

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

Fôlha Suplementar Não tem Tem É

QUESITOS	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"/> 0 Presente	<input type="checkbox"/> 1 Ausente	<input type="checkbox"/> 0 Presente	<input type="checkbox"/> 1 Ausente	<input type="checkbox"/> 0 Presente	<input type="checkbox"/> 1 Ausente	<input type="checkbox"/> 0 Presente	<input type="checkbox"/> 1 Ausente						
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"/> 3 Filho	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto					
5 - Data do nascimento.	Dia Mês Ano															
6 - Se não souber a data do nascimento, indicar quantos anos supõe ter; se fôr 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					
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	
8 - Nacionalidade.	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato	<input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato	<input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato	<input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato	<input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro	<input type="checkbox"/> 0 Brasileiro nato	<input type="checkbox"/> 1 Naturalizado brasileiro						
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				
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
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
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 QUE RESPONDERAM "NÃO" AO QUESITO 10

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.º elemental	<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 Vestibular	<input type="checkbox"/> 8 Artigo 99	<input type="checkbox"/> 9 Curso de alfabetização de adultos	<input type="checkbox"/> 0 Nenhuma	<input type="checkbox"/> 1 Cursa 1.º elemental	<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 Vestibular	<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 Elemental	<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 Elemental	<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 Elemental	<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 Elemental	<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	<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	<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	<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									
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 Separado	<input type="checkbox"/> 7 Desquitado	<input type="checkbox"/> 8 Divorciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Separado	<input type="checkbox"/> 7 Desquitado	<input type="checkbox"/> 8 Divorciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Separado	<input type="checkbox"/> 7 Desquitado	<input type="checkbox"/> 8 Divorciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Separado	<input type="checkbox"/> 7 Desquitado	<input type="checkbox"/> 8 Divorciado	<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"/> 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"/> 7x 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	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	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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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	
Se a declaração do quesito 23 NÃO for uma ocupação agropecuária ou de extração vegetal, indicar o número de horas trabalhadas na última semana	<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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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	<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								
32 — De todos os filhos que teve, quantos se acham vivos? 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 — Fogão	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	Próprio	<input type="checkbox"/> 1 Até 15	<input type="checkbox"/> 1 Menos de 1 ano	<input type="checkbox"/> 1 Rêde geral	<input type="checkbox"/> 1 Rêde geral	<input type="checkbox"/> 1 Tem	<input type="checkbox"/> 1 Lenha	<input type="checkbox"/> 1 Tem	☐ 1 Tem	☐ 1 Tem	☐ 1 Tem	Total
<input type="checkbox"/> 2 Convivente	<input type="checkbox"/> 1E Coletivo	<input type="checkbox"/> 1 Rústico	<input type="checkbox"/> 1 Já pago	<input type="checkbox"/> 2 De 16 a 30	<input type="checkbox"/> 2 2 anos	<input type="checkbox"/> 2 Com canalização interna	<input type="checkbox"/> 2 Fossa séptica	<input type="checkbox"/> 2 Não tem	<input type="checkbox"/> 2 Gás	<input type="checkbox"/> 2 Não tem				
<input type="checkbox"/> 3E Principal		<input type="checkbox"/> 2E Improvisado	<input type="checkbox"/> 2 Em aquisição	<input type="checkbox"/> 3 De 31 a 60	<input type="checkbox"/> 3 3 a 6 anos	<input type="checkbox"/> 3 Com canalização externa	<input type="checkbox"/> 3 Fossa rudimentar		<input type="checkbox"/> 3 Carvão	<input type="checkbox"/> 3 Não tem	☐ 3 Não tem	☐ 3 Não tem	☐ 3 Não tem	
<input type="checkbox"/> 4E Não parente		<input type="checkbox"/> 3 Alugado	<input type="checkbox"/> 3 Já pago	<input type="checkbox"/> 4 De 61 a 120	<input type="checkbox"/> 4 7 a 10 anos	<input type="checkbox"/> 4 Poço ou nascente	<input type="checkbox"/> 4 Outro escoadouro		<input type="checkbox"/> 4 Óleo ou querosene	<input type="checkbox"/> 4 Não tem				
		<input type="checkbox"/> 4 Cedido	<input type="checkbox"/> 4 Já pago	<input type="checkbox"/> 5 De 121 a 240	<input type="checkbox"/> 5 11 anos e mais	<input type="checkbox"/> 5 Sem canalização interna	<input type="checkbox"/> 5 Não tem		<input type="checkbox"/> 5 Elétrico	<input type="checkbox"/> 5 Não tem				
		<input type="checkbox"/> 5 Outra	<input type="checkbox"/> 5 Já pago	<input type="checkbox"/> 6 De 241 a 480		<input type="checkbox"/> 6 Sem canalização externa								
			<input type="checkbox"/> 6 Em aquisição	<input type="checkbox"/> 7 De 481 a 960		<input type="checkbox"/> 7 Outra forma								
				<input type="checkbox"/> 8 Não paga aluguel										

v. Quesitos / Boletim da não amostra

QUESITOS	6.ª PESSOA	0	7.ª PESSOA	0	8.ª PESSOA	0	9.ª PESSOA	0	10.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"/> 0 Presente	<input type="checkbox"/> 1 Ausente	<input type="checkbox"/> 0 Presente	<input type="checkbox"/> 1 Ausente	<input type="checkbox"/> 0 Presente	<input type="checkbox"/> 1 Ausente	<input type="checkbox"/> 0 Presente	<input type="checkbox"/> 1 Ausente					
4 — Parentesco ou relação com o Chefe.	<input type="checkbox"/> 3 Filho	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 3 Filho	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 3 Filho	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou Sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou Nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto			
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				
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
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			
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			
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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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		Série		Série		Série		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	<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	☐ 0 Nenhuma
Grau		Grau		Grau		Grau		Grau		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					

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 vive em companhia de cônjuge — esposa(o), companheira(o), etc. — indicar a natureza da união.	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Separado	<input type="checkbox"/> 7 Desquitado	<input type="checkbox"/> 8 Divorciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Separado	<input type="checkbox"/> 7 Desquitado	<input type="checkbox"/> 8 Divorciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Separado	<input type="checkbox"/> 7 Desquitado	<input type="checkbox"/> 8 Divorciado	<input type="checkbox"/> 9 Viúvo	<input type="checkbox"/> 5 Solteiro	<input type="checkbox"/> 6 Separado	<input type="checkbox"/> 7 Desquitado	<input type="checkbox"/> 8 Divorciado	<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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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				
27 — Se a declaração do quesito 23 NÃO for uma ocupação agropecuária ou de extração vegetal, indicar o número de horas trabalhadas na última semana.	<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"/> 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"/> 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"/> 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						

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								
32 — De todos os filhos que teve, quantos se acham vivos? filhos	<input type="checkbox"/> 00 Nenhum								

FUNDAÇÃO IBGE — INSTITUTO BRASILEIRO DE ESTATÍSTICA
DEPARTAMENTO DE CENSOS

VIII RECENSEAMENTO GERAL DO BRASIL — 1970

CENSO DEMOGRÁFICO

CD 1.02 — BOLETIM DA NÃO-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

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	<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 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 — 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

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

