



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
