



ECONOMIA INFORMAL URBANA 1997

ECINF 2.01 - QUESTIONÁRIO DO DOMICÍLIO

TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS AO IBGE TEM CARÁTER CONFIDENCIAL E SÓ PODEM SER UTILIZADAS PARA FINS ESTATÍSTICOS.
 (LEI 5534 14/11/68)

1 IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE		
1 Controle	2 Grupo	3 Série
_____	_____	_____
ENDEREÇO DO DOMICÍLIO		

Nome do Município	Nome da pessoa responsável no domicílio
-----	-----

4 Pasta _____	5 Tipo de Entrevista	
	A. Realizada 1 <input type="checkbox"/> PERTENCE AO SETOR INFORMAL 2 <input type="checkbox"/> NÃO PERTENCE AO SETOR INFORMAL	B. Não Realizada 3 <input type="checkbox"/> UNIDADE FECHADA 4 <input type="checkbox"/> RECUSA 5 <input type="checkbox"/> UNIDADE VAGA

6 Total de Moradores _____	7 Moradores Com 10 Anos ou Mais _____	8 Utilizou Folhas Adicionais? 1 <input type="checkbox"/> SIM 3 <input type="checkbox"/> NÃO	9 Nº de Folhas Adicionais _____
-------------------------------	--	---	------------------------------------

10 Nº de Conta Própria e Empregadores (até 5 empregados) _____	11 Questionários Individuais (ECINF 2.02) _____	MATRÍCULA SIAPE	
		12 Entrevistador _____	13 Supervisor _____

Nome do Entrevistador : -----
 Nome do Supervisor : -----

14 Nº da Visita	15 Dia e Mês da Visita	16 Hora de Início	17 Hora de Término	18 Total de Visitas
1 <input type="checkbox"/>	1 _____	1 _____	1 _____	_____
2 <input type="checkbox"/>	2 _____	2 _____	2 _____	
3 <input type="checkbox"/>	3 _____	3 _____	3 _____	

Observações : -----

Data _____	Assinatura do Informante -----
---------------	-----------------------------------

2 CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

1 Espécie do domicílio:

1 PARTICULAR PERMANENTE → (SIGA 2)

3 PARTICULAR IMPROVISADO } ENCERRE A PARTE

5 COLETIVO }

2 Número de cômodos:

SIGA 3

3 Condição de ocupação:

1 PRÓPRIO (JÁ PAGO OU AINDA PAGANDO)

2 ALUGADO

3 CEDIDO

4 INVADIDO

5 OUTRA CONDIÇÃO

 →
 ESPECIFIQUE

3 CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES

1 Quantas pessoas moram neste domicílio?

Nº DE ORDEM (2)	NOME DO MORADOR	SEXO (3)	COR OU RAÇA (4)	CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR (5)	DATA DE NASCIMENTO		
					DIA (6)	MÊS (7)	ANO (8)
01	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CÓDIGOS

3. sexo	4. cor ou raça	5. condição na unidade domiciliar
1. HOMEM	2. BRANCA 0. INDÍGENA	1. PESSOA DE REFERÊNCIA
3. MULHER	4. PRETA	5. AGREGADO
	6. AMARELA	6. PENSIONISTA
	8. PARDA	7. EMPREGADO DOMÉSTICO
		8. PARENTE DO EMPREGADO DOMÉSTICO
		2. CÔNJUGE
		3. FILHO
		4. OUTRO PARENTE

OBSERVAÇÕES

4 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS

1 Número de ordem

--	--

Nome do morador (nascido até 31/10 /97)

1 0 que fez no mês de outubro?

1	<input type="checkbox"/>	TRABALHO	} PASSE AO 3
2	<input type="checkbox"/>	TINHA TRABALHO MAS NÃO TRABALHOU	
3	<input type="checkbox"/>	PROCUROU TRABALHO	} SIGA 2
4	<input type="checkbox"/>	ERA ESTUDANTE	
5	<input type="checkbox"/>	AFAZERES DOMÉSTICOS	
6	<input type="checkbox"/>	APOSENTADO OU PENSIONISTA	
7	<input type="checkbox"/>	OUTRA	

.....
ESPECIFIQUE

6 Era trabalhador por conta própria em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?

1 SIM 3 NÃO

SIGA 7

7 Quanto ganhou no mês de outubro no(s) trabalho(s) que tinha?

R\$

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

,00

--

SIGA 8

8 Mudou de trabalho entre agosto de 1997 e outubro de 1997?

2 SIM → SIGA 9

4 NÃO → PASSE AO 10

2 Além disto fez algum trabalho ou biscoite no mês de outubro, para ganhar dinheiro e/ou ajudar em casa?

1 SIM → PASSE AO 4

3 NÃO → PASSE AO 8

9 Neste trabalho anterior, era:

1 <input type="checkbox"/>	TRABALHADOR DOMÉSTICO	4 <input type="checkbox"/>	EMPREGADOR COM ATÉ 5 EMPREGADOS
2 <input type="checkbox"/>	EMPREGADO	5 <input type="checkbox"/>	EMPREGADOR COM MAIS DE 5 EMPREGADOS
3 <input type="checkbox"/>	CONTA PRÓPRIA	6 <input type="checkbox"/>	TRABALHADOR NÃO REMUNERADO

(SIGA 10)

3 Tinha mais de um trabalho no mês de outubro?

2 NÃO → SIGA 4

4 <input type="checkbox"/>	SIM, DOIS	} PASSE AO 5
6 <input type="checkbox"/>	SIM, TRÊS OU MAIS	

10 Recebia rendimentos de aposentadoria, pensão, aluguel, doação ou outro qualquer, no mês de outubro?

2 SIM → SIGA 11

4 NÃO → ENCERRE A PARTE

4 Neste trabalho que tinha, era empregador?

1 NÃO → PASSE AO 6

3 <input type="checkbox"/>	SIM, COM ATÉ CINCO EMPREGADOS	} PASSE AO 7
5 <input type="checkbox"/>	SIM, COM MAIS DE CINCO EMPREGADOS	

11 Quanto recebeu no mês de outubro desta(s) outra(s) fonte(s)?

1 APOSENTADORIA

R\$

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

,00

--

3 PENSÃO

R\$

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

,00

--

5 ALUGUEL

R\$

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

,00

--

7 OUTROS

R\$

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

,00

--

5 Era empregador, em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?

2 NÃO

4 <input type="checkbox"/>	SIM, COM ATÉ CINCO EMPREGADOS	} PASSE AO 6
6 <input type="checkbox"/>	SIM, COM MAIS DE CINCO EMPREGADOS	