

SECÇÃO III: CARACTERÍSTICAS DO AGREGADO FAMILIAR

F.01 QUAL É O PRINCIPAL TIPO DE ILUMINAÇÃO QUE O AGREGADO UTILIZA?

ELECTRICIDADE DA REDE PÚBLICA	1	<input type="checkbox"/>	LENHA	4	<input type="checkbox"/>
CANDEEIRO (gás, petróleo, pilha, etc.)	2	<input type="checkbox"/>	GERADOR	5	<input type="checkbox"/>
VELAS	3	<input type="checkbox"/>	LANTERNA	6	<input type="checkbox"/>
			OUTRO	7	<input type="checkbox"/>

F.02 QUAL É A PRINCIPAL FONTE DE ENERGIA QUE O AGREGADO UTILIZA PARA COZINHAR?

ELECTRICIDADE	1	<input type="checkbox"/>	LENHA	5	<input type="checkbox"/>
GÁS	2	<input type="checkbox"/>	CARTÃO/PAPELÃO	6	<input type="checkbox"/>
PETRÓLEO	3	<input type="checkbox"/>	NENHUM	7	<input type="checkbox"/>
CARVÃO	4	<input type="checkbox"/>	OUTRO	8	<input type="checkbox"/>

F.03 ONDE O AGREGADO, NORMALMENTE, DESPOSITA OS RESÍDUOS SÓLIDOS (Lixo)?

CONTENTORES	1	<input type="checkbox"/>	ENTERRA	4	<input type="checkbox"/>
AO AR LIVRE	2	<input type="checkbox"/>	OUTRO	5	<input type="checkbox"/>
QUEIMA	3	<input type="checkbox"/>			

F.04 QUE TIPO DE SANITÁRIO O AGREGADO NORMALMENTE UTILIZA ?

DENTRO DE CASA (Inclui o Perímetro do Quintal)

SANITA LIGADA À REDE PÚBLICA DE ESGOTOS	01	<input type="checkbox"/>	RETRETE/LATRINA LIGADA À REDE PÚBLICA DE ESGOTOS	04	<input type="checkbox"/>
SANITA LIGADA À FOSSA SÉPTICA	02	<input type="checkbox"/>	RETRETE/LATRINA LIGADA À FOSSA SÉPTICA	05	<input type="checkbox"/>
SANITA LIGADA À FOSSA ABERTA (Vala ou Rio)	03	<input type="checkbox"/>	RETRETE/LATRINA LIGADA À FOSSA ABERTA (Vala ou Rio)	06	<input type="checkbox"/>

FORA DE CASA

SANITA LIGADA À REDE PÚBLICA DE ESGOTOS	07	<input type="checkbox"/>	RETRETE/LATRINA LIGADA À REDE PÚBLICA DE ESGOTOS	10	<input type="checkbox"/>
SANITA LIGADA À FOSSA SÉPTICA	08	<input type="checkbox"/>	RETRETE/LATRINA LIGADA À FOSSA SÉPTICA	11	<input type="checkbox"/>
SANITA LIGADA À FOSSA ABERTA (Vala ou Rio)	09	<input type="checkbox"/>	RETRETE/LATRINA LIGADA À FOSSA ABERTA (Vala ou Rio)	12	<input type="checkbox"/>
			NENHUM SANITÁRIO/ AR LIVRE	13	<input type="checkbox"/>

F.05 QUAL É A PRINCIPAL FONTE DE ÁGUA, QUE ESTE AGREGADO UTILIZA PARA BEBER?

TORNEIRA NA RESIDÊNCIA LIGADA À REDE PÚBLICA	01	<input type="checkbox"/>	CACIMBA/POÇO DESPROTEGIDO	07	<input type="checkbox"/>
TORNEIRA DO PRÉDIO VIZINHO LIGADA À REDE PÚBLICA	02	<input type="checkbox"/>	NASCENTE PROTEGIDA	08	<input type="checkbox"/>
CAMIÃO CISTERNA	03	<input type="checkbox"/>	NASCENTE DESPROTEGIDA	09	<input type="checkbox"/>
CHAFARIZ PÚBLICO	04	<input type="checkbox"/>	ÁGUA DA CHUVA/CHIMPACAS	10	<input type="checkbox"/>
FURO COM BOMBA	05	<input type="checkbox"/>	CHARCO/RIO/RIACHO	11	<input type="checkbox"/>
CACIMBA/POÇO PROTEGIDO	06	<input type="checkbox"/>	OUTRO	12	<input type="checkbox"/>

F.06 QUAL O TRATAMENTO QUE O AGREGADO DÁ, HABITUALMENTE, À ÁGUA PARA BEBER?

FERVE	1	<input type="checkbox"/>	FILTRA E FERVE	5	<input type="checkbox"/>
DESINFECTA COM LIXÍVIA	2	<input type="checkbox"/>	DEIXA REPOUSAR	6	<input type="checkbox"/>
FILTRA COM FILTRO DE ÁGUA	3	<input type="checkbox"/>	NENHUM TRATAMENTO	7	<input type="checkbox"/>
FILTRA DE OUTRA FORMA	4	<input type="checkbox"/>	OUTRO	8	<input type="checkbox"/>

F.07 NOS ÚLTIMOS 12 MESES, ALGUM MEMBRO DESTA AGREGADO PRATICOU ACTIVIDADE AGRÍCOLA POR CONTA PRÓPRIA?

SIM 1 NÃO 2 → **passa para F.11**

SECÇÃO III: CARACTERÍSTICAS DO AGREGADO FAMILIAR [Continuação]

F.08 QUAL DESTAS ACTIVIDADES AGRÍCOLAS PRATICOU? (Respostas Múltiplas)

F. 08A SIVICULTURA	1	<input type="checkbox"/>
F. 08B FRUTICULTURA	2	<input type="checkbox"/>
F. 08C HORTICULTURA	3	<input type="checkbox"/>
F. 08D CEREACULTURA	4	<input type="checkbox"/>
F. 08G OUTRA	5	<input type="checkbox"/>

F.09 QUAL DESTES SISTEMAS DE IRRIGAÇÃO UTILIZA? (Respostas Múltiplas)

F. 09A SISTEMA DE SEQUEIRO 1 F. 09B SISTEMA DE IRRIGAÇÃO 2

F.10 QUAL FOI O REGIME DE OCUPAÇÃO DA PARCELA DE TERRA CULTIVADA?

CEDIDA, AUTORIDADE TRADICIONAL	1	<input type="checkbox"/>	OCUPADA DE FACTO	5	<input type="checkbox"/>
CEDIDA, GOVERNO	2	<input type="checkbox"/>	COMPRADA	6	<input type="checkbox"/>
CEDIDA, FAMILIARES	3	<input type="checkbox"/>	HERDADA	7	<input type="checkbox"/>
ARRENDADA/ALUGADA	4	<input type="checkbox"/>	OUTRO	8	<input type="checkbox"/>

F.11 NOS ÚLTIMOS 12 MESES, ALGUM MEMBRO DO AGREGADO CRIOU ANIMAIS POR CONTRA PRÓPRIA?

SIM 1 NÃO 2 → **passa para F.13**

F.12 QUANTOS DESTES ANIMAIS O AGREGADO CRIA? (Respostas Múltiplas)

F. 12A BOIS, VACAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. 12B CABRITOS, CABRAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. 12C PORCOS, LEITÕES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. 12D CARNEIROS, OVELHAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. 12E COELHOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. 12F GALINHAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. 12G PATOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F.13 ALGUM MEMBRO DESTA AGREGADO PRATICA ACTIVIDADE PESQUEIRA POR CONTA PRÓPRIA? (Respostas Múltiplas)

F. 13A PESCA CONTINENTAL	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 13B PESCA MARÍTIMA ARTESANAL	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 13C PESCA MARÍTIMA SEMI-INDUSTRIAL	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 13D AQUACULTURA	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>

F. 14 O AGREGADO POSSUI EM CASA? (Respostas Múltiplas)

Sr(a) Recenseador(a), indague sobre o funcionamento destes bens de registar a resposta do agregado. Registe apenas aqueles bens que estejam em funcionamento e ignore aqueles que estejam avariados.

F. 14A RÁDIO	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 14B TELEVISÃO	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 14C UMA LINHA DE TELEFONE FIXO	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 14D TELEFONE CELULAR MÓVEL	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 14E COMPUTADOR	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 14F ACESSO A INTERNET	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 14G CARRO/CARRINHA/CAMIÃO	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 14H MOTORIZADA	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 14I BICICLETA	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>
F. 14J GELEIRA/ARCA	SIM	1	<input type="checkbox"/>	NÃO	2	<input type="checkbox"/>



H02

APPROVED/APROVADO:

DATE/DATA: