



<b>2</b>		<b>CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DOMICILIAR</b>	
<b>1</b> Espécie do domicílio:  1 <input type="checkbox"/> Particular permanente → (siga 2) 3 <input type="checkbox"/> Particular improvisado 5 <input type="checkbox"/> Coletivo <div style="text-align: right;">} (encerre a parte)</div>	<b>3</b> Condição de ocupação:  1 <input type="checkbox"/> Próprio (já pago ou ainda pagando) 2 <input type="checkbox"/> Alugado 3 <input type="checkbox"/> Cedido 4 <input type="checkbox"/> Invadido 5 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique) <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>		
<b>2</b> Quantos cômodos tem este domicílio?  <div style="text-align: center;"> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> </div> (siga 3)			

<b>3</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES</b>
----------	---

<b>1</b>	Quantas pessoas moram neste domicílio?	<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
----------	--	---

2 Nº de Ordem	Nome do Morador	3 Sexo	4 Cor ou Raça	5 Condição na Unidade Domiciliar	Data de Nascimento			
					6 Dia	7 Mês	8 Ano	
01	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>						
02	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>						
03	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>						
04	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>						
05	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>						
06	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>						
07	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>						
08	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>						
09	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>						
10	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>						

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <b>(3) Sexo</b><br><br>1 - Homem<br>3 - Mulher | <b>(4) Cor ou Raça</b><br><br>0 - Indígena<br>2 - Branca<br>4 - Preta<br>6 - Amarela<br>8 - Parda | <b>(5) Condição na Unidade Domiciliar</b><br><br>1 - Pessoa de referência<br>2 - Cônjuge<br>3 - Filho<br>4 - Outro parente<br>5 - Agregado<br>6 - Pensionista<br>7 - Empregado doméstico<br>8 - Parente do empregado doméstico |
|--|---|--|

Observações:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>
--------------	--

4		CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE	
Número de Ordem		Nome do morador (nascido até 31/10/93)	
<p>1</p> <p>No mês de outubro, .... trabalhou, durante pelo menos 1 hora, em alguma atividade remunerada em dinheiro, produtos, mercadorias ou benefícios?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 3)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>		<p>7</p> <p>.... era trabalhador por conta própria ou empregador com até 5 empregados em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 8)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>	
<p>2</p> <p>No mês de outubro, .... tinha algum trabalho remunerado do qual estava temporariamente afastado(a) por motivo de férias, licença, falta voluntária, greve, suspensão temporária de contrato de trabalho, doença, más condições de tempo ou por outra razão?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>		<p>8</p> <p>No mês de outubro, quantos trabalhos .... tinha como trabalhador por conta própria ou como empregador com até 5 empregados, exclusive trabalho doméstico?</p> <p><input type="text"/></p> <p>(siga 9)</p>	
<p>3</p> <p>.... tinha mais de um trabalho no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um único trabalho</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois trabalhos</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais trabalhos</p> <p>(siga 4)</p>		<p>9</p> <p>.... recebia rendimentos de aposentadoria, pensão, aluguel, doação ou outro qualquer, no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (preencha o ECINF 2.02)</p>	
<p>4</p> <p>Quanto .... ganhou, no mês de outubro, no(s) trabalho(s) que tinha?</p> <p>R\$ <input type="text"/> ,00 <input type="text"/></p> <p>(siga 5)</p>		<p>10</p> <p>Quanto .... recebeu no mês de outubro, dessa(s) outra(s) fonte(s)?</p> <p>1. Aposentadoria</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input type="text"/> ,00 <input type="text"/></p> <p>3. Pensão</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input type="text"/> ,00 <input type="text"/></p> <p>5. Aluguel</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input type="text"/> ,00 <input type="text"/></p> <p>7. Outros</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input type="text"/> ,00 <input type="text"/></p> <p>(preencha o ECINF 2.02)</p>	
<p>5</p> <p>.... era trabalhador doméstico em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (se tinha somente um trabalho, código 2 no quesito 3, passe ao 11. Caso contrário, siga 6)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>		<p>11</p> <p>.... saiu ou mudou de trabalho(s) entre agosto de 2003 e outubro de 2003?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 12)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a entrevista)</p>	
<p>6</p> <p>Excluindo o trabalho em que .... era trabalhador doméstico, era trabalhador por conta própria ou empregador com até 5 empregados no(s) outro(s) trabalho(s) que tinha, no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 8)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>		<p>12</p> <p>Em algum desse(s) trabalho(s) anterior(es), .... era empregador com até 5 empregados ou trabalhador por conta própria, exclusive trabalho doméstico?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim } (encerre a entrevista)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não }</p>	

4		<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b>	
Número de Ordem		Nome do morador (nascido até 31/10/93)	
<p>1</p> <p>No mês de outubro, .... trabalhou, durante pelo menos 1 hora, em alguma atividade remunerada em dinheiro, produtos, mercadorias ou benefícios?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 3)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>		<p>7</p> <p>.... era trabalhador por conta própria ou empregador com até 5 empregados em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 8)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>	
<p>2</p> <p>No mês de outubro, .... tinha algum trabalho remunerado do qual estava temporariamente afastado(a) por motivo de férias, licença, falta voluntária, greve, suspensão temporária de contrato de trabalho, doença, más condições de tempo ou por outra razão?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>		<p>8</p> <p>No mês de outubro, quantos trabalhos .... tinha como trabalhador por conta própria ou como empregador com até 5 empregados, exclusive trabalho doméstico?</p> <p><input type="text"/></p> <p>(siga 9)</p>	
<p>3</p> <p>.... tinha mais de um trabalho no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um único trabalho</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois trabalhos</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais trabalhos</p> <p>(siga 4)</p>		<p>9</p> <p>.... recebia rendimentos de aposentadoria, pensão, aluguel, doação ou outro qualquer, no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (preencha o ECINF 2.02)</p>	
<p>4</p> <p>Quanto .... ganhou, no mês de outubro, no(s) trabalho(s) que tinha?</p> <p>R\$ <input type="text"/> ,00 <input type="text"/></p> <p>(siga 5)</p>		<p>10</p> <p>Quanto .... recebeu no mês de outubro, dessa(s) outra(s) fonte(s)?</p> <p>1. Aposentadoria</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input type="text"/> ,00 <input type="text"/></p> <p>3. Pensão</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input type="text"/> ,00 <input type="text"/></p> <p>5. Aluguel</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input type="text"/> ,00 <input type="text"/></p> <p>7. Outros</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input type="text"/> ,00 <input type="text"/></p> <p>(preencha o ECINF 2.02)</p>	
<p>5</p> <p>.... era trabalhador doméstico em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (se tinha somente um trabalho, código 2 no quesito 3, passe ao 11. Caso contrário, siga 6)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>		<p>11</p> <p>.... saiu ou mudou de trabalho(s) entre agosto de 2003 e outubro de 2003?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 12)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a entrevista)</p>	
<p>6</p> <p>Excluindo o trabalho em que .... era trabalhador doméstico, era trabalhador por conta própria ou empregador com até 5 empregados no(s) outro(s) trabalho(s) que tinha, no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 8)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>		<p>12</p> <p>Em algum desse(s) trabalho(s) anterior(es), .... era empregador com até 5 empregados ou trabalhador por conta própria, exclusive trabalho doméstico?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim } (encerre a entrevista)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não }</p>	





4		CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE	
Número de Ordem	Nome do morador (nascido até 31/10/93)		
	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
1	<p>No mês de outubro, .... trabalhou, durante pelo menos 1 hora, em alguma atividade remunerada em dinheiro, produtos, mercadorias ou benefícios?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 3)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>	7	<p>.... era trabalhador por conta própria ou empregador com até 5 empregados em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 8)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>
2	<p>No mês de outubro, .... tinha algum trabalho remunerado do qual estava temporariamente afastado(a) por motivo de férias, licença, falta voluntária, greve, suspensão temporária de contrato de trabalho, doença, más condições de tempo ou por outra razão?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>	8	<p>No mês de outubro, quantos trabalhos .... tinha como trabalhador por conta própria ou como empregador com até 5 empregados, exclusive trabalho doméstico?</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>  (siga 9)         </p>
3	<p>.... tinha mais de um trabalho no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um único trabalho</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois trabalhos</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais trabalhos</p> <p style="text-align: right;">(siga 4)</p>	9	<p>.... recebia rendimentos de aposentadoria, pensão, aluguel, doação ou outro qualquer, no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (preencha o ECINF 2.02)</p>
4	<p>Quanto .... ganhou, no mês de outubro, no(s) trabalho(s) que tinha?</p> <p style="text-align: center;">           R\$ <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ,00 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>  (siga 5)         </p>	10	<p>Quanto .... recebeu no mês de outubro, dessa(s) outra(s) fonte(s)?</p> <p>1. Aposentadoria</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ,00 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>3. Pensão</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ,00 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>5. Aluguel</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ,00 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p>7. Outros</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> ,00 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">(preencha o ECINF 2.02)</p>
5	<p>.... era trabalhador doméstico em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (se tinha somente um trabalho, código 2 no quesito 3, passe ao 11. Caso contrário, siga 6)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>	11	<p>.... saiu ou mudou de trabalho(s) entre agosto de 2003 e outubro de 2003?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 12)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a entrevista)</p>
6	<p>Excluindo o trabalho em que .... era trabalhador doméstico, era trabalhador por conta própria ou empregador com até 5 empregados no(s) outro(s) trabalho(s) que tinha, no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 8)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>	12	<p>Em algum desse(s) trabalho(s) anterior(es), .... era empregador com até 5 empregados ou trabalhador por conta própria, exclusive trabalho doméstico?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim } (encerre a entrevista)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não }</p>

4		CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE	
Número de Ordem	Nome do morador (nascido até 31/10/93)		
	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>		
1	<p>No mês de outubro, .... trabalhou, durante pelo menos 1 hora, em alguma atividade remunerada em dinheiro, produtos, mercadorias ou benefícios?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 3)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>	7	<p>.... era trabalhador por conta própria ou empregador com até 5 empregados em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 8)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>
2	<p>No mês de outubro, .... tinha algum trabalho remunerado do qual estava temporariamente afastado(a) por motivo de férias, licença, falta voluntária, greve, suspensão temporária de contrato de trabalho, doença, más condições de tempo ou por outra razão?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>	8	<p>No mês de outubro, quantos trabalhos .... tinha como trabalhador por conta própria ou como empregador com até 5 empregados, exclusive trabalho doméstico?</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div> <p>(siga 9)</p>
3	<p>.... tinha mais de um trabalho no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um único trabalho</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois trabalhos</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais trabalhos</p> <p>(siga 4)</p>	9	<p>.... recebia rendimentos de aposentadoria, pensão, aluguel, doação ou outro qualquer, no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (preencha o ECINF 2.02)</p>
4	<p>Quanto .... ganhou, no mês de outubro, no(s) trabalho(s) que tinha?</p> <p>R\$ <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px;"></div> ,00 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>(siga 5)</p>	10	<p>Quanto .... recebeu no mês de outubro, dessa(s) outra(s) fonte(s)?</p> <p>1. Aposentadoria</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px;"></div> ,00 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>3. Pensão</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px;"></div> ,00 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>5. Aluguel</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px;"></div> ,00 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>7. Outros</p> <p><input type="checkbox"/> R\$ <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px;"></div> ,00 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>(preencha o ECINF 2.02)</p>
5	<p>.... era trabalhador doméstico em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (se tinha somente um trabalho, código 2 no quesito 3, passe ao 11. Caso contrário, siga 6)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>	11	<p>.... saiu ou mudou de trabalho(s) entre agosto de 2003 e outubro de 2003?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 12)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a entrevista)</p>
6	<p>Excluindo o trabalho em que .... era trabalhador doméstico, era trabalhador por conta própria ou empregador com até 5 empregados no(s) outro(s) trabalho(s) que tinha, no mês de outubro?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 8)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>	12	<p>Em algum desse(s) trabalho(s) anterior(es), .... era empregador com até 5 empregados ou trabalhador por conta própria, exclusive trabalho doméstico?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim } (encerre a entrevista)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não }</p>