



# Censo Demográfico 2010

CD 2010  
Questionário da Amostra

MUNICÍPIO:

POSTO DE COLETA:

## 1 IDENTIFICAÇÃO DO DOMICÍLIO

1.01 UF	1.02 MUNICÍPIO	1.03 DISTRITO	1.04 SUBDISTRITO	1.05 SETOR	1.06 Nº DA QUADRA	1.07 Nº DA FACE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALIDADE:	<input type="text"/>			CEP:	<input type="text"/>	
LOGRADOURO: (Endereço completo)	<input type="text"/>					

## ESPÉCIES DE DOMICÍLIO OCUPADO

- 1.08  1 - DOMICÍLIO PARTICULAR PERMANENTE OCUPADO  6 - DOMICÍLIO COLETIVO COM MORADOR  
 5 - DOMICÍLIO PARTICULAR IMPROVISADO OCUPADO

Siga 1.09

## TIPO

- 1.09  11 - CASA  53 - OUTRO (VAGÃO, TRAILER, GRUTA, ETC.)  
 12 - CASA DE VILA OU EM CONDOMÍNIO  61 - ASILO, ORFANATO E SIMILARES COM MORADOR  
 13 - APARTAMENTO  62 - HOTEL, PENSÃO E SIMILARES COM MORADOR  
 14 - HABITAÇÃO EM: CASA DE CÔMODOS, CORTIÇO OU CABEÇA DE PORCO  63 - ALOJAMENTO DE TRABALHADORES COM MORADOR  
 15 - OCA OU MALOCA  64 - PENITENCIÁRIA, PRESÍDIO OU CASA DE DETENÇÃO COM MORADOR  
 51 - TENDA OU BARRACA  65 - OUTRO MORADOR  
 52 - DENTRO DO ESTABELECIMENTO

Se código 1 no quesito 1.08, siga para o quesito 2.01  
Se código 5 no quesito 1.08, siga para o quesito 3.01  
Se código 6 no quesito 1.08, siga para o quesito 4.01

## 2 PARA DOMICÍLIOS PARTICULARES PERMANENTES OCUPADOS CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

2.01 - ESTE DOMICÍLIO É:

- 1 - PRÓPRIO DE ALGUM MORADOR - JÁ PAGO  4 - CEDIDO POR EMPREGADOR  
 2 - PRÓPRIO DE ALGUM MORADOR - AINDA PAGANDO  5 - CEDIDO DE OUTRA FORMA  
 3 - ALUGADO  6 - OUTRA CONDIÇÃO

2.011 - VALOR DO ALUGUEL R\$  ,00

Siga 2.02

2.02 - O MATERIAL PREDOMINANTE NAS PAREDES EXTERNAS É:

- 1 - ALVENARIA COM REVESTIMENTO  4 - TAIPA REVESTIDA  7 - PALHA  
 2 - ALVENARIA SEM REVESTIMENTO  5 - TAIPA NÃO REVESTIDA  8 - OUTRO MATERIAL  
 3 - MADEIRA APROPRIADA PARA CONSTRUÇÃO (APARELHADA)  6 - MADEIRA APROVEITADA  9 - SEM PAREDE

Siga 2.03

2.03 - QUANTOS CÔMODOS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO? (Inclusive banheiro e cozinha)

(Não considere como cômodo: corredores, varandas abertas, garagem e outros compartimentos para fins não residenciais)

Siga 2.04

<p>2.04 - QUANTOS CÔMODOS SERVEM DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Siga 2.05</p>	<p>2.05 - QUANTOS BANHEIROS DE USO EXCLUSIVO DOS MORADORES EXISTEM NESTE DOMICÍLIO? (Inclusive os localizados no terreno ou na propriedade)</p> <p><input type="text"/> BANHEIROS COM CHUVEIRO (OU BANHEIRA) E VASO SANITÁRIO (OU PRIVADA)</p> <p>(Se 9 ou mais de 9, registre 9. Se não existir registre 0 (zero)) (Se 0 (zero) siga 2.06. Caso contrário, passe ao 2.07)</p>
<p>2.06 - UTILIZA SANITÁRIO OU BURACO PARA DEJEIÇÕES, INCLUSIVE OS LOCALIZADOS NO TERRENO OU NA PROPRIEDADE? (Cercado por paredes de qualquer material)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - SIM (Siga 2.07)                      <input type="checkbox"/> 2 - NÃO (Passe ao 2.08)</p> <p>Obs.: Dependendo da região do país, sanitário pode ser conhecido como: casinha, patente, latrina, privada, sentina, retrete, casa-de-força, cambrone</p>	
<p>2.07 - O ESGOTO DO BANHEIRO OU SANITÁRIO É LANÇADO (JOGADO) EM:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - REDE GERAL DE ESGOTO OU PLUVIAL                      <input type="checkbox"/> 3 - FOSSA RUDIMENTAR                      <input type="checkbox"/> 5 - RIO, LAGO OU MAR</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - FOSSA SÉPTICA                      <input type="checkbox"/> 4 - VALA                      <input type="checkbox"/> 6 - OUTRO</p> <p>Siga 2.08</p>	
<p>2.08 - A FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO                      <input type="checkbox"/> 5 - ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA EM CISTERNA                      <input type="checkbox"/> 8 - OUTRA</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - POÇO OU NASCENTE NA PROPRIEDADE                      <input type="checkbox"/> 6 - ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA DE OUTRA FORMA                      <input type="checkbox"/> 9 - POÇO OU NASCENTE NA ALDEIA</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - POÇO OU NASCENTE FORA DA PROPRIEDADE                      <input type="checkbox"/> 7 - RIOS, AÇUDES, LAGOS E IGARAPÉS                      <input type="checkbox"/> 10 - POÇO OU NASCENTE FORA DA ALDEIA</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - CARRO-PIPA</p> <p>Siga 2.09</p>	
<p>2.09 - NESTE DOMICÍLIO EXISTE ÁGUA CANALIZADA (ENCANADA)?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - SIM, EM PELO MENOS UM CÔMODO                      <input type="checkbox"/> 2 - SIM, SÓ NA PROPRIEDADE OU TERRENO                      <input type="checkbox"/> 3 - NÃO</p> <p>Siga 2.10</p>	
<p>2.10 - O LIXO DESTA DOMICÍLIO É:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - COLETADO DIRETAMENTE POR SERVIÇO DE LIMPEZA                      <input type="checkbox"/> 4 - ENTERRADO (Na propriedade)                      <input type="checkbox"/> 6 - JOGADO EM RIO, LAGO OU MAR</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - COLOCADO EM CAÇAMBA DE SERVIÇO DE LIMPEZA                      <input type="checkbox"/> 5 - JOGADO EM TERRENO BALDIO OU LOGRADOURO                      <input type="checkbox"/> 7 - TEM OUTRO DESTINO</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - QUEIMADO (Na propriedade)</p> <p>Siga 2.11</p>	
<p>2.11 - EXISTE ENERGIA ELÉTRICA NO DOMICÍLIO?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - SIM, DE COMPANHIA DISTRIBUIDORA → (Siga 2.12)                      <input type="checkbox"/> 2 - SIM, DE OUTRAS FONTES → (Passe ao 2.13)                      <input type="checkbox"/> 3 - NÃO EXISTE ENERGIA ELÉTRICA → (Passe ao 2.13)</p>	
<p>2.12 - EXISTE MEDIDOR OU RELÓGIO NO DOMICÍLIO?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - SIM, DE USO EXCLUSIVO                      <input type="checkbox"/> 2 - SIM, DE USO COMUM                      <input type="checkbox"/> 3 - NÃO TEM MEDIDOR OU RELÓGIO</p> <p>Siga 2.13</p>	
<p>NESTE DOMICÍLIO EXISTE:</p> <p>2.13 - RÁDIO (Inclusive integrado a outro tipo de aparelho)?                      <input type="checkbox"/> 1 - SIM                      <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.14</p> <p>2.14 - TELEVISÃO?                      <input type="checkbox"/> 1 - SIM                      <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.15</p> <p>2.15 - MÁQ. DE LAVAR ROUPA? (Não considerar tanquinho)                      <input type="checkbox"/> 1 - SIM                      <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.16</p> <p>2.16 - GELADEIRA?                      <input type="checkbox"/> 1 - SIM                      <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.17</p> <p>2.17 - TELEFONE CELULAR?                      <input type="checkbox"/> 1 - SIM                      <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.18</p> <p>2.18 - TELEFONE FIXO?                      <input type="checkbox"/> 1 - SIM                      <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.19</p> <p>2.19 - MICROCOMPUTADOR?                      <input type="checkbox"/> 1 - SIM (Siga 2.20)                      <input type="checkbox"/> 2 - NÃO (Passe ao 2.21)</p> <p>2.20 - MICROCOMPUTADOR COM ACESSO À INTERNET?                      <input type="checkbox"/> 1 - SIM                      <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.21</p> <p>2.21 - MOTOCICLETA PARA USO PARTICULAR?                      <input type="checkbox"/> 1 - SIM                      <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.22</p> <p>2.22 - AUTOMÓVEL PARA USO PARTICULAR?                      <input type="checkbox"/> 1 - SIM                      <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 3.01</p>	



6		CARACTERÍSTICAS DO MORADOR	
6.00 - NOME DA PESSOA		<input type="text"/> Siga 6.01	
6.01 - SEXO	6.02 - QUAL É O MÊS E O ANO DO SEU NASCIMENTO?		
<input type="checkbox"/> 1 - MASCULINO <input type="checkbox"/> 2 - FEMININO Siga 6.02	<input type="text"/> 6.021 - MÊS <input type="text"/> 6.022 - ANO (Se mês ou ano em branco, siga 6.03) (Se mês e ano preenchidos, passe ao 6.04)		
6.03 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 31 DE JULHO DE 2010?			
6.031 - UM ANO OU MAIS	6.032 - MENOS DE UM ANO	<input type="text"/> MESES Siga 6.04	
6.04 - TEM MÃE VIVA? (considere apenas mãe biológica)			
<input type="checkbox"/> 1 - SIM E MORA NESTE DOMICÍLIO (Siga 6.05) <input type="checkbox"/> 2 - SIM E MORA EM OUTRO DOMICÍLIO (Passe ao 6.06) <input type="checkbox"/> 3 - NÃO (Passe ao 6.06) <input type="checkbox"/> 4 - NÃO SABE (Passe ao 6.06)			
6.05 - NOME DA MÃE DO MORADOR		<input type="text"/> Siga 6.06	
6.06 - A SUA COR OU RAÇA É:			
<input type="checkbox"/> 1 - BRANCA <input type="checkbox"/> 2 - PRETA <input type="checkbox"/> 3 - AMARELA <input type="checkbox"/> 4 - PARDA <input type="checkbox"/> 5 - INDÍGENA (Passe ao 6.08) (Se terra indígena no tipo de setor e códigos 1 a 4 neste quesito, siga 6.07) (Se Tipo de setor diferente de terra indígena e códigos 1 a 4 neste quesito, passe ao 6.12)			
6.07 - VOCÊ SE CONSIDERA INDÍGENA?			
<input type="checkbox"/> 1 - SIM (Siga 6.08) <input type="checkbox"/> 2 - NÃO (Passe ao 6.12)			
6.08 - QUAL É A SUA ETNIA OU O POVO A QUE PERTENCE?		<input type="text"/> Siga 6.09	
6.09 - FALA LÍNGUA INDÍGENA NO DOMICÍLIO? (Considere também o uso da língua de sinais)			
<input type="checkbox"/> 1 - SIM (Siga 6.10) <input type="checkbox"/> 2 - NÃO (Passe ao 6.11)			
6.10 - QUAL(IS)? (ESPECIFIQUE A(S) LÍNGUA(S) INDÍGENA(S) - ATÉ DOIS REGISTROS)			
6101	<input type="text"/>		
6103	<input type="text"/>		
Siga 6.11			
6.11 - FALA PORTUGUÊS NO DOMICÍLIO? (Considere também o uso da língua de sinais)			
<input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 6.12			
6.12 - QUAL É A SUA RELIGIÃO OU CULTO?			
<input type="text"/>			
(Se tem até 10 anos de idade, siga 6.13. Caso contrário, passe ao 6.14)			

### PARA PESSOAS COM ATÉ 10 ANOS DE IDADE

6.13 - TEM REGISTRO DE NASCIMENTO:				
<input type="checkbox"/> 1 - DO CARTÓRIO	<input type="checkbox"/> 2 - DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO DO HOSPITAL OU DA MATERNIDADE	<input type="checkbox"/> 3 - REGISTRO ADMINISTRATIVO DE NASCIMENTO INDÍGENA(RANI)	<input type="checkbox"/> 4 - NÃO TEM	<input type="checkbox"/> 5 - NÃO SABE
Siga 6.14				

### DEFICIÊNCIA - PARA TODAS AS PESSOAS

6.14 - TEM DIFICULDADE PERMANENTE DE ENXERGAR? (SE UTILIZA ÓCULOS OU LENTES DE CONTATO, FAÇA SUA AVALIAÇÃO QUANDO OS ESTIVER UTILIZANDO)				
<input type="checkbox"/> 1 - SIM, NÃO CONSEGUE DE MODO ALGUM	<input type="checkbox"/> 2 - SIM, GRANDE DIFICULDADE	<input type="checkbox"/> 3 - SIM, ALGUMA DIFICULDADE	<input type="checkbox"/> 4 - NÃO, NENHUMA DIFICULDADE	Siga 6.15
6.15 - TEM DIFICULDADE PERMANENTE DE OUVIR? (SE UTILIZA APARELHO AUDITIVO, FAÇA SUA AVALIAÇÃO QUANDO O ESTIVER UTILIZANDO)				
<input type="checkbox"/> 1 - SIM, NÃO CONSEGUE DE MODO ALGUM	<input type="checkbox"/> 2 - SIM, GRANDE DIFICULDADE	<input type="checkbox"/> 3 - SIM, ALGUMA DIFICULDADE	<input type="checkbox"/> 4 - NÃO, NENHUMA DIFICULDADE	Siga 6.16
6.16 - TEM DIFICULDADE PERMANENTE DE CAMINHAR OU SUBIR DEGRAUS? (SE UTILIZA PRÓTESE, BENGALA OU APARELHO AUXILIAR, FAÇA SUA AVALIAÇÃO QUANDO O ESTIVER UTILIZANDO)				
<input type="checkbox"/> 1 - SIM, NÃO CONSEGUE DE MODO ALGUM	<input type="checkbox"/> 2 - SIM, GRANDE DIFICULDADE	<input type="checkbox"/> 3 - SIM, ALGUMA DIFICULDADE	<input type="checkbox"/> 4 - NÃO, NENHUMA DIFICULDADE	Siga 6.17
6.17 - TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL/INTELLECTUAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS, COMO TRABALHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.?				
<input type="checkbox"/> 1 - SIM, <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 6.18				

## MIGRAÇÃO INTERNA E IMIGRAÇÃO INTERNACIONAL

6.18 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

- 1 - SIM E SEMPRE MOROU (Se 5 anos ou mais de idade, passe 6.27. Caso contrário, passe ao 6.28)
  2 - SIM MAS MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO (Passe ao 6.23)
  3 - NÃO (Siga 6.19)

6.19 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO)?

- 1 - SIM, E SEMPRE MOROU (Passe ao 6.24)
  2 - SIM, MAS MOROU EM OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO (Passe 6.23)
  3 - NÃO (Siga 6.20)

6.20 - QUAL É A SUA NACIONALIDADE?

- 1 - BRASILEIRO NATO (Passe ao 6.22)
  2 - NATURALIZADO BRASILEIRO (Siga 6.21)
  3 - ESTRANGEIRO (Siga 6.21)

6.21 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO BRASIL?

ANO

Siga 6.22

6.22 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO) OU PAÍS ESTRANGEIRO DE NASCIMENTO?

- 1 - UNIDADE DA FEDERAÇÃO
  2 - PAÍS ESTRANGEIRO
- 6.221 - UNIDADE DA FEDERAÇÃO
     6.223 - PAÍS ESTRANGEIRO

Siga 6.23

6.23 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUPTÃO NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO)? (SE INFERIOR A 1 ANO, REGISTRE ZERO)

Siga 6.24

6.24 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUPTÃO NESTE MUNICÍPIO? (SE INFERIOR A 1 ANO, REGISTRE ZERO)

NÚMERO DE ANOS

(Se mora há menos de 10 anos, siga 6.25.)  
(Se mora há 10 anos ou mais e tem 5 anos ou mais de idade, passe ao 6.27)  
(Caso contrário, passe ao 6.28)

6.25 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO) E MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO MORAVA ANTES DE MUDAR-SE PARA ESTE MUNICÍPIO?

- 1 - UNIDADE DA FEDERAÇÃO/MUNICÍPIO
  2 - PAÍS ESTRANGEIRO
- 6.251 - UF
     6.255 - PAÍS ESTRANGEIRO
- 6.253 - MUNICÍPIO
- (Se no quesito 6.24 mora há menos de 6 anos e tem 5 anos ou mais de idade, siga 6.26)  
(Se no quesito 6.24 mora há 6 anos ou mais e tem 5 anos ou mais de idade, passe ao 6.27)  
(Se tiver menos de 5 anos de idade, passe ao 6.28)

6.26 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO) E MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO MORAVA EM 31 DE JULHO DE 2005?

- 1 - UNIDADE DA FEDERAÇÃO/MUNICÍPIO
  2 - PAÍS ESTRANGEIRO
- 6.261 - UF
     6.265 - PAÍS ESTRANGEIRO
- 6.263 - MUNICÍPIO
- (Se tem 5 anos ou mais de idade, siga 6.27. Caso contrário, passe ao 6.28)

## EDUCAÇÃO

PARA PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE

6.27 - SABE LER E ESCREVER?

- 1 - SIM
  2 - NÃO
 Siga 6.28

PARA TODAS AS PESSOAS

6.28 - FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

- 1 - SIM, PÚBLICA
  2 - SIM, PARTICULAR
  3 - NÃO, JÁ FREQUENTOU (Passe ao 6.33)
  4 - NÃO, NUNCA FREQUENTOU (Se tem 10 anos ou mais de idade, passe ao 6.37. Caso contrário, passe ao 6.70)
- (Siga 6.29)

PARA PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE

6.29 - QUAL É O CURSO QUE FREQUENTA?

- |   |   |
|---|---|
| <p> <input type="checkbox"/> 01 - CRECHE<br/> <input type="checkbox"/> 02 - PRÉ-ESCOLAR (MATERNAL E JARDIM DE INFÂNCIA)<br/> <input type="checkbox"/> 03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA<br/> <input type="checkbox"/> 04 - ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS<br/> <input type="checkbox"/> 05 - REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL (Siga 6.30)<br/> <input type="checkbox"/> 06 - EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA - OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL (Passe ao 6.36)                 </p> | <p> <input type="checkbox"/> 07 - REGULAR DO ENSINO MÉDIO (Passe ao 6.31)<br/> <input type="checkbox"/> 08 - EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA - OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO (Passe ao 6.36)<br/> <input type="checkbox"/> 09 - SUPERIOR DE GRADUAÇÃO (Passe ao 6.32)<br/> <input type="checkbox"/> 10 - ESPECIALIZAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR (MÍNIMO DE 360 HORAS)<br/> <input type="checkbox"/> 11 - MESTRADO<br/> <input type="checkbox"/> 12 - DOUTORADO                 </p> |
|---|---|
- (Passe ao 6.35)

6.30 - QUAL É A SÉRIE/ANO QUE FREQUENTA?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01 - PRIMEIRO ANO               | <input type="checkbox"/> 06 - QUINTA SÉRIE/SEXTO ANO  |
| <input type="checkbox"/> 02 - PRIMEIRA SÉRIE/SEGUNDO ANO | <input type="checkbox"/> 07 - SEXTA SÉRIE/SETIMO ANO  |
| <input type="checkbox"/> 03 - SEGUNDA SÉRIE/TERCEIRO ANO | <input type="checkbox"/> 08 - SÉTIMA SÉRIE/OITAVO ANO |
| <input type="checkbox"/> 04 - TERCEIRA SÉRIE/QUARTO ANO  | <input type="checkbox"/> 09 - OITAVA SÉRIE/NONO ANO   |
| <input type="checkbox"/> 05 - QUARTA SÉRIE/QUINTO ANO    | <input type="checkbox"/> 10 - CURSO NÃO SERIADO       |

Passe ao 6.36

6.31 - QUAL É A SÉRIE QUE FREQUENTA?

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - PRIMEIRA SÉRIE | <input type="checkbox"/> 3 - TERCEIRA SÉRIE | <input type="checkbox"/> 5 - CURSO NÃO SERIADO |
| <input type="checkbox"/> 2 - SEGUNDA SÉRIE  | <input type="checkbox"/> 4 - QUARTA SÉRIE   |  |

Passe ao 6.36

6.32 - JÁ CONCLUIU OUTRO CURSO SUPERIOR DE GRADUAÇÃO?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - SIM (Passe ao 6.35) | <input type="checkbox"/> 2 - NÃO (Passe ao 6.36) |
|--|--|

PARA PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE, MAS JÁ FREQUENTOU

6.33 - QUAL FOI O CURSO DE NÍVEL MAIS ELEVADO QUE FREQUENTOU?

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 - CRECHE, PRÉ-ESCOLAR (MATERNAL E JARDIM DE INFÂNCIA), CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA | (Siga 6.34)   |   |
| <input type="checkbox"/> 02 - ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 03 - ANTIGO PRIMÁRIO (ELEMENTAR)   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 04 - ANTIGO GINÁSIO (MÉDIO 1º CICLO)   |   |   |
| REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU  | <input type="checkbox"/> 05 - (da 1ª A 3ª série/do 1º ao 4º ano)<br><input type="checkbox"/> 06 - (4ª série/5º ano)<br><input type="checkbox"/> 07 - (da 5ª a 8ª série/do 6º ao 9º ano) | (Se tem 10 anos ou mais de idade, passe ao 6.37)<br>(Se tem menos de 10 anos de idade, passe ao 6.70) |
| <input type="checkbox"/> 08 - SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU DO 1º GRAU                                     | (Siga 6.34)   |   |
| <input type="checkbox"/> 09 - ANTIGO CIENTÍFICO, CLÁSSICO, ETC....(MÉDIO 2º CICLO)                              |   |   |
| <input type="checkbox"/> 10 - REGULAR OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU DO 2º GRAU                                |   |   |
| <input type="checkbox"/> 11 - SUPERIOR DE GRADUAÇÃO   |   |   |
| <input type="checkbox"/> 12 - ESPECIALIZAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR (MÍNIMO DE 360 HORAS)                            |   |   |
| <input type="checkbox"/> 13 - MESTRADO  |   |   |
| <input type="checkbox"/> 14 - DOUTORADO   |   |   |

6.34 - CONCLUIU ESTE CURSO?

- |                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - SIM | <input type="checkbox"/> 2 - NÃO |
|----------------------------------|----------------------------------|

(Se códigos 12; 13 ou 14 no quesito 6.33, siga 6.35)  
 (Se código 11 no quesito 6.33 e código 1 neste quesito, siga 6.35)  
 (Se código 11 no quesito 6.33 e código 2 neste quesito, passe ao 6.37)  
 (Se códigos de 01 a 10 no quesito 6.33 e tem 10 anos ou mais de idade, passe ao 6.37)  
 (Se códigos de 01 a 10 no quesito 6.33 e tem menos de 10 anos de idade, passe ao 6.70)

6.35 - QUAL É A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO QUE CONCLUIU?

- |  |                                       |  |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - SUPERIOR DE GRADUAÇÃO | <input type="checkbox"/> 2 - MESTRADO | <input type="checkbox"/> 3 - DOUTORADO |
|--|---------------------------------------|--|

6.351 - SUPERIOR DE GRADUAÇÃO

6.353 - MESTRADO

6.355 - DOUTORADO

(Se código 1 ou 2 no quesito 6.28, siga 6.36. Caso contrário, passe ao 6.37)

DESLOCAMENTO PARA ESTUDO (PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE)

6.36 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO FREQUENTA ESCOLA (OU CRECHE)?

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - NESTE MUNICÍPIO - (Se tem 10 anos ou mais de idade, Passe ao 6.37. Caso contrário, passe ao 6.70) |
|--|

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 2 - EM OUTRO MUNICÍPIO |
|---|

--	--

6.361 - UF

6.363 - MUNICÍPIO

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 3 - EM PAÍS ESTRANGEIRO |
|--|

6.365 - PAÍS ESTRANGEIRO

(Se tem 10 anos ou mais de idade, siga 6.37. Caso contrário, passe ao 6.70)

## NUPCIALIDADE

### PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

6.37 - VIVE EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)?

1 - SIM - (Se mulher e tipo de setor igual a terra indígena, siga 6.38)  
(Se mulher, tipo de setor diferente de terra indígena e condição no domicílio de 04 a 19, siga 6.38.  
Caso contrário, passe ao 6.39)

2 - NÃO, MAS JÁ VIVEU ANTES (Passe ao 6.40)

6.38 - Nome do cônjuge ou companheiro(a)

3 - NUNCA VIVEU (Passe ao 6.40)

6.39 - QUAL É A NATUREZA DA UNIÃO?

1 - CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO

2 - SÓ CASAMENTO CIVIL

3 - SÓ CASAMENTO RELIGIOSO

4 - UNIÃO CONSENSUAL

Siga 6.40

6.40 - QUAL É O ESTADO CIVIL?

1 - CASADO(A)

2 - DESQUITADO(A) OU SEPARADO(A) JUDICIALMENTE

3 - DIVORCIADO(A)

4 - VIÚVO(A)

5 - SOLTEIRO(A)

Siga 6.41

## TRABALHO E RENDIMENTO

### PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010, DURANTE PELO MENOS 1 HORA:

6.41 - TRABALHOU GANHANDO EM DINHEIRO, PRODUTOS, MERCADORIAS OU BENEFÍCIOS?

BENEFÍCIOS: MORADIA, ALIMENTAÇÃO, TREINAMENTO, ETC.

1 - SIM (Passe ao 6.45)

2 - NÃO (Siga 6.42)

NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010:

6.42 - TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A)?

(Férias, doença, licença, greve, falta, más condições do tempo, etc.)

1 - SIM (Passe ao 6.45)

2 - NÃO (Siga 6.43)

NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010, DURANTE PELO MENOS 1 HORA:

6.43 - AJUDOU SEM QUALQUER PAGAMENTO NO TRABALHO REMUNERADO DE MORADOR DO DOMICÍLIO?

1 - SIM (Passe ao 6.45)

2 - NÃO (Siga 6.44)

NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010, DURANTE PELO MENOS 1 HORA:

6.44 - TRABALHOU NA PLANTACÃO, CRIAÇÃO DE ANIMAIS OU PESCA, SOMENTE PARA ALIMENTAÇÃO DOS MORADORES DO DOMICÍLIO?

INCLUSIVE CAÇA, E EXTRAÇÃO VEGETAL

1 - SIM (Passe ao 6.46)

2 - NÃO (Passe ao 6.54)

6.45 - QUANTOS TRABALHOS TINHA?

1 - UM

2 - DOIS OU MAIS

Siga 6.46

Os quesitos de 6.46 a 6.49 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de referência

**ATENÇÃO - Critérios para definir o trabalho principal na semana de referência:**

1 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;

2 - Maior rendimento mensal habitual;

3 - Trabalho que possui há mais tempo.

6.46 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA?

Siga 6.47

6.47 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

(Se código 1 no quesito 6.44, passe ao 6.53. Caso contrário, siga 6.48)

6.48 - NESSE TRABALHO ERA:

- 01 - EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA
- 02 - MILITAR DO EXÉRCITO, MARINHA, AERONÁUTICA, POLÍCIA MILITAR OU CORPO DE BOMBEIROS
- 03 - EMPREGADO PELO REGIME JURÍDICO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS
- 04 - EMPREGADO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA
- 05 - CONTA PRÓPRIA
- 06 - EMPREGADOR (Siga 6.49)
- 07 - NÃO-REMUNERADO - (Se código 1 no quesito 6.45, passe ao 6.53)  
(Se código 2 no quesito 6.45, passe ao 6.50)

(Passe ao 6.51)

(Passe ao 6.50)

6.49 - QUANTAS PESSOAS EMPREGAVA NESSE TRABALHO?

- 1 - (1 A 5 PESSOAS)
- 2 - (6 OU MAIS PESSOAS)

Siga 6.50

6.50 - ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL EM ALGUM TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010?

- 1 - SIM, NO TRABALHO PRINCIPAL
- 2 - SIM, EM OUTRO TRABALHO
- 3 - NÃO

Siga 6.51

6.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL, QUAL ERA O RENDIMENTO BRUTO (OU A RETIRADA) MENSAL QUE GANHAVA HABITUALMENTE EM JULHO DE 2010?

- 1 - EM DINHEIRO, PRODUTOS OU MERCADORIAS
- 2 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS (Moradia, alimentação, treinamento, etc.)
- 0 - NÃO TEM

6.511 - R\$  ,00

(Se código 1 no quesito 6.45, passe ao 6.53. Se código 2 no quesito 6.45, siga 6.52)

6.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS, QUAL ERA O RENDIMENTO BRUTO (OU A RETIRADA) MENSAL QUE GANHAVA HABITUALMENTE EM JULHO DE 2010?

- 1 - EM DINHEIRO, PRODUTOS OU MERCADORIAS
- 2 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS (Moradia, alimentação, treinamento, etc.)
- 0 - NÃO TEM

6.521 - R\$  ,00

Siga 6.53

6.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL, QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA?

HORAS

Passe ao 6.56

6.54 - NO PERÍODO DE 02 A 31 DE JULHO DE 2010 TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA, DE FATO, PARA CONSEGUIR TRABALHO?

- 1 - SIM (Siga 6.55)
- 2 - NÃO (Passe ao 6.56)

6.55 - SE TIVESSE CONSEGUIDO TRABALHO, ESTARIA DISPONÍVEL PARA ASSUMI-LO NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010?

- 1 - SIM
- 2 - NÃO

Siga 6.56

EM JULHO DE 2010, TINHA RENDIMENTO MENSAL HABITUAL DE:

6.56 - APOSENTADORIA OU PENSÃO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?

- 1 - SIM
- 2 - NÃO

Siga 6.57

6.57 - PROGRAMA SOCIAL BOLSA-FAMÍLIA OU PROGRAMA DE ERRADICAÇÃO DO TRABALHO INFANTIL - PETI?

- 1 - SIM
- 2 - NÃO

Siga 6.58

6.58 - RENDIMENTO DE OUTROS PROGRAMAS SOCIAIS OU DE TRANSFERÊNCIAS?

- 1 - SIM
- 2 - NÃO

Siga 6.59

BENEFÍCIO ASSISTENCIAL DE PRESTAÇÃO CONTINUADA - BPC/LOAS, DOAÇÃO OU MESADA DE NÃO MORADOR DO DOMICÍLIO, PENSÃO ALIMENTÍCIA, SEGURO DESEMPREGO, BOLSA DE ESTUDO, OUTROS PROGRAMAS, ETC.

6.59 - OUTRAS FONTES (JUROS DE POUPANÇA, APLICAÇÕES FINANCEIRAS, ALUGUEL, PENSÃO OU APOSENTADORIA DE PREVIDÊNCIA PRIVADA, ETC.)

- 1 - SIM
- 2 - NÃO

(Se do quesito 6.56 ao 6.59 houve pelo menos uma resposta "Sim", Siga 6.591. Caso contrário, veja comandos abaixo)

6.591 - EM JULHO DE 2010 QUAL FOI O VALOR TOTAL DESTES RENDIMENTO(S)? R\$  ,00

(Se assinalou código 1 ou 2 no quesito 6.45, siga 6.60)

(Se assinalou código 1 no quesito 6.44, siga 6.60)

(Caso contrário, se for mulher, passe ao 6.63. Se for homem, passe ao 6.70)



## DESLOCAMENTO PARA O TRABALHO

6.60 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA?

1 - NO PRÓPRIO DOMICÍLIO (Se for mulher, passe ao 6.63. Se for homem, passe ao 6.70)

2 - APENAS NESTE MUNICÍPIO, MAS NÃO NO PRÓPRIO DOMICÍLIO (Siga 6.61)

3 - EM OUTRO MUNICÍPIO (Siga 6.601 e 6.603)

6.601 - UF

6.603 - MUNICÍPIO

(siga 6.61)

4 - EM PAÍS ESTRANGEIRO (Siga 6.605)

6.605 - PAÍS ESTRANGEIRO

5 - EM MAIS DE UM MUNICÍPIO OU PAÍS

(Se for mulher, passe ao 6.63. Se for homem, passe ao 6.70)

6.61 - RETORNA DO TRABALHO PARA CASA DIARIAMENTE?

1 - SIM (Siga 6.62)

2 - NÃO (Se for mulher, Passe ao 6.63. Se for homem, Passe ao 6.70)

6.62 - QUAL É O TEMPO HABITUAL GASTO DE DESLOCAMENTO DE SUA CASA ATÉ O TRABALHO?

1 - ATÉ 05 MINUTOS

4 - MAIS DE UMA HORA ATÉ DUAS HORAS

2 - DE 06 MINUTOS ATÉ MEIA HORA

5 - MAIS DE DUAS HORAS

3 - MAIS DE MEIA HORA ATÉ UMA HORA

(Se for mulher, Siga 6.63. Se for homem, passe ao 6.70)

## FECUNDIDADE

### PARA A MULHER DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

6.63 - QUANTOS FILHOS E FILHAS NASCIDOS VIVOS TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2010?

1 - TEVE FILHOS NASCIDOS VIVOS

2 - NÃO TEVE FILHO NASCIDO VIVO (Passe ao 6.69)

6.631 - HOMENS

6.632 - MULHERES

(Siga 6.64)

6.64 - DOS FILHOS E FILHAS QUE TEVE, QUANTOS ESTAVAM VIVOS EM 31 DE JULHO DE 2010?

1 - FILHOS VIVOS EM 31/07/2010

2 - NÃO SABE O Nº DE FILHOS HOMENS E MULHERES VIVOS EM 31/07/2010

6.641 - HOMENS

6.642 - MULHERES

Siga 6.65

6.65 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO TIDO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2010?

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

Siga 6.66

6.66 - QUAL É O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DO(A) ÚLTIMO(A) FILHO(A) TIDO(A) NASCIDO(A) VIVO(A) ATÉ 31 DE JULHO DE 2010? CASO NÃO SAIBA, PREENCHA APENAS O CAMPO COM A IDADE DESTES FILHO.

6.661 - MÊS

6.662 - ANO

6.663 - IDADE DO FILHO EM 31/07/2010  
O campo 6.663 somente será habilitado se os campos 6.661 ou 6.662 estiverem em branco

Siga 6.67

6.67 - ESTE (A) FILHO (A) ESTAVA VIVO(A) EM 31 DE JULHO DE 2010?

1 - SIM (Passe ao 6.69)

2 - NÃO (Siga 6.68)

9 - NÃO SABE (Passe ao 6.69)

6.68 - QUAL FOI O MÊS E O ANO QUE ESTE (A) FILHO(A) FALECEU?

1 - SABE O MÊS E ANO OU SOMENTE O ANO

6.681 - MÊS

6.682 - ANO

2 - NÃO SABE

Siga 6.69

6.69 - QUANTOS FILHOS E FILHAS NASCIDOS MORTOS TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2010?  
(GESTAÇÃO DE 7 MESES OU MAIS SEM NENHUM SINAL DE VIDA AO NASCER. NÃO INCLUIR ABORTOS)

1 - TEVE FILHO NASCIDO MORTO (Siga 6.681 a 6.683)

6.691 - HOMENS

6.692 - MULHERES

6.693 - TOTAL (Siga 6.70)

2 - NÃO TEVE FILHO NASCIDO MORTO (Passe ao 6.70)

3 - NÃO SABE (Passe ao 6.70)

(Comando especial: o sistema somente deverá habilitar o campo 6.693 se o quesito 0669 for igual a 1 e o(s) campo(s) 6.691 ou 6.692 estiver(em) em branco)

