

a	Unidade da Federação	d	Código da área de listagem	e	Pai- nel da amo- tra	N.º da pes- qui- sa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
b	Município						CONGLOMERADO																				PARA USO DA REPARTIÇÃO	
c	Distrito						Situa- ção (1)	Código do Município (2)	Rotação e Semana (3)	Número de controle (4)	Núme- ro de série (5)	N.º da FRD (6)	Estad. final da entie- vista	Tipo de cartão														

(7a) ENDEREÇO COMPLETO (Logradouro, n.º do prédio, n.º da unidade ou outra indicação):

(7b) SOMENTE PARA DOMICÍLIOS COLETIVOS
 Nome:
 Tipo:

PREENCHA SOMENTE PARA PESSOAS COM "SIM" NO ITEM 11

N.º de ordem	NOME 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 (Incluir os menores de 1 ano de idade)	RELAÇÃO COM O CHEFE DO DOMICÍLIO (Ex = Cônjuge, filho, pai, nora, pensio- nista, empre- gado, (etc.)	É MO- RA- DOR? (Cí- culo em 1 = Sim ou 2 = Não)	Sexo (Cí- culo em 1 = Ho- mem ou 2 = Mu- lher)	Data do nascimento			Idade (Em anos com- pletos)	Estado conjugal 1 = Solt 2 = Cas 3 = Con. 4 = Sep. 5 = Viúvo 6 = Desq. 7 = Div.	Lugar do nascimento			Grau de instrução			MUDANÇA NA COMPOSI- ÇÃO DO DOMICÍLIO (Continue em OBSERVAÇÕES se necessário)		N.º da unidade de con- sumo	
					Dia	Mês	Ano			Unidade da Federação ou país de origem	Município	Situação 1 = Urbana 2 = Rural	Tipo E, M-1, M-2, S, A-99, AA, NA	Série 1.ª F, 1.ª, 2.ª, 3.ª etc	Último grau con- cluído E, M-1, M-2, S, N	N.º de ordem	N.º da pes- quisa		
																			(13a)
(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13a)	(13b)	(13c)	(14)	(15)	(16a)	(16b)	(16c)	(17a)	(17b)	(17c)	(18a)	(18b)	(18c)	(i)
01		Chefe	1 2	1 2												01			
02			1 2	1 2												02			
03			1 2	1 2												03			
04			1 2	1 2												04			
05			1 2	1 2												05			
06			1 2	1 2												06			
07			1 2	1 2												07			
08			1 2	1 2												08			
09			1 2	1 2												09			
10			1 2	1 2												10			
11			1 2	1 2												11			
12			1 2	1 2												12			

NÃO PREENCHA PARA DOMICÍLIOS COLETIVOS OU "OUTRA" NO ITEM 19

(19) NATUREZA DA HABITAÇÃO	(20) NÚMERO DE HABITAÇÕES NO PRÉDIO	(21) NÚMERO DE CÔMODOS	(22) CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO	(23) ABASTECIMENTO DE ÁGUA	(24) INSTALAÇÃO SANITÁRIA	(25) ILUMINAÇÃO ELÉTRICA
Casa <input type="checkbox"/> 1	De 1 domicílio <input type="checkbox"/> 1	Total <input type="checkbox"/>	Própria <input type="checkbox"/> 1	Rede geral	Ligado à rede de esgoto	Possui. <input type="checkbox"/> 1
Apartamento <input type="checkbox"/> 2	De 2 domicílios <input type="checkbox"/> 2	Servindo de dormitório <input type="checkbox"/>	Em aquisição <input type="checkbox"/> 2	Com canalização interna <input type="checkbox"/> 1	Uso exclusivo <input type="checkbox"/> 1	Não possui. <input type="checkbox"/> 2
Barraco <input type="checkbox"/> 3	De 3 domicílios <input type="checkbox"/> 3	Banheiro <input type="checkbox"/>	Alugada <input type="checkbox"/> 3	Sem canalização interna <input type="checkbox"/> 2	Uso comum <input type="checkbox"/> 2	
Outra (Especifique)... <input type="checkbox"/> 4	De 4 domicílios <input type="checkbox"/> 1	Uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Cedida <input type="checkbox"/> 4	Poço ou nascente	Fossa séptica	(26) TELEFONE
	De 5 a 10 domicílios <input type="checkbox"/> 5	Uso comum <input type="checkbox"/>	Outra <input type="checkbox"/> 5	Com canalização interna <input type="checkbox"/> 3	Uso exclusivo <input type="checkbox"/> 3	Possui <input type="checkbox"/> 1
	De 11 e mais domicílios <input type="checkbox"/> 6	Não tem. <input type="checkbox"/>		Sem canalização interna <input type="checkbox"/> 4	Uso comum <input type="checkbox"/> 4	Não possui. <input type="checkbox"/> 2
				Outro <input type="checkbox"/> 5	Outra	N.º do telefone
					Uso exclusivo <input type="checkbox"/> 5	
					Uso comum <input type="checkbox"/> 6	
					Não tem. <input type="checkbox"/> 7	

REG-275 Exe:2 (Arq:A1 Gav:G3 Pasta:P17) Folha especial de registro de domicílio; PNAD

