Homem Mulher
45	Trabalhou em todos ou em parte dos últimos 12 meses (01/09/1990 a 31/08/1991). Se assinalou o retângulo 3 — Não trabalhou, passe para o Quesito 58	1 <input type="checkbox"/> Habitualmente 2 <input type="checkbox"/> Eventualmente 3 <input type="checkbox"/> Não trabalhou Trabalhou
46	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu nos últimos 12 meses ou em parte deles (se exerceu duas ou mais ocupações, registre a que considera principal. Se mudou de ocupação, com a nimo definitivo, registre a ocupação atual)	
47	Setor ou ramo de atividade, negócio, organização, instituição, etc., em que exerceu a ocupação declarada no Quesito 46	
48	Tipo de estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 46	
49	Relação de trabalho ou a posição da ocupação no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Quesito 48	01 <input type="checkbox"/> Trabalhador agrícola volante 02 <input type="checkbox"/> Empregado 03 <input type="checkbox"/> Conta própria 04 <input type="checkbox"/> Empregado 05 <input type="checkbox"/> Conta própria Parceiro ou meeiro Trabalhador doméstico 06 <input type="checkbox"/> Empregado do setor privado 07 <input type="checkbox"/> Servidor público 08 <input type="checkbox"/> De empresa estatal Empregado do setor público 09 <input type="checkbox"/> Conta própria 10 <input type="checkbox"/> Empregador 11 <input type="checkbox"/> Sem remuneração
50	Tem carteira de trabalho assinada	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não sabe 3 <input type="checkbox"/> Não tem 4 <input type="checkbox"/> Não é empregado
51	Quantas pessoas trabalham no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Quesito 48	1 <input type="checkbox"/> 1 ou 2 2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4 3 <input type="checkbox"/> 5 a 9 4 <input type="checkbox"/> 10 ou mais Nº de empregados 5 <input type="checkbox"/> Trabalha sozinho 6 <input type="checkbox"/> Com sócio ou não remunerado 7 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico 8 <input type="checkbox"/> Não sabe
52	Local de trabalho onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 46	1 <input type="checkbox"/> Sem local exclusivo 2 <input type="checkbox"/> Com local exclusivo 3 <input type="checkbox"/> Com equipamento 4 <input type="checkbox"/> Com equipamento leve ou sem No domicílio Via pública 5 <input type="checkbox"/> Propriedade agropecuária 6 <input type="checkbox"/> Empresa ou firma 7 <input type="checkbox"/> Em casa do cliente ou patrão 8 <input type="checkbox"/> Outro
53	é contribuinte de Instituto de Previdência Pública	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não sabe 3 <input type="checkbox"/> Não é
54/55	Horas habitualmente trabalhadas por semana (quando exercer só uma ocupação, registrar 00 no campo Em outras ocupações)	Na ocupação do Quesito 46 Em outras ocupações
56	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 da ocupação declarada no Quesito 46	0 <input type="checkbox"/> Não tem Nº de dígitos Cr\$,00
57	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 de outra(s) ocupação(ões)	0 <input type="checkbox"/> Não tem Nº de dígitos Cr\$,00
58	Se no Quesito 45 assinalou Não trabalhou, indique a situação ou ocupação que tem, obedecida a ordem enumerada. Se Trabalhou, não preencha este quesito e passe para o Quesito 59.	1 <input type="checkbox"/> Já trabalhou 2 <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou 3 <input type="checkbox"/> Aposentado 4 <input type="checkbox"/> Pensionista 5 <input type="checkbox"/> Vive de rendas Procurando trabalho 6 <input type="checkbox"/> Detento 7 <input type="checkbox"/> Estudante 8 <input type="checkbox"/> Doente ou inválido 9 <input type="checkbox"/> Afazeres domésticos 0 <input type="checkbox"/> Sem ocupação
59	Indique se é aposentado e/ou pensionista	0 <input type="checkbox"/> Não é 1 <input type="checkbox"/> Aposentado 2 <input type="checkbox"/> Pensionista 3 <input type="checkbox"/> Aposentado e pensionista
60	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991, proveniente de aposentadoria e/ou pensão	0 <input type="checkbox"/> Não tem Nº de dígitos Cr\$,00
61	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991, ou média mensal de outros rendimentos que não se enquadram em nenhuma das categorias anteriormente relacionadas — aluguéis, arrendamentos, doações, emprego de capital, etc.	0 <input type="checkbox"/> Não tem Nº de dígitos Cr\$,00

3 2.ª PESSOA		NOME _____													
01	Sexo	1 <input type="checkbox"/> Masculino	2 <input type="checkbox"/> Feminino												
02	Parentesco ou relação com o Chefe do domicílio	02 <input type="checkbox"/> Cônjuge 07 <input type="checkbox"/> Avô(ô) bisavô(ô) 12 <input type="checkbox"/> Outro parente	03 <input type="checkbox"/> Filho(a) 08 <input type="checkbox"/> Neto(a) ou bisneto(a) 13 <input type="checkbox"/> Agregado(a)												
03	Parentesco ou relação com o Chefe da família	01 <input type="checkbox"/> Chefe 06 <input type="checkbox"/> Sogro(a) 11 <input type="checkbox"/> Cunhado(a)	04 <input type="checkbox"/> Enteadado(a) 09 <input type="checkbox"/> Genro ou nora 14 <input type="checkbox"/> Pensionista												
04	Família a que pertence	1 <input type="checkbox"/> Única	2 <input type="checkbox"/> Domicílio coletivo												
05	Se a mãe reside no domicílio, indique o número de ordem em que foi recenseada. Se não reside, indique se está viva, falecida ou não sabe	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">Reside</td> <td colspan="2">Não reside</td> </tr> <tr> <td>70 <input type="checkbox"/></td> <td>Está viva</td> <td>80 <input type="checkbox"/></td> <td>Falecida</td> </tr> <tr> <td>90 <input type="checkbox"/></td> <td>Não sabe</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		Reside		Não reside		70 <input type="checkbox"/>	Está viva	80 <input type="checkbox"/>	Falecida	90 <input type="checkbox"/>	Não sabe		
Reside		Não reside													
70 <input type="checkbox"/>	Está viva	80 <input type="checkbox"/>	Falecida												
90 <input type="checkbox"/>	Não sabe														
06	Mês e ano de nascimento (se não souber o mês e/ou o ano preencher o quesito seguinte)	Mês _____	Ano _____												
07	Idade presumida (se inferior a 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais	Menos de 1 ano												
08	Faixa de idade	1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 anos	2 <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos												
09	Raça ou cor (amarela só para as pessoas de origem oriental)	1 <input type="checkbox"/> Branca	2 <input type="checkbox"/> Preta												
10	Religião ou culto														
11	Deficiência física ou mental	1 <input type="checkbox"/> Cegueira	2 <input type="checkbox"/> Surdez												
12	Neste Município morou	1 <input type="checkbox"/> Só na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Só na zona rural												
13	Se no Quesito 12 assinalou o retângulo 3, indique há quantos anos se deu a última mudança	Nº de anos _____	98 <input type="checkbox"/> Nunca mudou												
14	Nasceu neste Município (se assinalou o retângulo 1, passe para o Quesito 23. Se assinalou o 2, passe para o Quesito 17. Se assinalou o 3, responda aos Quesitos seguintes)	1 <input type="checkbox"/> Sim e sempre morou neste	2 <input type="checkbox"/> Sim, mas já morou em outro												
15	Se Naturalizado Brasileiro ou Estrangeiro, indique o ano em que fixou residência no País	100 <input type="checkbox"/> Brasileiro nato	2 <input type="checkbox"/> Naturalizado brasileiro												
16	Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento														
17/18	Há quantos anos mora sem interrupção	Nesta Unidade da Federação Nº de anos _____	Neste Município Nº de anos _____												
PARA A PESSOA QUE NO QUESITO 17/18 RESPONDEU MENOS DE 10 ANOS, NO CAMPO — NESTE MUNICÍPIO															
19	Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que morava antes de mudar-se para este Município	Sigla _____	Nome _____												
20	Na localidade indicada no Quesito 19, residia	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Na zona rural												
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1986)															
21	Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que residia em 01/09/1986 (se residia no Município, assinale o retângulo 7 — Neste)	Sigla _____	Nome _____												
22	Na localidade indicada no Quesito 21, antes de mudar, residia	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Na zona rural												
23	Sabe ler e escrever ou Não sabe	1 <input type="checkbox"/> Sabe ler e escrever	2 <input type="checkbox"/> Não sabe												
PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA (se não frequenta escola assinale os retângulos 0)															
24	Série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhuma)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série	2 <input type="checkbox"/> 2ª série												
25	Grau da série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> 1º grau	2 <input type="checkbox"/> 2º grau												
26	Para a pessoa que frequenta curso não seriado (se frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> Pré-escolar	2 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos												
PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (se frequenta escola assinale os retângulos 0)															
27	Última série que concluiu com aprovação (Para a pessoa que concluiu cursos de alfabetização de adultos, mestrado ou doutorado, assinale o retângulo 0 — Nenhuma)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série	2 <input type="checkbox"/> 2ª série												
28	Grau da última série que concluiu com aprovação	1 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos	2 <input type="checkbox"/> Primário ou elementar												
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1981)															
29	Espécie de curso mais elevado concluído após aprovação														
30	Vive ou viveu em companhia de cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc. (se assinalou o retângulo 2 — Não, passe para os Quesitos 35 ou 45, conforme o caso)	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não												
31	Se no Quesito 30 assinalou o retângulo 1 — Sim, Indique o mês e o ano em que contraiu a primeira união	Mês _____	Ano _____												
32	Se vive em companhia do cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc., indique a natureza da união	1 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso	2 <input type="checkbox"/> Só casamento civil												
33	Se não vive em companhia de cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc., indique se é:	5 <input type="checkbox"/> Separado(a) não judicialmente	6 <input type="checkbox"/> Desquitado(a) ou separado(a) judicialmente												
34	Se respondeu o Quesito 32, indique o mês e o ano em que passou a viver com o cônjuge atual. Se respondeu o Quesito 33, indique o mês e o ano em que passou a viver a situação indicada	Mês _____	Ano _____												
OS QUESITOS 35 A 44 SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES (se teve filho(s) só de um sexo registrar no campo correspondente ao outro sexo — 00)															
35/36	Filhos(as) vivos(as) que moram no domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Homem												
37/38	Filhos(as) vivos(as) que moram em outro domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Não sabe												
39/40	Filhos(as) vivos(as) nascidos(as) vivos(as) que já morreram (não incluir filhos(as) nascidos(as) mortos(as))	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Não sabe												
41/42	Filhos(as) vivos(as) nascidos(as) mortos(as) (gestação não inferior a 7 meses sem nenhum sinal de vida ao nascer). Não incluir abortos	7 <input type="checkbox"/> Não teve	8 <input type="checkbox"/> Não sabe												
43/44	Sexo, mês e ano de nascimento do último filho(a) nascido(a) vivo(a)	7 <input type="checkbox"/> Não tem	1 <input type="checkbox"/> Mês e ano _____												
45	Trabalhou em todos ou em parte dos últimos 12 meses (01/09/1990 a 31/08/1991). Se assinalou o retângulo 3 — Não trabalhou, passe para o Quesito 58	1 <input type="checkbox"/> Habitualmente	2 <input type="checkbox"/> Eventualmente												
46	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu nos últimos 12 meses ou em parte deles (se exerceu duas ou mais ocupações, registre a que considera principal. Se mudou de ocupação, com ênfase definitiva, registre a ocupação atual)														
47	Sector ou ramo de atividade, negócio, organização, instituição, etc., em que exerceu a ocupação declarada no Quesito 46														
48	Tipo de estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 46														
49	Relação de trabalho ou a posição da ocupação no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Quesito 48	01 <input type="checkbox"/> Trabalhador agrícola volante	02 <input type="checkbox"/> Empregado												
50	Tem carteira de trabalho assinada	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não sabe												
51	Quantas pessoas trabalham no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 48	1 <input type="checkbox"/> 1 ou 2	2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4												
52	Local de trabalho onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 46	1 <input type="checkbox"/> Sem local exclusivo	2 <input type="checkbox"/> Com local exclusivo												
53	É contribuinte da Instituição de Previdência Pública	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não sabe												
54/55	Horas habitualmente trabalhadas por semana (quando exercer só uma ocupação, registrar 00 no campo. Em outras ocupações)	Na ocupação do Quesito 46	Em outras ocupações												
56	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 da ocupação declarada no Quesito 46	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____												
57	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 de outra(s) ocupação(ões)	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____												
58	Se no Quesito 45 assinalou Não trabalhou, indique a situação ou ocupação que tem, obedecendo a ordem enumerada. Se Trabalhou, não preencha este quesito e passe para o Quesito 59.	1 <input type="checkbox"/> Já trabalhou	2 <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou												
59	Indique se é aposentado e/ou pensionista	0 <input type="checkbox"/> Não é	1 <input type="checkbox"/> Aposentado												
60	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991, proveniente de aposentadoria e/ou pensão	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____												
61	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991, ou média mensal de outros rendimentos que não se enquadram em nenhuma das categorias anteriormente relacionadas — aluguéis, arrendamentos, doações, emprego de capital, etc.	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____												

3 3.ª PESSOA		NOME _____													
01	Sexo	1 <input type="checkbox"/> Masculino	2 <input type="checkbox"/> Feminino												
02	Parentesco ou relação com o Chefe do domicílio	02 <input type="checkbox"/> Cônjuge	03 <input type="checkbox"/> Filho(a)												
03	Parentesco ou relação com o Chefe da família	01 <input type="checkbox"/> Chefe	02 <input type="checkbox"/> Cônjuge												
04	Família a que pertence	1 <input type="checkbox"/> Única	2 <input type="checkbox"/> Domicílio coletivo												
05	Se a mãe reside no domicílio, indique o número de ordem em que foi recenseada. Se não reside, indique se está viva, falecida ou não sabe	<table border="1"> <tr> <td>70 <input type="checkbox"/></td> <td>Está viva</td> <td>80 <input type="checkbox"/></td> <td>Falecida</td> <td>90 <input type="checkbox"/></td> <td>Não sabe</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nº da pessoa Reside</td> <td colspan="2">Não reside</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		70 <input type="checkbox"/>	Está viva	80 <input type="checkbox"/>	Falecida	90 <input type="checkbox"/>	Não sabe	Nº da pessoa Reside		Não reside			
70 <input type="checkbox"/>	Está viva	80 <input type="checkbox"/>	Falecida	90 <input type="checkbox"/>	Não sabe										
Nº da pessoa Reside		Não reside													
06	Mês e ano de nascimento (se não souber o mês e/ou o ano preencher o quesito seguinte)	Mês _____ Ano _____													
07	Idade presumida (se inferior a 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais _____ Menos de 1 ano _____													
08	Faixa de idade	1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 anos	2 <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos												
09	Raça ou cor (amarela só para as pessoas de origem oriental)	1 <input type="checkbox"/> Branca	2 <input type="checkbox"/> Preta												
10	Religião ou culto	_____													
11	Deficiência física ou mental	1 <input type="checkbox"/> Cegueira	2 <input type="checkbox"/> Surdez												
12	Neste Município morou	1 <input type="checkbox"/> Só na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Só na zona rural												
13	Se no Quesito 12 assinou o retângulo 3, indique há quantos anos se deu a última mudança	Nº de anos _____ 98 <input type="checkbox"/> Nunca mudou													
14	Nasceu neste Município (se assinou o retângulo 1, passe para o Quesito 23. Se assinou o 2, passe para o Quesito 17. Se assinou o 3, responda aos Quesitos seguintes)	1 <input type="checkbox"/> Sim e sempre morou neste	2 <input type="checkbox"/> Sim, mas já morou em outro												
15	Se Naturalizado Brasileiro ou Estrangeiro, indique o ano em que fixou residência no País	100 <input type="checkbox"/> Brasileiro nato	2 <input type="checkbox"/> Naturalizado brasileiro												
16	Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento	_____													
17/18	Há quantos anos mora sem interrupção	Nesta Unidade da Federação _____ Nº de anos	Neste Município _____ Nº de anos												
PARA A PESSOA QUE NO QUESITO 17/18 RESPONDEU MENOS DE 10 ANOS, NO CAMPO — NESTE MUNICÍPIO															
19	Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que morava antes de mudar-se para este Município	Sigla _____ Nome _____													
20	Na localidade indicada no Quesito 19, residia	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Na zona rural												
OS QUESITOS SEQUENTES SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1986)															
21	Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que residia em 01/09/1986 (se residia no Município, assinale o retângulo 7 — Neste)	Sigla _____ Nome _____ 7 <input type="checkbox"/> Neste													
22	Na localidade indicada no Quesito 21, antes de mudar, residia	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Na zona rural												
23	Sabe ler e escrever ou Não sabe	1 <input type="checkbox"/> Sabe ler e escrever	2 <input type="checkbox"/> Não sabe												
PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA (Se não frequenta escola assinale os retângulos 0)															
24	Série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhuma)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série	2 <input type="checkbox"/> 2ª série												
25	Grau da série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> 1º grau	2 <input type="checkbox"/> 2º grau												
26	Para a pessoa que frequenta curso não seriado (se frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> Pré-escolar	2 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos												
PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (se frequenta escola assinale os retângulos 0)															
27	Última série que concluiu com aprovação (Para a pessoa que concluiu cursos de alfabetização de adultos, ou doutorado, assinale o retângulo 0 — Nenhuma)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série	2 <input type="checkbox"/> 2ª série												
28	Grau da última série que concluiu com aprovação	1 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos	2 <input type="checkbox"/> Primário ou elementar												
OS QUESITOS SEQUENTES SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1981)															
29	Espécie de curso mais elevado concluído com aprovação	_____													
30	Vive ou viveu em companhia de cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc. (se assinou o retângulo 2 — Não, passe para os Quesitos 35 ou 45, conforme o caso)	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não												
31	Se no Quesito 30 assinou o retângulo 1 — Sim, indique o mês e o ano em que contraiu a primeira união	Mês _____ Ano _____	13 <input type="checkbox"/> Não lembra												
32	Se vive em companhia do cônjuge — esposa(a), companheiro(a), etc., indique a natureza da união	1 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso	2 <input type="checkbox"/> Só casamento civil												
33	Se não vive em companhia de cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc., indique se é:	5 <input type="checkbox"/> Separado(a) não judicialmente	6 <input type="checkbox"/> Desquitado(a) ou separado(a) judicialmente												
34	Se respondeu o Quesito 32, indique o mês e o ano em que passou a viver com o cônjuge atual. Se respondeu o Quesito 33, indique o mês e o ano em que passou a viver a situação indicada	Mês _____ Ano _____	13 <input type="checkbox"/> Não lembra												
OS QUESITOS 35 A 44 SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES (se teve filho(s) só de um sexo registrar no campo correspondente ao outro sexo — 00)															
35/36	Filhos(as) tidos(as) que moram no domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Homem												
37/38	Filhos(as) tidos(as) que moram em outro domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Não sabe												
39/40	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) vivos(as) que já morreram (não incluir filhos(as) nascidos(as) mortos(as))	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Não sabe												
41/42	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) (gestação não inferior a 7 meses sem nenhum sinal de vida ao nascer). Não incluir abortos	7 <input type="checkbox"/> Não teve	8 <input type="checkbox"/> Não sabe												
43/44	Sexo, mês e ano de nascimento do último filho(a) nascido(a) vivo(a)	7 <input type="checkbox"/> Não tem	1 _____ Mês e ano												
45	Trabalhou em (01/09/1990 ou em parte dos últimos 12 meses (01/09/1990 a 31/08/1991). Se assinou o retângulo 3 — Não trabalhou, passe para o Quesito 58	1 <input type="checkbox"/> Habitualmente	2 <input type="checkbox"/> Eventualmente												
46	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu nos últimos 12 meses ou em parte deles (se exerceu duas ou mais ocupações, registre a que considera principal. Se mudou de ocupação, com ênimo definitivo, registre a ocupação atual)	_____													
47	Setor ou ramo de indústria, comércio, organização, instituição, etc., em que exerceu a ocupação declarada no Quesito 46	_____													
48	Tipo de estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 46	_____													
49	Relação de trabalho ou a posição da ocupação no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Quesito 48	01 <input type="checkbox"/> Trabalhador agrícola volante	02 <input type="checkbox"/> Parceiro ou meiro												
50	Tem carteira de trabalho assinada	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não sabe												
51	Quantas pessoas trabalham no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Quesito 48	1 <input type="checkbox"/> 1 ou 2	2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4												
52	Local de trabalho onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 46	1 <input type="checkbox"/> Sem local exclusivo	2 <input type="checkbox"/> Com local exclusivo												
53	É contribuinte de Instituto de Previdência Pública	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não sabe												
54/55	Horas habitualmente trabalhadas por semana (quando exercer só uma ocupação, registrar 00 no campo Em outras ocupações)	Na ocupação do Quesito 46 _____ Em outras ocupações _____													
56	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 da ocupação declarada no Quesito 46	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____ Cr\$ _____,00												
57	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 de outra(s) ocupação(ões)	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____ Cr\$ _____,00												
58	Se no Quesito 45 assinou Não trabalhou, indique a situação ou ocupação que tem, obedecida a ordem enumerada. Se Trabalhou, não preencha este quesito e passe para o Quesito 59.	1 <input type="checkbox"/> Já trabalhou	2 <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou												
59	Indique se é aposentado e/ou pensionista	0 <input type="checkbox"/> Não é	1 <input type="checkbox"/> Aposentado												
60	Rendimento mensal bruto do mês de agosto de 1991, proveniente de aposentadoria e/ou pensão	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____ Cr\$ _____,00												
61	Rendimento médio do mês de agosto de 1991, ou média mensal de outros rendimentos que não se enquadram em nenhuma das categorias anteriormente relacionadas — aluguéis, arrendamentos, doações, emprego de capital, etc.	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____ Cr\$ _____,00												

01 Sexo	1 <input type="checkbox"/> Masculino	2 <input type="checkbox"/> Feminino													
02 Parentesco ou relação com o Chefe do domicílio	02 <input type="checkbox"/> Cônjuge	03 <input type="checkbox"/> Filho(a)	04 <input type="checkbox"/> Enteado(a)	05 <input type="checkbox"/> Pai ou mãe	06 <input type="checkbox"/> Sogro(a)	07 <input type="checkbox"/> Avô(ô) bisavô(ô)	08 <input type="checkbox"/> Neto(a) ou bisneto(a)	09 <input type="checkbox"/> Genro ou nora	10 <input type="checkbox"/> Irmão ou irmã	11 <input type="checkbox"/> Cunhado(a)	12 <input type="checkbox"/> Outro parente	13 <input type="checkbox"/> Agregado(a)	14 <input type="checkbox"/> Pensionista	15 <input type="checkbox"/> Empregado(a) doméstico(a)	16 <input type="checkbox"/> Parente do(a) empregado(a)
03 Parentesco ou relação com o Chefe da família	01 <input type="checkbox"/> Chefe	02 <input type="checkbox"/> Cônjuge	03 <input type="checkbox"/> Filho(a)	04 <input type="checkbox"/> Enteado(a)	05 <input type="checkbox"/> Pai ou mãe	06 <input type="checkbox"/> Sogro(a)	07 <input type="checkbox"/> Avô(ô) ou bisavô(ô)	08 <input type="checkbox"/> Neto(a) ou bisneto(a)	09 <input type="checkbox"/> Genro ou nora	10 <input type="checkbox"/> Irmão ou irmã	11 <input type="checkbox"/> Cunhado(a)	12 <input type="checkbox"/> Outro parente	13 <input type="checkbox"/> Agregado(a)	14 <input type="checkbox"/> Pensionista	15 <input type="checkbox"/> Empregado(a) doméstico(a)
04 Família a que pertence	1 <input type="checkbox"/> Única	2 <input type="checkbox"/> Domicílio coletivo													
05 Se a mãe reside no domicílio, indique o número de ordem em que foi recensada. Se não reside, indique se está viva, falecida ou não sabe	Convivente 3 <input type="checkbox"/> 1ª 4 <input type="checkbox"/> 2ª 5 <input type="checkbox"/> 3ª 6 <input type="checkbox"/> 4ª 7 <input type="checkbox"/> 5ª Reside Está viva Falecida Não sabe														
06 Mês e ano de nascimento (se não souber o mês e/ou o ano preencher o quesito seguinte)	Mês	Ano													
07 Idade presumida (se inferior a 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais	Menos de 1 ano													
08 Faixa de idade	1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 anos	2 <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos	3 <input type="checkbox"/> 10 anos ou mais												
09 Raça ou cor (amarela só para as pessoas de origem oriental)	1 <input type="checkbox"/> Branca	2 <input type="checkbox"/> Preta	3 <input type="checkbox"/> Amarela	4 <input type="checkbox"/> Parda	5 <input type="checkbox"/> Indígena										
10 Religião ou culto															
11 Deficiência física ou mental	1 <input type="checkbox"/> Cegueira	2 <input type="checkbox"/> Surdez	3 <input type="checkbox"/> Paralisia de um dos lados	4 <input type="checkbox"/> Paralisia das pernas	5 <input type="checkbox"/> Paralisia total	6 <input type="checkbox"/> Falta de membro(s) ou parte dele(s)	7 <input type="checkbox"/> Deficiência mental	8 <input type="checkbox"/> Mais de uma	0 <input type="checkbox"/> Nenhuma das enumeradas						
12 Neste Município morou	1 <input type="checkbox"/> Só na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Só na zona rural	3 <input type="checkbox"/> Nas zonas urbana e rural												
13 Se no Quesito 12 assinalou o retângulo 3, indique há quantos anos se deu a última mudança	Nº de anos	98 <input type="checkbox"/> Nunca mudou													
14 Nasceu neste Município (se assinalou o retângulo 1, passe para o Quesito 23. Se assinalou o 2, passe para o Quesito 17. Se assinalou o 3, responda aos Quesitos seguintes)	1 <input type="checkbox"/> Sim e sempre morou neste	2 <input type="checkbox"/> Sim, mas já morou em outro	3 <input type="checkbox"/> Não nasceu												
15 Se Naturalizado em Brasileiro ou Estrangeiro, indique o ano em que fixou residência no País	100 <input type="checkbox"/> Brasileiro nato	2 <input type="checkbox"/> Naturalizado brasileiro	3 <input type="checkbox"/> Estrangeiro												
16 Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento															
17/18 Há quantos anos mora sem interrupção	Nesta Unidade da Federação	Neste Município													

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1981)

29 Espécie de curso mais elevado concluído com aprovação				
30 Vive ou viveu em companhia de cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc. (se assinalou o retângulo 2 — Não, passe para os Quesitos 35 ou 45, conforme o caso)	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não		
31 Se no Quesito 30 assinalou o retângulo 1 — Sim, indique o mês e o ano em que contraiu a primeira união	Mês	Ano		
32 Se vive em companhia do cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc., indique a natureza da união	1 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso	2 <input type="checkbox"/> Só casamento civil	3 <input type="checkbox"/> Só casamento religioso	4 <input type="checkbox"/> União consensual
33 Se não vive em companhia de cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc., indique se é:	5 <input type="checkbox"/> Separado(a) não judicialmente	6 <input type="checkbox"/> Desquitado(a) ou separado(a) judicialmente	7 <input type="checkbox"/> Divorciado(a)	8 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)
34 Se respondeu o Quesito 32, indique o mês e o ano em que passou a viver com o cônjuge atual. Se respondeu o Quesito 33, indique o mês e o ano em que passou a viver a situação indicada	Mês	Ano	13 <input type="checkbox"/> Não lembra	

OS QUESITOS 35 A 44 SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES (se teve filho(s) só de um sexo registrar no campo correspondente ao outro sexo — 00)

35/36 Filhos(as) tidos(as) que moram no domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Homem	9 <input type="checkbox"/> Mulher
37/38 Filhos(as) tidos(as) que moram em outro domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Não sabe	9 <input type="checkbox"/> Homem
39/40 Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) vivos(as) que já morreram (não incluir filhos(as) nascidos(as) mortos(as))	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Não sabe	9 <input type="checkbox"/> Homem
41/42 Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) (gestação não inferior a 7 meses sem nenhum sinal de vida ao nascer). Não incluir abortos	7 <input type="checkbox"/> Não teve	8 <input type="checkbox"/> Não sabe	9 <input type="checkbox"/> Homem
43/44 Sexo, mês e ano de nascimento do último filho(a) nascido(a) vivo(a)	7 <input type="checkbox"/> Não tem	1 <input type="checkbox"/> Mês e ano	2 <input type="checkbox"/> Mês e ano

PARA A PESSOA QUE NO QUESITO 17/18 RESPONDEU MENOS DE 10 ANOS, NO CAMPO — NESTE MUNICÍPIO

19 Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que morava antes de mudar-se para este Município	Sigla	Nome
20 Na localidade indicada no Quesito 19, residia	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Na zona rural

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1986)

21 Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que residia em 01/09/1986 (se residia no Município, assinale o retângulo 7 — Neste)	Sigla	Nome
22 Na localidade indicada no Quesito 21, antes de mudar, residia	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Na zona rural
23 Sabe ler e escrever ou Não sabe	1 <input type="checkbox"/> Sabe ler e escrever	2 <input type="checkbox"/> Não sabe

PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA (Se não frequenta escola assinala os retângulos 0)

24 Série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinala o retângulo 0 — Nenhuma)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série	2 <input type="checkbox"/> 2ª série	3 <input type="checkbox"/> 3ª série	4 <input type="checkbox"/> 4ª série	5 <input type="checkbox"/> 5ª série	6 <input type="checkbox"/> 6ª série	7 <input type="checkbox"/> 7ª série	8 <input type="checkbox"/> 8ª série	0 <input type="checkbox"/> Nenhuma
25 Grau da série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinala o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> 1º grau	2 <input type="checkbox"/> 2º grau	3 <input type="checkbox"/> Superior	4 <input type="checkbox"/> 1º grau	5 <input type="checkbox"/> 2º grau	0 <input type="checkbox"/> Nenhum			
26 Para a pessoa que frequenta curso não seriado (se frequenta curso seriado, assinala o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> Pré-escolar	2 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos	3 <input type="checkbox"/> 1º grau	4 <input type="checkbox"/> 2º grau	5 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular	6 <input type="checkbox"/> Mestrado ou Doutorado	0 <input type="checkbox"/> Nenhum		

PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (se frequenta escola assinala os retângulos 0)

27 Última série que concluiu com aprovação (Para a pessoa que concluiu cursos de alfabetização de adultos, mestrado ou doutorado, assinala o retângulo 0 — Nenhuma)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série	2 <input type="checkbox"/> 2ª série	3 <input type="checkbox"/> 3ª série	4 <input type="checkbox"/> 4ª série	5 <input type="checkbox"/> 5ª série	6 <input type="checkbox"/> 6ª série	7 <input type="checkbox"/> 7ª série	8 <input type="checkbox"/> 8ª série	9 <input type="checkbox"/> Nunca frequentou	0 <input type="checkbox"/> Nenhuma
28 Grau da última série que concluiu com aprovação	1 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos	2 <input type="checkbox"/> Primário ou elementar	3 <input type="checkbox"/> Ginásial ou médio 1º ciclo	4 <input type="checkbox"/> 1º grau	5 <input type="checkbox"/> 2º grau	6 <input type="checkbox"/> Colegial ou médio 2º ciclo	7 <input type="checkbox"/> Superior	8 <input type="checkbox"/> Mestrado ou Doutorado	0 <input type="checkbox"/> Nenhum	

45 Trabalhou em todos ou em parte dos últimos 12 meses (01/09/1990 a 31/08/1991). Se assinalou o retângulo 3 — Não trabalhou, passe para o Quesito 58	1 <input type="checkbox"/> Habitualmente	2 <input type="checkbox"/> Eventualmente	3 <input type="checkbox"/> Não trabalhou		
46 Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu nos últimos 12 meses, ou em parte deles (se exerceu duas ou mais ocupações, registre a que considera principal. Se mudou de ocupação, com ênfase definitivo, registre a ocupação atual)					
47 Setor ou ramo de atividade, negócio, organização, instituição, etc., em que exerceu a ocupação declarada no Quesito 46					
48 Tipo de estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 46					
49 Relação de trabalho ou a posição da ocupação no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Quesito 48	01 <input type="checkbox"/> Trabalhador agrícola volante	02 <input type="checkbox"/> Empregado	03 <input type="checkbox"/> Conta própria	04 <input type="checkbox"/> Empregado	05 <input type="checkbox"/> Conta própria
	06 <input type="checkbox"/> Parceiro ou meiro	07 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico	08 <input type="checkbox"/> Empregado do setor privado	09 <input type="checkbox"/> Servidor público	10 <input type="checkbox"/> De empresa estatal
	11 <input type="checkbox"/> Empregado do setor público	12 <input type="checkbox"/> Conta própria	13 <input type="checkbox"/> Empregador	14 <input type="checkbox"/> Sem remuneração	
50 Tem carteira de trabalho assinada	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não sabe	3 <input type="checkbox"/> Não tem	4 <input type="checkbox"/> Não é empregado	
51 Quantas pessoas trabalham no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Quesito 48	1 <input type="checkbox"/> 1 ou 2	2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4	3 <input type="checkbox"/> 5 a 9	4 <input type="checkbox"/> 10 ou mais	
52 Local de trabalho onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 46	1 <input type="checkbox"/> Sem local exclusivo	2 <input type="checkbox"/> Com local exclusivo	3 <input type="checkbox"/> Com equipamento pesado	4 <input type="checkbox"/> Com equipamento leve ou sem	
	No domicílio		Via pública		
	5 <input type="checkbox"/> Propriedade agropecuária	6 <input type="checkbox"/> Empresa ou firma	7 <input type="checkbox"/> Em casa do cliente ou patrão	8 <input type="checkbox"/> Outro	
53 É contribuinte de Instituto de Previdência Pública	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não sabe	3 <input type="checkbox"/> Não é		
54/55 Horas habitualmente trabalhadas por semana (quando exerceu só uma ocupação, registrar 00 no campo Em outras ocupações)	Na ocupação do Quesito 46		Em outras ocupações		
56 Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 da ocupação declarada no Quesito 46	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos	Cr\$,00	
57 Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 de outra(s) ocupação(ões)	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos	Cr\$,00	
58 Se no Quesito 45 assinalou Não trabalhou, indique a situação ou ocupação que tem, obedecendo a ordem enumerada. Se trabalhou, não preencha este quesito e passe para o Quesito 59.	1 <input type="checkbox"/> Já trabalhou	2 <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou	3 <input type="checkbox"/> Aposentado	4 <input type="checkbox"/> Pensionista	5 <input type="checkbox"/> Vive de rendas
	6 <input type="checkbox"/> Procurando trabalho	7 <input type="checkbox"/> Detento	8 <input type="checkbox"/> Estudante	9 <input type="checkbox"/> Doente ou Afazeres domésticos	0 <input type="checkbox"/> Sem ocupação
59 Indique se é aposentado e/ou pensionista	0 <input type="checkbox"/> Não é	1 <input type="checkbox"/> Aposentado	2 <input type="checkbox"/> Pensionista	3 <input type="checkbox"/> Aposentado e pensionista	
60 Rendimento mensal bruto do mês de agosto de 1991, proveniente de aposentadoria e/ou pensão	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos	Cr\$,00	
61 Rendimento bruto do mês de agosto de 1991, ou média mensal de outros rendimentos que não se enquadram em nenhuma das categorias anteriormente relacionadas — aluguéis, arrendamentos, doações, emprego de capital, etc.	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos	Cr\$,00	

3 5.ª PESSOA		NOME _____																																				
01 Sexo	1 <input type="checkbox"/> Masculino	2 <input type="checkbox"/> Feminino																																				
02 Parentesco ou relação com o Chefe do domicílio	02 <input type="checkbox"/> Cônjuge 03 <input type="checkbox"/> Filho(a) 04 <input type="checkbox"/> Entead(o)a 05 <input type="checkbox"/> Pai ou mãe 06 <input type="checkbox"/> Sogro(a) 07 <input type="checkbox"/> Avô(s) ou bisavô(s) 08 <input type="checkbox"/> Neto(a) ou bisneto(a) 09 <input type="checkbox"/> Genro ou nora 10 <input type="checkbox"/> Irmão ou irmã 11 <input type="checkbox"/> Cunhado(a) 12 <input type="checkbox"/> Outro parente 13 <input type="checkbox"/> Agregado(a) 14 <input type="checkbox"/> Pensionista 15 <input type="checkbox"/> Empregado(a) doméstico(a) 16 <input type="checkbox"/> Parente do(a) empregado(a)																																					
03 Parentesco ou relação com o Chefe da família	01 <input type="checkbox"/> Chefe 02 <input type="checkbox"/> Cônjuge 03 <input type="checkbox"/> Filho(a) 04 <input type="checkbox"/> Entead(o)a 05 <input type="checkbox"/> Pai ou mãe 06 <input type="checkbox"/> Sogro(a) 07 <input type="checkbox"/> Avô(s) ou bisavô(s) 08 <input type="checkbox"/> Neto(a) ou bisneto(a) 09 <input type="checkbox"/> Genro ou nora 10 <input type="checkbox"/> Irmão ou irmã 11 <input type="checkbox"/> Cunhado(a) 12 <input type="checkbox"/> Outro parente 13 <input type="checkbox"/> Agregado(a) 14 <input type="checkbox"/> Pensionista 15 <input type="checkbox"/> Empregado(a) doméstico(a)																																					
04 Família a que pertence	1 <input type="checkbox"/> Única	2 <input type="checkbox"/> Domicílio coletivo																																				
05 Se a mãe reside no domicílio, indique o número de ordem em que foi recenseada. Se não reside, indique se está viva, falecida ou não sabe	<table border="0"> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">Convivente</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> <td>5 <input type="checkbox"/></td> <td>6 <input type="checkbox"/></td> <td>7 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">1ª</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">2ª</td> <td style="text-align: center;">5ª</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Reside</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">Não reside</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Nº da pessoa</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Está viva</td> <td style="text-align: center;">Falecida</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">70 <input type="checkbox"/></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">80 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">90 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Reside</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">Não reside</td> </tr> </table>			Convivente					3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	1ª		2ª		5ª	Reside		Não reside			Nº da pessoa		Está viva		Falecida	70 <input type="checkbox"/>		80 <input type="checkbox"/>		90 <input type="checkbox"/>	Reside		Não reside		
Convivente																																						
3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>																																		
1ª		2ª		5ª																																		
Reside		Não reside																																				
Nº da pessoa		Está viva		Falecida																																		
70 <input type="checkbox"/>		80 <input type="checkbox"/>		90 <input type="checkbox"/>																																		
Reside		Não reside																																				
06 Mês e ano de nascimento (se não souber o mês e/ou o ano preencher o quesito seguinte)	Mês _____	Ano _____																																				
07 Idade presumida (se inferior a 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais	Menos de 1 ano																																				
08 Faixa de idade	1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 anos	2 <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos	3 <input type="checkbox"/> 10 anos ou mais																																			
09 Raça ou cor (amarela só para as pessoas de origem oriental)	1 <input type="checkbox"/> Branca	2 <input type="checkbox"/> Preta	3 <input type="checkbox"/> Amarela																																			
10 Religião ou culto	4 <input type="checkbox"/> Parda	5 <input type="checkbox"/> Indígena																																				
11 Deficiência física ou mental	1 <input type="checkbox"/> Cegueira	2 <input type="checkbox"/> Surdez	3 <input type="checkbox"/> Paralisia de um dos lados																																			
	4 <input type="checkbox"/> Paralisia das pernas	5 <input type="checkbox"/> Paralisia total	6 <input type="checkbox"/> Falta de membro(s) ou parte dele(s)																																			
	7 <input type="checkbox"/> Deficiência mental	8 <input type="checkbox"/> Mais de uma	0 <input type="checkbox"/> Nenhuma das																																			
12 Neste Município morou	1 <input type="checkbox"/> Só na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Só na zona rural	3 <input type="checkbox"/> Nas zonas urbana e rural																																			
13 Se no Quesito 12 assinalou o retângulo 3, indique há quantos anos se deu a última mudança	Nº de anos _____ 98 <input type="checkbox"/> Nunca mudou																																					
14 Nasceu neste Município (se assinalou o retângulo 1, passe para o Quesito 23. Se assinalou o 2, passe para o Quesito 17. Se assinalou o 3, responda aos Quesitos seguintes)	1 <input type="checkbox"/> Sim e sempre morou neste	2 <input type="checkbox"/> Sim, mas já morou em outro	3 <input type="checkbox"/> Não nasceu																																			
15 Se Naturalizado Brasileiro ou Estrangeiro, indique o ano em que fixou residência no País	100 <input type="checkbox"/> Brasileiro nato	2 <input type="checkbox"/> Naturalizado brasileiro	3 <input type="checkbox"/> Estrangeiro																																			
16 Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento	_____																																					
17/18 Há quantos anos mora sem interrupção	Nesta Unidade da Federação	Neste Município																																				
PARA A PESSOA QUE NO QUESITO 17/18 RESPONDEU MENOS DE 10 ANOS, NO CAMPO — NESTE MUNICÍPIO																																						
19 Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que morava antes de mudar-se para este Município	Sigla _____	Nome _____																																				
20 Na localidade indicada no Quesito 19, residia	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Na zona rural																																				
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1986)																																						
21 Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que residia em 01/09/1986 (se residia no Município, assinale o retângulo 7 — Neste)	Sigla _____	Nome _____																																				
22 Na localidade indicada no Quesito 21, antes de mudar, residia	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana	2 <input type="checkbox"/> Na zona rural																																				
23 Sabe ler e escrever ou Não sabe	1 <input type="checkbox"/> Sabe ler e escrever	2 <input type="checkbox"/> Não sabe																																				
PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA (Se não frequenta escola assinala os retângulos 0)																																						
24 Série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinala o retângulo 0 — Nenhuma)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série	2 <input type="checkbox"/> 2ª série	3 <input type="checkbox"/> 3ª série																																			
	4 <input type="checkbox"/> 4ª série	5 <input type="checkbox"/> 5ª série	6 <input type="checkbox"/> 6ª série																																			
	7 <input type="checkbox"/> 7ª série	8 <input type="checkbox"/> 8ª série	0 <input type="checkbox"/> Nenhuma																																			
25 Grau da série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinala o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> 1º grau	2 <input type="checkbox"/> 2º grau	3 <input type="checkbox"/> Superior																																			
	4 <input type="checkbox"/> 1º grau	5 <input type="checkbox"/> 2º grau	0 <input type="checkbox"/> Nenhum																																			
	Supletivo seriado																																					
26 Para a pessoa que frequenta curso não seriado (se frequenta curso seriado, assinala o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> Pré-escolar	2 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos	3 <input type="checkbox"/> 1º grau																																			
	4 <input type="checkbox"/> 2º grau	5 <input type="checkbox"/> Supletivo não seriado	6 <input type="checkbox"/> Mestrado ou Doutorado																																			
	7 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular	8 <input type="checkbox"/> Nenhum	0 <input type="checkbox"/> Nenhum																																			
PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (se frequenta escola assinala os retângulos 0)																																						
27 Última série que concluiu com aprovação (Para a pessoa que concluiu cursos de alfabetização de adultos, mestrado ou doutorado, assinala o retângulo 0 — Nenhuma)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série	2 <input type="checkbox"/> 2ª série	3 <input type="checkbox"/> 3ª série																																			
	4 <input type="checkbox"/> 4ª série	5 <input type="checkbox"/> 5ª série	6 <input type="checkbox"/> 6ª série																																			
	7 <input type="checkbox"/> 7ª série	8 <input type="checkbox"/> 8ª série	9 <input type="checkbox"/> Nunca frequentou																																			
	0 <input type="checkbox"/> Nenhuma																																					
28 Grau da última série que concluiu com aprovação	1 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos	2 <input type="checkbox"/> Primário ou elementar	3 <input type="checkbox"/> Ginásial ou médio 1º ciclo																																			
	4 <input type="checkbox"/> 1º grau	5 <input type="checkbox"/> 2º grau	6 <input type="checkbox"/> Colegial ou médio 2º ciclo																																			
	7 <input type="checkbox"/> Superior	8 <input type="checkbox"/> Mestrado ou Doutorado	0 <input type="checkbox"/> Nenhum																																			
OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1981)																																						
29 Espécie de curso mais elevado concluído com aprovação	_____																																					
30 Vive ou viveu em companhia de cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc. (se assinalou o retângulo 2 — Não, passe para os Quesitos 35 ou 45, conforme o caso)	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não																																				
31 Se no Quesito 30 assinalou o retângulo 1 — Sim, indique o mês e o ano em que contraiu a primeira união	Mês _____	Ano _____	13 <input type="checkbox"/> Não lembra																																			
32 Se vive em companhia do cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc., indique a natureza da união	1 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso	2 <input type="checkbox"/> Só casamento civil	3 <input type="checkbox"/> Só casamento religioso																																			
	4 <input type="checkbox"/> União consensual																																					
33 Se não vive em companhia de cônjuge — esposo(a), companheiro(a), etc., indique se é:	5 <input type="checkbox"/> Separado(a) não judicialmente	6 <input type="checkbox"/> Separado(a) judicialmente	7 <input type="checkbox"/> Divorciado(a)																																			
	8 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)																																					
34 Se respondeu o Quesito 32, indique o mês e o ano em que passou a viver com o cônjuge atual. Se respondeu o Quesito 33, indique o mês e o ano em que passou a viver a situação indicada	Mês _____	Ano _____	13 <input type="checkbox"/> Não lembra																																			
OS QUESITOS 35 A 44 SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES (se teve filho(s) só se assinala no campo correspondente ao outro sexo — 00)																																						
35/36 Filhos(as) tidos(as) que moram no domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Não sabe	9 <input type="checkbox"/> Homem																																			
			0 <input type="checkbox"/> Mulher																																			
37/38 Filhos(as) tidos(as) que moram em outro domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Não sabe	9 <input type="checkbox"/> Homem																																			
			0 <input type="checkbox"/> Mulher																																			
39/40 Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) vivos(as) que já morreram (não incluir filhos(as) nascidos(as) mortos(as))	7 <input type="checkbox"/> Não tem	8 <input type="checkbox"/> Não sabe	9 <input type="checkbox"/> Homem																																			
			0 <input type="checkbox"/> Mulher																																			
41/42 Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) (gestação não inferior a 7 meses sem nenhum sinal de vida ao nascer). Não incluir abortos	7 <input type="checkbox"/> Não teve	8 <input type="checkbox"/> Não sabe	9 <input type="checkbox"/> Homem																																			
			0 <input type="checkbox"/> Mulher																																			
43/44 Sexo, mês e ano de nascimento do último filho(a) nascido(a) vivo(a)	7 <input type="checkbox"/> Não tem	1 <input type="checkbox"/> Mês e ano	2 <input type="checkbox"/> Mês e ano																																			
		Homem	Mulher																																			
45 Trabalhou em todos ou em parte dos últimos 12 meses (01/09/1990 a 31/08/1991). Se assinalou o retângulo 3 — Não trabalhou, passe para o Quesito 58	1 <input type="checkbox"/> Habitualmente	2 <input type="checkbox"/> Eventualmente	3 <input type="checkbox"/> Não trabalhou																																			
46 Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu nos últimos 12 meses ou em parte deles (se exerceu duas ou mais ocupações, registre a que considera principal. Se mudou de ocupação, com a nimo definitivo, registre a ocupação atual)	_____																																					
47 Setor ou ramo de atividade, negócio, organização, instituição, etc., em que exerceu a ocupação declarada no Quesito 46	_____																																					
48 Tipo de estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 46	_____																																					
49 Relação de trabalho ou a posição da ocupação no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Quesito 48	01 <input type="checkbox"/> Trabalhadora agrícola volante	02 <input type="checkbox"/> Empregado	03 <input type="checkbox"/> Conta própria																																			
	04 <input type="checkbox"/> Parceiro ou meiro	05 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico	06 <input type="checkbox"/> Empregado do setor privado																																			
	07 <input type="checkbox"/> Servidor público	08 <input type="checkbox"/> De empresa estatal	09 <input type="checkbox"/> Conta própria																																			
	10 <input type="checkbox"/> Empregador	11 <input type="checkbox"/> Sem remuneração																																				
50 Tem carteira de trabalho assinada	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não sabe	3 <input type="checkbox"/> Não tem																																			
			4 <input type="checkbox"/> Não é empregado																																			
51 Quantas pessoas trabalham no estabelecimento, negócio, instituição, etc. declarado no Quesito 48	1 <input type="checkbox"/> 1 ou 2	2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4	3 <input type="checkbox"/> 5 a 9																																			
			4 <input type="checkbox"/> 10 ou mais																																			
52 Local de trabalho onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 46	1 <input type="checkbox"/> Sem local exclusivo	2 <input type="checkbox"/> Com local exclusivo	3 <input type="checkbox"/> Com equipamento pesado																																			
			4 <input type="checkbox"/> Com equipamento leve ou sem																																			
	No domicílio		Via pública																																			
	5 <input type="checkbox"/> Propriedade agropecuária	6 <input type="checkbox"/> Empresa ou firma	7 <input type="checkbox"/> Em casa do cliente ou patrão																																			
	8 <input type="checkbox"/> Outro																																					
53 É contribuinte de Instituto de Previdência Pública	1 <input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não sabe	3 <input type="checkbox"/> Não é																																			
54/55 Horas habitualmente trabalhadas por semana (quando exercer só uma ocupação, registre 00 no campo Em outras ocupações)	Na ocupação do Quesito 46		Em outras ocupações																																			
56 Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 da ocupação declarada no Quesito 46	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____	Cr\$ _____,00																																			
57 Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 de outra(s) ocupação(ões)	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____	Cr\$ _____,00																																			
58 Se no Quesito 45 assinalou Não trabalhou, indique a situação ou ocupação que tem, obedecendo a ordem enumerada. Se trabalhou, não preencha este quesito e passe para o Quesito 59.	1 <input type="checkbox"/> Já trabalhou	2 <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou	3 <input type="checkbox"/> Aposentado																																			
	4 <input type="checkbox"/> Pensionista	5 <input type="checkbox"/> Vive de rendas	6 <input type="checkbox"/> Procurando trabalho																																			
	7 <input type="checkbox"/> Detento	8 <input type="checkbox"/> Estudante	9 <input type="checkbox"/> Doente ou inválido																																			
	0 <input type="checkbox"/> Sem ocupação																																					
59 Indique se é aposentado e/ou pensionista	0 <input type="checkbox"/> Não é	1 <input type="checkbox"/> Aposentado	2 <input type="checkbox"/> Pensionista																																			
			3 <input type="checkbox"/> Aposentado e pensionista																																			
60 Rendimento mensal de aposentadoria e/ou pensão	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____	Cr\$ _____,00																																			
61 Rendimento bruto do mês de agosto de 1991, ou média mensal de outros rendimentos que não se enquadram em nenhuma das categorias anteriormente relacionadas — aluguéis, arrendamentos, doações, emprego de capital, etc.	0 <input type="checkbox"/> Não tem	Nº de dígitos _____	Cr\$ _____,00																																			