

NOME DA PESSOA ENTRE-
VISTADA DE 10 ANOS E MAIS

N.º DE ORDEM NA ENTREVISTA DAS
CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS

4

N.º DA
FOLHA

N.º DE
CONTROLE

N.º DE
SÉRIE

Pasta
PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

N.º na pasta

NOS ÚLTIMOS 12 MESES — 31 DE OUTUBRO DE 1977 A 30 DE OUTUBRO DE 1978

1 1 TRABALHOU 1. <input type="checkbox"/> Todos os 12 meses 2. <input type="checkbox"/> Menos de 12 meses 3. <input type="checkbox"/> Antes de 31-10-1977 4. <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou	2 2 3 Prejudicado registro 99	2 MÊS OU MESES EM QUE TRABALHOU										3 POR QUE NÃO TRABALHOU OS 12 MESES		4 COMEÇOU A TRABALHAR NOS ÚLTIMOS 12 MESES		5 OCUPAÇÃO QUE EXERCEU DURANTE MAIS TEMPO NO ANO			6 ONDE EXERCEU			7 POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO																															
		<table border="1"> <tr> <th colspan="2">1977</th> <th colspan="8">1978</th> </tr> <tr> <td>Novembro</td> <td>Dezembro</td> <td>Janeiro</td> <td>Fevereiro</td> <td>Março</td> <td>Abril</td> <td>Maior</td> <td>Junho</td> <td>Julho</td> <td>Agosto</td> <td>Setembro</td> <td>Outubro</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>12</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>03</td> <td>04</td> <td>05</td> <td>06</td> <td>07</td> <td>08</td> <td>09</td> <td>10</td> </tr> </table>										1977		1978								Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	1. <input type="checkbox"/> Não encontrou trabalho 2. <input type="checkbox"/> Aposentou-se 3. <input type="checkbox"/> Começou no ano 4. <input type="checkbox"/> Invalidez ou doença		5. <input type="checkbox"/> Não pôde ou não quis 6. <input type="checkbox"/> Fatores estacionais 7. <input type="checkbox"/> Prejudicado		99999 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Mês Ano		Código Tipo do local do trabalho Código	
1977		1978																																																			
Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro																																										
11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10																																										

3 8 NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO DE 1978 01. <input type="checkbox"/> Trabalhou 02. <input type="checkbox"/> Tinha trabalho mas não trabalhou <input type="checkbox"/> PROCURANDO TRABALHO 03. <input type="checkbox"/> Já trabalhou 04. <input type="checkbox"/> 1.ª vez <input type="checkbox"/> APOSENTADO 05. <input type="checkbox"/> FUNRURAL 06. <input type="checkbox"/> Outros		9 PROCUROU TRABALHO NOS ÚLTIMOS 2 MESES 1. <input type="checkbox"/> Sim 2. <input type="checkbox"/> Não		10 QUE FEZ NOS ÚLTIMOS 2 MESES PARA CONSEGUIR TRABALHO 1. <input type="checkbox"/> Consultou agência 2. <input type="checkbox"/> Consultou empregadores 3. <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega 4. <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio 5. <input type="checkbox"/> Recebeu proposta 6. <input type="checkbox"/> Nada fez 7. <input type="checkbox"/> Prejudicado		4 PARA AS PESSOAS QUE TINHAM TRABALHO NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO DE 1978 (Questão 8 — Códigos 1 ou 2)							
						11 OCUPAÇÃO QUE EXERCEU NA SEMANA DE REFERÊNCIA Código		12 ONDE EXERCEU Tipo do local do trabalho Código		13 POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO 1. <input type="checkbox"/> Empregado 2. <input type="checkbox"/> Conta própria 3. <input type="checkbox"/> Empregador 4. <input type="checkbox"/> Não remunerado		14 EXERCEU NA SEMANA DE REFERÊNCIA A OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 11 EM OUTROS LOCAIS 1. <input type="checkbox"/> Sim 2. <input type="checkbox"/> Não	

PARA AS PESSOAS QUE TINHAM TRABALHO NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO DE 1978 (Questão 8 — Códigos 1 ou 2)

15 TEVE OUTRA OCUPAÇÃO NA SEMANA DE REFERÊNCIA ALÉM DA DECLARADA NO QUESITO 11 1. <input type="checkbox"/> Sim 2. <input type="checkbox"/> Não (Especifique) _____ Código	QUANTAS HORAS TRABALHA HABITUALMENTE POR SEMANA 16 NO TRABALHO DECLARADO NOS QUESITOS 11 A 13 Horas				17 NOS OUTROS TRABALHOS QUE TEM NA OCUPAÇÃO DO QUESITO 11 Horas	18 EM TODAS AS OUTRAS OCUPAÇÕES Horas	19 TOTAL DE HORAS TRABALHADAS Horas	20 POR QUE NÃO TRABALHA 40 HORAS OU MAIS POR SEMANA PARA GANHAR MAIS 1. <input type="checkbox"/> Trabalha 40 horas ou mais 2. <input type="checkbox"/> Não encontra 3. <input type="checkbox"/> Não pode 4. <input type="checkbox"/> Não pensou 5. <input type="checkbox"/> Não quer	21 É CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA 1. <input type="checkbox"/> Federal (Ex-INPS; ex-IPASE; ex-SASSE) 2. <input type="checkbox"/> Estadual 3. <input type="checkbox"/> Municipal 4. <input type="checkbox"/> Não é	22 TEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA PELO ATUAL EMPREGADOR 1. <input type="checkbox"/> Sim 2. <input type="checkbox"/> Não 3. <input type="checkbox"/> Não é empregado	5 AFASTOU-SE DO TRABALHO NO MÊS DE OUTUBRO <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
											23 MOTIVO DO AFASTAMENTO 1. <input type="checkbox"/> Acidente de trabalho 2. <input type="checkbox"/> Doença 3. <input type="checkbox"/> Outro motivo	24 NÚMERO DE DIAS Dias	25 TIPO DE ATENDIMENTO 1. <input type="checkbox"/> Hospitalar 2. <input type="checkbox"/> Ambulatorial ou consulta médica 3. <input type="checkbox"/> Odontologia 4. <input type="checkbox"/> Farmaceutica 5. <input type="checkbox"/> Outros 6. <input type="checkbox"/> Nenhum

RENDIMENTOS PROVENIENTES DE TRABALHO E OUTRAS RECEITAS NO MÊS DE OUTUBRO

6 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO DIFERENTE DE 4 NO QUESITO 7 OU CÓDIGO DIFERENTE DE 4 NO QUESITO 13 26 RENDIMENTO MENSAL DO TRABALHO DOS QUESITOS 11 A 13 RENDIMENTO DO QUESITO 5 PARA OS QUE NÃO RESPONDERAM AOS QUESITOS 11 A 13 EM DINHEIRO EM BENEFÍCIOS Cr\$ Parte fixa 1. <input type="checkbox"/> Tem Qual? 2. <input type="checkbox"/> Não tem Cr\$ Parte variável 3. <input type="checkbox"/> 3.1 3.2 4. <input type="checkbox"/> 4.1 4.2 EM PRODUTOS OU MERCADORIAS 5. <input type="checkbox"/> 5.1 5.2		7 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO 1 NO QUESITO 14 27 RENDIMENTO MENSAL DO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE EXERCEU NA OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 11 EM DINHEIRO EM BENEFÍCIOS Cr\$ Parte fixa 1. <input type="checkbox"/> Sim Cr\$ Parte variável 2. <input type="checkbox"/> Não EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$		8 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO 1 NO QUESITO 15 28 RENDIMENTO MENSAL DA(S) OUTRA(S) OCUPAÇÃO(ÕES) QUE EXERCEU NA SEMANA EM DINHEIRO EM BENEFÍCIOS Cr\$ Parte fixa 1. <input type="checkbox"/> Sim Cr\$ Parte variável 2. <input type="checkbox"/> Não EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$		9 PARA TODAS AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS 29 OUTRAS RECEITAS ALÉM DAS DECLARADAS NOS QUESITOS 26, 27 e 28 1. <input type="checkbox"/> Tem Quais? Cr\$ Aposentadoria 2. <input type="checkbox"/> Não tem Cr\$ Pensão Cr\$ Doação ou mesada Cr\$ Aluguéis em geral Cr\$ Outros (Venda de imóveis; ativos mobiliários etc.)		30 NÚMERO TOTAL DE RENDAS 4 1
---	--	---	--	---	--	--	--	--

NOS ÚLTIMOS 12 MESES — 31 DE OUTUBRO DE 1977 A 30 DE OUTUBRO DE 1978

1 1 TRABALHOU 1. <input type="checkbox"/> Todos os 12 meses 2. <input type="checkbox"/> Menos de 12 meses 3. <input type="checkbox"/> Antes de 31-10-1977 4. <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou	2 2 MÊS OU MESES EM QUE TRABALHOU 2 3 Prejudicado registro 99	3 3 POR QUE NÃO TRABALHOU OS 12 MESES 1. <input type="checkbox"/> Não encontrou trabalho 2. <input type="checkbox"/> Aposentou-se 3. <input type="checkbox"/> Começou no ano 4. <input type="checkbox"/> Invalidez ou doença 5. <input type="checkbox"/> Não pôde ou não quis 6. <input type="checkbox"/> Fatores estacionais 7. <input type="checkbox"/> Prejudicado												4 4 COMEÇOU A TRABALHAR NOS ÚLTIMOS 12 MESES 99999 <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Mês _____ Ano _____	5 5 OCUPAÇÃO QUE EXERCEU DURANTE MAIS TEMPO NO ANO Código _____	6 6 ONDE EXERCEU Atividade do Estabelecimento ou Negócio _____ Tipo do local do trabalho _____ Código _____	7 7 POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO 1. <input type="checkbox"/> Empregado 2. <input type="checkbox"/> Conta própria 3. <input type="checkbox"/> Empregador 4. <input type="checkbox"/> Não remunerado																	
		<table border="1"> <tr> <th colspan="3">1977</th> <th colspan="7">1978</th> </tr> <tr> <td>Novembro</td> <td>Dezembro</td> <td>Janeiro</td> <td>Fevereiro</td> <td>Março</td> <td>Abril</td> <td>Maior</td> <td>Junho</td> <td>Julho</td> <td>Agosto</td> <td>Setembro</td> <td>Outubro</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>12</td> <td>01</td> <td>02</td> <td>03</td> <td>04</td> <td>05</td> <td>06</td> <td>07</td> <td>08</td> <td>09</td> <td>10</td> </tr> </table>	1977			1978							Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	11	12	01	02	03	04	05	06	07	08
1977			1978																															
Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro																							
11	12	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10																							

3 8 NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO DE 1978 01. <input type="checkbox"/> Trabalhou 02. <input type="checkbox"/> Tinha trabalho mas não trabalhou <input type="checkbox"/> PROCURANDO TRABALHO 03. <input type="checkbox"/> Já trabalhou 04. <input type="checkbox"/> 1.ª vez <input type="checkbox"/> APOSENTADO 05. <input type="checkbox"/> FUNRURAL 06. <input type="checkbox"/> Outros	4 4 PARA AS PESSOAS QUE TINHAM TRABALHO NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO DE 1978 (Quesito 8 — Códigos 1 ou 2) 9 9 PROCURA DE TRABALHO 9 9 PROCUROU TRABALHO NOS ÚLTIMOS 2 MESES 1. <input type="checkbox"/> Sim 2. <input type="checkbox"/> Não 10 10 QUE FEZ NOS ÚLTIMOS 2 MESES PARA CONSEGUIR TRABALHO 1. <input type="checkbox"/> Consultou agência 2. <input type="checkbox"/> Consultou empregadores 3. <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega 4. <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio 5. <input type="checkbox"/> Recebeu proposta 6. <input type="checkbox"/> Nada fez 7. <input type="checkbox"/> Prejudicado				4 4 PARA AS PESSOAS QUE TINHAM TRABALHO NA SEMANA DE 22 A 28 DE OUTUBRO DE 1978 (Quesito 8 — Códigos 1 ou 2) 11 11 OCUPAÇÃO QUE EXERCEU NA SEMANA DE REFERÊNCIA Código _____	12 12 ONDE EXERCEU Atividade do Estabelecimento ou Negócio _____ Tipo do local do trabalho _____ Código _____	13 13 POSIÇÃO NA OCUPAÇÃO 1. <input type="checkbox"/> Empregado 2. <input type="checkbox"/> Conta própria 3. <input type="checkbox"/> Empregador 4. <input type="checkbox"/> Não remunerado	14 14 EXERCEU NA SEMANA DE REFERÊNCIA A OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 11 EM OUTROS LOCAIS 1. <input type="checkbox"/> Sim 2. <input type="checkbox"/> Não
	7 7 PENSIONISTA 07. <input type="checkbox"/> Pensionista 08. <input type="checkbox"/> Vive de rendas 09. <input type="checkbox"/> Invalidez ou doença 10. <input type="checkbox"/> Freqüentou escola 11. <input type="checkbox"/> Afazeres domésticos 12. <input type="checkbox"/> Não quis trabalhar 13. <input type="checkbox"/> Outros							

15 15 TEVE OUTRA OCUPAÇÃO NA SEMANA DE REFERÊNCIA ALÉM DA DECLARADA NO QUESITO 11 1. <input type="checkbox"/> Sim (Especifique) _____ 2. <input type="checkbox"/> Não Código _____	16 16 QUANTAS HORAS TRABALHA HABITUALMENTE POR SEMANA 16 16 NO TRABALHO DECLARADO NOS QUESITOS 11 A 13 17 17 NOS OUTROS TRABALHOS QUE TEM NA OCUPAÇÃO DO QUESITO 11 18 18 EM TODAS AS OUTRAS OCUPAÇÕES 19 19 TOTAL DE HORAS TRABALHADAS Horas _____				20 20 POR QUE NÃO TRABALHA 40 HORAS OU MAIS POR SEMANA PARA GANHAR MAIS 1. <input type="checkbox"/> Trabalha 40 horas ou mais 2. <input type="checkbox"/> Não encontra 3. <input type="checkbox"/> Não pode 4. <input type="checkbox"/> Não pensou 5. <input type="checkbox"/> Não quer	21 21 É CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA 1. <input type="checkbox"/> Federal (Ex-INPS; ex-IPASE; ex-SASSE) 2. <input type="checkbox"/> Estadual 3. <input type="checkbox"/> Municipal 4. <input type="checkbox"/> Não é	22 22 TEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA PELO ATUAL EMPREGADOR 1. <input type="checkbox"/> Sim 2. <input type="checkbox"/> Não 3. <input type="checkbox"/> Não é empregado	5 5 AFASTOU-SE DO TRABALHO NO MÊS DE OUTUBRO <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não 23 23 MOTIVO DO AFASTAMENTO 1. <input type="checkbox"/> Acidente de trabalho 2. <input type="checkbox"/> Doença 3. <input type="checkbox"/> Outro motivo 24 24 NÚMERO DE DIAS Dias _____ 25 25 TIPO DE ATENDIMENTO 1. <input type="checkbox"/> Hospitalar 2. <input type="checkbox"/> Ambulatorial ou consulta médica 3. <input type="checkbox"/> Odontologia 4. <input type="checkbox"/> Farmaceutica 5. <input type="checkbox"/> Outros 6. <input type="checkbox"/> Nenhum
	16 16 NO TRABALHO DECLARADO NOS QUESITOS 11 A 13 Horas _____	17 17 NOS OUTROS TRABALHOS QUE TEM NA OCUPAÇÃO DO QUESITO 11 Horas _____	18 18 EM TODAS AS OUTRAS OCUPAÇÕES Horas _____	19 19 TOTAL DE HORAS TRABALHADAS Horas _____				

RENDIMENTOS PROVENIENTES DE TRABALHO E OUTRAS RECEITAS NO MÊS DE OUTUBRO

6 6 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO DIFERENTE DE 4 NO QUESITO 7 OU CÓDIGO DIFERENTE DE 4 NO QUESITO 13 26 26 RENDIMENTO MENSAL DO TRABALHO DOS QUESITOS 11 A 13 RENDIMENTO DO QUESITO 5 PARA OS QUE NÃO RESPONDERAM AOS QUESITOS 11 A 13 EM DINHEIRO Cr\$ Parte fixa 1. <input type="checkbox"/> Tem Qual? 2. <input type="checkbox"/> Não tem Cr\$ Parte variável EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$ _____	7 7 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO 1 NO QUESITO 14 27 27 RENDIMENTO MENSAL DO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE EXERCEU NA OCUPAÇÃO DECLARADA NO QUESITO 11 EM DINHEIRO Cr\$ Parte fixa 8. <input type="checkbox"/> Sim 9. <input type="checkbox"/> Não Cr\$ Parte variável EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$ _____	8 8 PARA AS PESSOAS COM CÓDIGO 1 NO QUESITO 15 28 28 RENDIMENTO MENSAL DA(S) OUTRA(S) OCUPAÇÃO(ÕES) QUE EXERCEU NA SEMANA EM DINHEIRO Cr\$ Parte fixa 8. <input type="checkbox"/> Sim 9. <input type="checkbox"/> Não Cr\$ Parte variável EM PRODUTOS OU MERCADORIAS Cr\$ _____	9 9 PARA TODAS AS PESSOAS DE 10 ANOS E MAIS 29 29 OUTRAS RECEITAS ALÉM DAS DECLARADAS NOS QUESITOS 26, 27 e 28 1. <input type="checkbox"/> Tem Quais? Cr\$ Aposentadoria 2. <input type="checkbox"/> Não tem Cr\$ Pensão Cr\$ Doação ou mesada Cr\$ Aluguéis em geral Cr\$ Outros (Venda de imóveis; ativos mobiliários etc.)	30 30 NÚMERO TOTAL DE RENDAS 4 1