

PNAD - 300

FÓLHA DE REGISTRO DE DOMICÍLIO

a. Unidade da Federação	d. N.º do setor	e. Área de listagem	f. Paineis da amostra	CONGLOMERADO				UNIDADE	
b. Município				Situação	Código do Município	Rotação/semana	N.º de controle	N.º de série	N.º desta FRD
c. Distrito				(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

(7) Endereço (Rua, n.º da casa, n.º do apartamento, bairro ou localidade) _____

(7a) Somente para domicílio coletivo

Nome do domicílio _____

Tipo _____

N.º de ordem	NOME COMPLETO Qual o nome do chefe? Quais os nomes de todas as pessoas que vivem ou estão hospedadas aqui? INCLUA OS MORADORES PRESENTES E AUSENTES E OS NÃO MORADORES PRESENTES	RELAÇÃO COM O CHEFE DA FAMÍLIA (Ex.: esposa, filho, nora, sócio, hóspede, servente, etc.)	É morador? Sim=1 Não=2	PARA AS PESSOAS QUE RESPONDERAM "SIM" NO ITEM 11 (Moradores)													
				Sexo H=1 M=2	Data do nascimento			Idade (Anos completos)	Estado civil Solt. =1 Cas. =2 Viúvo =3 Desq. =4 Outro =5	Lugar de nascimento		Instrução recebida		Vivia neste domicílio há um ano atrás? Sim=1 Não=2	Mudança na composição da família		
					Dia	Mês	Ano			Cidade ou país estrangeiro	Grau	Série	N.º de ordem		Data da ocorrência	Ocorrência	
(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13a)	(13b)	(13c)	(14)	(15)	(16a)	(16b)	(17a)	(17b)	(18)	(19a)	(19b)	(19c)
1															1		
2															2		
3															3		
4															4		
5															5		
6															6		
7															7		
8															8		
9															9		
10															10		
11															11		
12															12		

(20) NATUREZA DA HABITAÇÃO	(21) NÚMERO DE HABITAÇÕES NO PRÉDIO	(22) NÚMERO DE CÔMODOS	(23) CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO	(24) ABASTECIMENTO D'ÁGUA	(25) INSTALAÇÃO SANITÁRIA	(26) INSTALAÇÃO ELÉTRICA
Casa... <input type="checkbox"/> 1	De 1 unidade... <input type="checkbox"/> 1	Em total..... Servindo de dormitórios... Banheiros.....	Própria ou em aquisição... <input type="checkbox"/> 1	Rêde Geral..... <input type="checkbox"/> 1	Rêde de esgoto... <input type="checkbox"/> 1	Tem... <input type="checkbox"/> 1
Apartamento... <input type="checkbox"/> 2	De 2 a 4 unidades... <input type="checkbox"/> 2		Alugada... <input type="checkbox"/> 2	Com canalização interna... <input type="checkbox"/> 2	Fossa asséptica... <input type="checkbox"/> 2	Não tem... <input type="checkbox"/> 2
Barracão... <input type="checkbox"/> 3	De 5 e mais unidades... <input type="checkbox"/> 3		Cedida... <input type="checkbox"/> 3	Pôço ou nascente... <input type="checkbox"/> 3	Outra... <input type="checkbox"/> 3	(27) TELEFONE
Quarto... <input type="checkbox"/> 4			Outra... <input type="checkbox"/> 4	Com canalização interna... <input type="checkbox"/> 4	Não tem... <input type="checkbox"/> 4	Possui... <input type="checkbox"/> 1
Outra... <input type="checkbox"/> 5				Outro... <input type="checkbox"/> 5		N.º do telefone... Não possui... <input type="checkbox"/> 2

