



**PESQUISA NACIONAL  
POR AMOSTRA DE  
DOMICÍLIOS**

**PNAD DE 1995**

PNAD 1.01 - QUESTIONÁRIO DA PESQUISA  
BÁSICA

**IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE**

|                 |   |                                      |   |                    |   |                 |
|-----------------|---|--------------------------------------|---|--------------------|---|-----------------|
| NÚMERO DO SETOR | 1 | NÚMERO DE ORDEM NO PNAD 2.02 OU 2.03 | 2 | NÚMERO DE CONTROLE | 3 | NÚMERO DE SÉRIE |
| SITUAÇÃO        | 1 |                                      |   |                    |   |                 |

Município -----

**4 TIPO DE ENTREVISTA**

**TIPO A - UNIDADE OCUPADA**

- 01  Realizada
- 02  Fechada
- 03  Recusa
- 04  Outra

**TIPO B - UNIDADE VAGA**

- 05  Em condições de ser habitada
- 06  Uso ocasional
- 07  Em construção ou reforma
- 08  Em ruínas

**TIPO C - UNIDADE INEXISTENTE**

- 09  Demolida
- 10  Não foi encontrada
- 11  Não residencial
- 12  Fora do setor

**MORADORES**

|   |       |   |                 |
|---|-------|---|-----------------|
| 5 | TOTAL | 6 | 10 ANOS OU MAIS |
|   |       |   |                 |

|   |                         |   |                      |
|---|-------------------------|---|----------------------|
| 7 | CÓDIGO DO ENTREVISTADOR | 8 | CÓDIGO DO SUPERVISOR |
|   |                         |   |                      |

NOME DO ENTREVISTADOR -----

NOME DO SUPERVISOR -----

**VISITAS EFETUADAS PARA REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA**

|   |                  |    |                     |                   |               |    |                  |    |               |
|---|------------------|----|---------------------|-------------------|---------------|----|------------------|----|---------------|
| 9 | NÚMERO DA VISITA | 10 | DIA E MÊS DA VISITA | HORÁRIO DA VISITA |               | 13 | TOTAL DE VISITAS |    |               |
|   |                  |    |                     | 11                | INÍCIO        |    |                  | 12 | TÉRMINO       |
|   |                  |    |                     |                   | HORAS MINUTOS |    |                  |    | HORAS MINUTOS |

|    |                                   |
|----|-----------------------------------|
| 14 | TOTAL DE QUESTIONÁRIOS UTILIZADOS |
|    |                                   |
| 15 | NÚMERO DO QUESTIONÁRIO            |
|    |                                   |

UNIDADE DA FEDERAÇÃO -----

ENDEREÇO -----

ASSINATURA DO INFORMANTE -----

*Por lei, todas as informações prestadas para as pesquisas do IBGE tem caráter confidencial e só podem ser utilizadas para fins estatísticos (Lei 5534 de 14/11/1968)*

OBSERVAÇÕES: -----

## 1 ESPÉCIE DO DOMICÍLIO

- 1  Particular permanente → (siga 2)
- 3  Particular improvisado } (encerre a parte)
- 5  Coletivo }

## 2 TIPO DO DOMICÍLIO

- 2  Casa
- 4  Apartamento
- 6  Cômodo
- (siga 3)

## 3 QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA CONSTRUÇÃO DAS PAREDES EXTERNAS DESTA PRÉDIO?

- 1  Alvenaria
- 2  Madeira aparelhada
- 3  Taipa não revestida
- 4  Madeira aproveitada
- 5  Palha
- 6  Outro material (especifique)
- -----
- (siga 4)

## 4 QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA COBERTURA (TELHADO) DESTA DOMICÍLIO?

- 1  Telha
- 2  Laje de concreto
- 3  Madeira aparelhada
- 4  Zinco
- 5  Madeira aproveitada
- 6  Palha
- 7  Outro material (especifique)
- -----
- (siga 5)

## 5 QUANTOS CÔMODOS TEM ESTE DOMICÍLIO?

(siga 6)

## 6 QUANTOS CÔMODOS ESTÃO SERVINDO PERMANENTEMENTE DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES DESTA DOMICÍLIO?

(siga 7)

## 7 ESTE DOMICÍLIO É:

- 1  Próprio - já pago → (passe ao 10)
- 2  Próprio - ainda pagando → (passe ao 9)
- 3  Alugado → (siga 8)
- 4  Cedido por empregador } (passe ao 11)
- 5  Cedido de outra forma }
- 6  Outra condição (especifique) }
- -----

## 8 QUAL FOI O VALOR MENSAL DO ALUGUEL PAGO, OU QUE DEVERIA TER SIDO PAGO, NO MÊS DE SETEMBRO DE 1995?

R\$ .00 

(passe ao 11)

## 9 QUAL FOI O VALOR MENSAL DA PRESTAÇÃO PAGA, OU QUE DEVERIA TER SIDO PAGA, NO MÊS DE SETEMBRO DE 1995?

R\$ .00 

(siga 10)

## 10 O TERRENO ONDE ESTÁ LOCALIZADO ESTE DOMICÍLIO É PRÓPRIO?

- 2  Sim
- 4  Não

(siga 11)

## 11 ESTE DOMICÍLIO TEM ÁGUA CANALIZADA PARA, PELO MENOS, UM CÔMODO?

- 1  Sim (siga 12)
- 3  Não (passe ao 13)

## 12 A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É PROVENIENTE DE:

- 2  Rede geral de distribuição
- 4  Poço ou nascente
- 6  Outra proveniência (especifique)
- -----

(passe ao 15)

| 2   | CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DOMICILIAR   |  |
|---|---|--|
| <p><b>13</b> A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É CANALIZADA DE REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO PARA A PROPRIEDADE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 15)      3 <input type="checkbox"/> Não (siga 14)</p>  | <p><b>19</b> QUAL É A FORMA DE ILUMINAÇÃO DESTA DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Elétrica (de rede, gerador, solar)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Óleo, querosene ou gás de botijão</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outra forma (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(siga 20)</p>   |  |
| <p><b>14</b> A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É DE POÇO OU NASCENTE LOCALIZADO NA PROPRIEDADE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 15)</p>   | <p><b>20</b> ESTE DOMICÍLIO TEM TELEFONE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 21)</p>  |  |
| <p><b>15</b> NESTE DOMICÍLIO, OU NA PROPRIEDADE, EXISTE BANHEIRO OU SANITÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 16)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)</p>  | <p><b>21</b> ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE DUAS OU MAIS BOCAS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 23)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 22)</p>  |  |
| <p><b>16</b> ESTE BANHEIRO OU SANITÁRIO É DE USO:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Só do domicílio</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Comum a mais de um domicílio</p> <p>(siga 17)</p>   | <p><b>22</b> ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE UMA BOCA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga a 23)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 24)</p>  |  |
| <p><b>17</b> DE QUE FORMA É FEITO O ESCOADOIRO DESTA BANHEIRO OU SANITÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Rede coletora de esgoto ou pluvial</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Fossa séptica ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Fossa séptica não ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Fossa rudimentar</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Vala</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Direto para o rio, lago ou mar</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Outra forma (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(siga 18)</p> | <p><b>23</b> O FOGÃO DESTA DOMICÍLIO UTILIZA PREDOMINANTEMENTE:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Gás de botijão</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Gás canalizado</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Lenha</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Carvão</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Energia elétrica</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro combustível (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(siga 24)</p> |  |
| <p><b>18</b> O LIXO DESTA DOMICÍLIO É:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Coletado diretamente</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Coletado indiretamente</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Queimado ou enterrado na propriedade</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio ou logradouro</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Jogado em rio, lago ou mar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro destino (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(siga 19)</p>   | <p><b>24</b> ESTE DOMICÍLIO TEM ALGUM TIPO DE FILTRO D'ÁGUA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 25)</p>   |  |



**RELAÇÃO DOS MORADORES**

PERGUNTAS INICIAIS:

QUANTAS PESSOAS MORAM NESTE DOMICÍLIO?

QUAL É O NOME DA PESSOA QUE É A (PRINCIPAL) RESPONSABILIZADA POR ESTE DOMICÍLIO? .....

| NÚMERO DE ORDEM | NOME | NÚMERO DA FAMÍLIA | CONDIÇÃO              |            |
|-----------------|------|-------------------|-----------------------|------------|
|                 |      |                   | NA UNIDADE DOMICILIAR | NA FAMÍLIA |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |

**PERGUNTAS DE VERIFICAÇÃO DA RELAÇÃO DE MORADORES**

EU LISTEI (LEIA OS NOMES RELACIONADOS NA 2ª COLUNA). HÁ MAIS ALGUÉM MORANDO AQUI, INCLUSIVE ALGUMA CRIANÇA NOVA?

- Sim (verifique se cada pessoa mencionada é moradora antes de acrescentar seu nome à relação de moradores).
- Não

EU OMITI ALGUMA PESSOA QUE NORMALMENTE VIVE AQUI, MAS ESTÁ TEMPORARIAMENTE AUSENTE POR MOTIVO DE TRABALHO, INTERNAÇÃO EM HOSPITAL OU POR OUTRA RAZÃO?

- Sim (verifique se cada pessoa mencionada é moradora antes de acrescentar seu nome à relação de moradores).
- Não

| <b>3</b>   |  | <b>IDENTIFICAÇÃO DOS MORADORES</b>   |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| <b>1</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>Nº DE ORDEM</small>  | <b>1</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>NOME</small> | <b>1</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>Nº DE ORDEM</small>  | <b>1</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>NOME</small> |  |  |
| <b>2</b> SEXO    2 <input type="checkbox"/> Masculino    4 <input type="checkbox"/> Feminino   |  |  | <b>2</b> SEXO    2 <input type="checkbox"/> Masculino    4 <input type="checkbox"/> Feminino   |  |  |
| <b>3</b> DATA DE NASCIMENTO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>DIA      MÊS      ANO</small> | <small>NÚMERO DE TRABALHOS</small><br><input type="text"/>                                     | <b>3</b> DATA DE NASCIMENTO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>DIA      MÊS      ANO</small> | <small>NÚMERO DE TRABALHOS</small><br><input type="text"/>                                     |  |  |

| <b>4</b>   |  | <b>CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES</b> |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| <b>1</b> CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR<br><br>1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência<br>2 <input type="checkbox"/> Cônjuge<br>3 <input type="checkbox"/> Filho<br>4 <input type="checkbox"/> Outro parente<br>5 <input type="checkbox"/> Agregado<br>6 <input type="checkbox"/> Pensionista<br>7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico<br>8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico<br><br>(siga 2) | <b>1</b> CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR<br><br>1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência<br>2 <input type="checkbox"/> Cônjuge<br>3 <input type="checkbox"/> Filho<br>4 <input type="checkbox"/> Outro parente<br>5 <input type="checkbox"/> Agregado<br>6 <input type="checkbox"/> Pensionista<br>7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico<br>8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico<br><br>(siga 2) |   |  |  |  |
| <b>2</b> CONDIÇÃO NA FAMÍLIA<br><br>1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência<br>2 <input type="checkbox"/> Cônjuge<br>3 <input type="checkbox"/> Filho<br>4 <input type="checkbox"/> Outro parente<br>5 <input type="checkbox"/> Agregado<br>6 <input type="checkbox"/> Pensionista<br>7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico<br>8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico<br><br>(siga 3)            | <b>2</b> CONDIÇÃO NA FAMÍLIA<br><br>1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência<br>2 <input type="checkbox"/> Cônjuge<br>3 <input type="checkbox"/> Filho<br>4 <input type="checkbox"/> Outro parente<br>5 <input type="checkbox"/> Agregado<br>6 <input type="checkbox"/> Pensionista<br>7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico<br>8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico<br><br>(siga 3)            |   |  |  |  |
| <b>3</b> NÚMERO DA FAMÍLIA<br><br><input type="text"/><br><br>(siga 4)   | <b>3</b> NÚMERO DA FAMÍLIA<br><br><input type="text"/><br><br>(siga 4)   |   |  |  |  |

## 1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR

- 1  Pessoa de referência  
 2  Cônjuge  
 3  Filho  
 4  Outro parente  
 5  Agregado  
 6  Pensionista  
 7  Empregado doméstico  
 8  Parente do empregado doméstico

(siga 2)

## 1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR

- 1  Pessoa de referência  
 2  Cônjuge  
 3  Filho  
 4  Outro parente  
 5  Agregado  
 6  Pensionista  
 7  Empregado doméstico  
 8  Parente do empregado doméstico

(siga 2)

## 2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA

- 1  Pessoa de referência  
 2  Cônjuge  
 3  Filho  
 4  Outro parente  
 5  Agregado  
 6  Pensionista  
 7  Empregado doméstico  
 8  Parente do empregado doméstico

(siga 3)

## 2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA

- 1  Pessoa de referência  
 2  Cônjuge  
 3  Filho  
 4  Outro parente  
 5  Agregado  
 6  Pensionista  
 7  Empregado doméstico  
 8  Parente do empregado doméstico

(siga 3)

## 3 NÚMERO DA FAMÍLIA

(siga 4)

## 3 NÚMERO DA FAMÍLIA

(siga 4)

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

5 ... TEM MÃE VIVA?

1  Sim → (siga 6)3  Não }  
5  Não sabe } (encerre a parte)

5 ... TEM MÃE VIVA?

1  Sim → (siga 6)3  Não }  
5  Não sabe } (encerre a parte)

6 A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 7)4  Não (encerre a parte)

6 A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 7)4  Não (encerre a parte)

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

OBSERVAÇÕES: -----

-----

-----

-----

-----

-----



4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

5 ... TEM MÃE VIVA?

1  Sim → (siga 6)3  Não }  
5  Não sabe } (encerre a parte)

5 ... TEM MÃE VIVA?

1  Sim → (siga 6)3  Não }  
5  Não sabe } (encerre a parte)

6 A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 7)4  Não (encerre a parte)

6 A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 7)4  Não (encerre a parte)

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

OBSERVAÇÕES: -----  
-----  
-----  
-----  
-----







CARACTERÍSTICAS DE MIGRAÇÃO DOS MORADORES

7 EM 30 DE SETEMBRO DE 1990, ... MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1  Sim (passe ao 9)

3  Não (siga 8)

5  Não era nascido (passe ao 9)

7 EM 30 DE SETEMBRO DE 1990, ... MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1  Sim (passe ao 9)

3  Não (siga 8)

5  Não era nascido (passe ao 9)

8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO ... MORAVA EM 30 DE SETEMBRO DE 1990?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Código

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

(siga 9)

8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO ... MORAVA EM 30 DE SETEMBRO DE 1990?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Código

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

(siga 9)

9 QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE ... MOROU ANTERIORMENTE?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Código

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

(siga 10)

9 QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE ... MOROU ANTERIORMENTE?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Código

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

(siga 10)

10 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA NESTE MUNICÍPIO?

2  Sim (siga 11)      4  Não (encerre a parte)

10 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA NESTE MUNICÍPIO?

2  Sim (siga 11)      4  Não (encerre a parte)

11 ... JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1  Sim (siga 12)      3  Não (encerre a parte)

11 ... JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1  Sim (siga 12)      3  Não (encerre a parte)

12 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?

2   Até 4 anos

4   De 5 a 9 anos

6  10 anos ou mais

12 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?

2   Até 4 anos

4   De 5 a 9 anos

6  10 anos ou mais

|  |  |
|--|--|
| <p>1 --- SABE LER E ESCRIVER?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não<br/> (siga 2)</p>  | <p>1 --- SABE LER E ESCRIVER?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não<br/> (siga 2)</p>  |
| <p>2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)              4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 6)</p>   | <p>2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)              4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 6)</p>   |
| <p>3 QUAL É O CURSO QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Regular de 1º grau } (passe ao 5)<br/> 2 <input type="checkbox"/> Regular de 2º grau }<br/> 3 <input type="checkbox"/> Supletivo de 1º grau } (siga 4)<br/> 4 <input type="checkbox"/> Supletivo de 2º grau }<br/> 5 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 5)<br/> 6 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos }<br/> 7 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche } (encerre a parte)<br/> 8 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular }<br/> 9 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado }</p> | <p>3 QUAL É O CURSO QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Regular de 1º grau } (passe ao 5)<br/> 2 <input type="checkbox"/> Regular de 2º grau }<br/> 3 <input type="checkbox"/> Supletivo de 1º grau } (siga 4)<br/> 4 <input type="checkbox"/> Supletivo de 2º grau }<br/> 5 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 5)<br/> 6 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos }<br/> 7 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche } (encerre a parte)<br/> 8 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular }<br/> 9 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado }</p> |
| <p>4 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTA É SERIADO?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  | <p>4 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTA É SERIADO?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>5 QUAL É A SÉRIE QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> 1ª              3 <input type="checkbox"/> 3ª              5 <input type="checkbox"/> 5ª              7 <input type="checkbox"/> 7ª<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª              4 <input type="checkbox"/> 4ª              6 <input type="checkbox"/> 6ª              8 <input type="checkbox"/> 8ª<br/> (encerre a parte)</p>  | <p>5 QUAL É A SÉRIE QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> 1ª              3 <input type="checkbox"/> 3ª              5 <input type="checkbox"/> 5ª              7 <input type="checkbox"/> 7ª<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª              4 <input type="checkbox"/> 4ª              6 <input type="checkbox"/> 6ª              8 <input type="checkbox"/> 8ª<br/> (encerre a parte)</p>  |
| <p>6 ANTERIORMENTE ... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   | <p>6 ANTERIORMENTE ... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   |

|  |  |
|--|--|
| <p>1 --- SABE LER E ESCRIVER?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não<br/> (siga 2)</p>  | <p>1 --- SABE LER E ESCRIVER?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não<br/> (siga 2)</p>  |
| <p>2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)              4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 6)</p>   | <p>2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)              4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 6)</p>   |
| <p>3 QUAL É O CURSO QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Regular de 1º grau } (passe ao 5)<br/> 2 <input type="checkbox"/> Regular de 2º grau }<br/> 3 <input type="checkbox"/> Supletivo de 1º grau } (siga 4)<br/> 4 <input type="checkbox"/> Supletivo de 2º grau }<br/> 5 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 5)<br/> 6 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos }<br/> 7 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche } (encerre a parte)<br/> 8 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular }<br/> 9 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado }</p> | <p>3 QUAL É O CURSO QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Regular de 1º grau } (passe ao 5)<br/> 2 <input type="checkbox"/> Regular de 2º grau }<br/> 3 <input type="checkbox"/> Supletivo de 1º grau } (siga 4)<br/> 4 <input type="checkbox"/> Supletivo de 2º grau }<br/> 5 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 5)<br/> 6 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos }<br/> 7 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche } (encerre a parte)<br/> 8 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular }<br/> 9 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado }</p> |
| <p>4 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTA É SERIADO?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  | <p>4 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTA É SERIADO?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>5 QUAL É A SÉRIE QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> 1ª              3 <input type="checkbox"/> 3ª              5 <input type="checkbox"/> 5ª              7 <input type="checkbox"/> 7ª<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª              4 <input type="checkbox"/> 4ª              6 <input type="checkbox"/> 6ª              8 <input type="checkbox"/> 8ª<br/> (encerre a parte)</p>  | <p>5 QUAL É A SÉRIE QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> 1ª              3 <input type="checkbox"/> 3ª              5 <input type="checkbox"/> 5ª              7 <input type="checkbox"/> 7ª<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª              4 <input type="checkbox"/> 4ª              6 <input type="checkbox"/> 6ª              8 <input type="checkbox"/> 8ª<br/> (encerre a parte)</p>  |
| <p>6 ANTERIORMENTE ... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   | <p>6 ANTERIORMENTE ... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   |

|  |  |
|--|--|
| <p>7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELIVADO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Elementar (primário) → (passe ao 9)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo (ginasial, etc )</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc )</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 1º grau</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 2º grau</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 9)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche</p> <p>(siga 8)</p> <p>(encerre a parte)</p> | <p>7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELIVADO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Elementar (primário) → (passe ao 9)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo (ginasial, etc )</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc )</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 1º grau</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 2º grau</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 9)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche</p> <p>(siga 8)</p> <p>(encerre a parte)</p> |
| <p>8 ESTE CURSO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 9)    4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>   | <p>8 ESTE CURSO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 9)    4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>   |
| <p>9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESSE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)    3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  | <p>9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESSE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)    3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª    3 <input type="checkbox"/> 3ª    5 <input type="checkbox"/> 5ª    7 <input type="checkbox"/> 7ª</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2ª    4 <input type="checkbox"/> 4ª    6 <input type="checkbox"/> 6ª    8 <input type="checkbox"/> 8ª</p> <p>(siga 11)</p>  | <p>10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª    3 <input type="checkbox"/> 3ª    5 <input type="checkbox"/> 5ª    7 <input type="checkbox"/> 7ª</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2ª    4 <input type="checkbox"/> 4ª    6 <input type="checkbox"/> 6ª    8 <input type="checkbox"/> 8ª</p> <p>(siga 11)</p>  |
| <p>11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim    3 <input type="checkbox"/> Não</p>  | <p>11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim    3 <input type="checkbox"/> Não</p>  |



|  |  |
|--|--|
| <p>7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELIVADO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Elementar (primário) → (passe ao 9)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo (ginasial, etc )</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc )</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 1º grau</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 2º grau</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 9)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche</p> <p style="text-align: right;">(siga 8)</p> <p style="text-align: right;">(encerre a parte)</p> | <p>7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELIVADO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Elementar (primário) → (passe ao 9)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo (ginasial, etc )</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc )</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 1º grau</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 2º grau</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 9)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche</p> <p style="text-align: right;">(siga 8)</p> <p style="text-align: right;">(encerre a parte)</p> |
| <p>8 ESTE CURSO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 9)    4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>   | <p>8 ESTE CURSO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 9)    4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>   |
| <p>9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESSE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)    3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  | <p>9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESSE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)    3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª    3 <input type="checkbox"/> 3ª    5 <input type="checkbox"/> 5ª    7 <input type="checkbox"/> 7ª</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2ª    4 <input type="checkbox"/> 4ª    6 <input type="checkbox"/> 6ª    8 <input type="checkbox"/> 8ª</p> <p style="text-align: center;">(siga 11)</p>  | <p>10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª    3 <input type="checkbox"/> 3ª    5 <input type="checkbox"/> 5ª    7 <input type="checkbox"/> 7ª</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2ª    4 <input type="checkbox"/> 4ª    6 <input type="checkbox"/> 6ª    8 <input type="checkbox"/> 8ª</p> <p style="text-align: center;">(siga 11)</p>  |
| <p>11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim    3 <input type="checkbox"/> Não</p>  | <p>11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim    3 <input type="checkbox"/> Não</p>  |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE

(NASCIDAS DE 01/10/1985 A 30/09/1990)

|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>   | <p>1 --- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>   |
| <p>2 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>                                | <p>2 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>                                |
| <p>3 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      | <p>3 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      |
| <p>4 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</p>  | <p>4 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</p>  |
| <p>5 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</p> | <p>5 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</p> |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE

(NASCIDAS DE 01/10/1985 A 30/09/1990)

|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>   | <p>1 --- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>   |
| <p>2 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>                                | <p>2 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>                                |
| <p>3 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      | <p>3 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      |
| <p>4 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</p>  | <p>4 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</p>  |
| <p>5 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</p> | <p>5 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</p> |



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE

(NASCIDAS DE 01/10/1985 A 30/09/1990)

|  |  |
|--|--|
| <p>6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO QUE TEVE NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>_____</p> <p>Código</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(siga 7)</p>   | <p>6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO QUE TEVE NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>_____</p> <p>Código</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(siga 7)</p>   |
| <p>7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE ... TEVE ESSE TRABALHO?</p> <p>_____</p> <p>Código</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(siga 8)</p>  | <p>7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE ... TEVE ESSE TRABALHO?</p> <p>_____</p> <p>Código</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(siga 8)</p>  |
| <p>8 NESSE TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção para o próprio uso</p> <p>(encerre a entrevista)</p> | <p>8 NESSE TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção para o próprio uso</p> <p>(encerre a entrevista)</p> |



**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE**

(NASCIDAS DE 01/10/1985 A 30/09/1990)

**9** QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE \_\_\_ EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Código

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

(siga 10)

**9** QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE \_\_\_ EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Código

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

(siga 10)

**10** QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE \_\_\_ TINHA ESSE TRABALHO?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Código

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

(siga 11)

**10** QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE \_\_\_ TINHA ESSE TRABALHO?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Código

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

(siga 11)

**11** NESSE TRABALHO, \_\_\_ ERA:

- 1  Empregado
  - 2  Trabalhador doméstico
  - 3  Conta-própria
  - 4  Empregador
- } (siga 12)
- 5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
  - 6  Outro trabalhador não remunerado
- } (passe ao 13)
- 7  Trabalhador na produção para o próprio consumo
  - 8  Trabalhador na construção para o próprio uso

**11** NESSE TRABALHO, \_\_\_ ERA:

- 1  Empregado
  - 2  Trabalhador doméstico
  - 3  Conta-própria
  - 4  Empregador
- } (siga 12)
- 5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
  - 6  Outro trabalhador não remunerado
- } (passe ao 13)
- 7  Trabalhador na produção para o próprio consumo
  - 8  Trabalhador na construção para o próprio uso

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE

(NASCIDAS DE 01/10/1985 A 30/09/1990)

**12** QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE --- GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

2  \_\_\_\_\_,00   
Em dinheiro (R\$)

4  \_\_\_\_\_,00   
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

6  Somente em benefícios

8  Não remunerado

(siga 13)

**12** QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE --- GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

2  \_\_\_\_\_,00   
Em dinheiro (R\$)

4  \_\_\_\_\_,00   
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

6  Somente em benefícios

8  Não remunerado

(siga 13)

**13** QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

\_\_\_\_\_  
Horas

(encerre a entrevista)

**13** QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

\_\_\_\_\_  
Horas

(encerre a entrevista)

OBSERVAÇÕES: -----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----





## CARACTERÍSTICAS DO ENSINO SUPLETIVO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1980)

|  |  |
|--|--|
| <p>1 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  | <p>1 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  |
| <p>2 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   | <p>2 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   |
| <p>3 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO PRIMEIRO CICLO (GINASIAL, ETC) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>   | <p>3 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO PRIMEIRO CICLO (GINASIAL, ETC) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>   |
| <p>4 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO INFANTIL (PRIMÁRIO)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  | <p>4 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO ELEMENTAR (PRIMÁRIO)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   |
| <p>5 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTA CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 6)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   | <p>5 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTA CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 6)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   |
| <p>6 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 5ª série<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª série      6 <input type="checkbox"/> 6ª série<br/> 3 <input type="checkbox"/> 3ª série      7 <input type="checkbox"/> 7ª série<br/> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série      8 <input type="checkbox"/> 8ª série</p> <p>(siga 7)</p> | <p>6 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 5ª série<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª série      6 <input type="checkbox"/> 6ª série<br/> 3 <input type="checkbox"/> 3ª série      7 <input type="checkbox"/> 7ª série<br/> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série      8 <input type="checkbox"/> 8ª série</p> <p>(siga 7)</p> |

## CARACTERÍSTICAS DO ENSINO SUPLETIVO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1980)

|  |  |
|--|--|
| <p>1 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  | <p>1 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  |
| <p>2 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   | <p>2 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   |
| <p>3 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO PRIMEIRO CICLO (GINASIAL, ETC) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>   | <p>3 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO PRIMEIRO CICLO (GINASIAL, ETC) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>   |
| <p>4 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO INFANTIL (PRIMÁRIO)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  | <p>4 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO ELEMENTAR (PRIMÁRIO)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   |
| <p>5 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTA CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 6)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   | <p>5 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTA CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 6)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   |
| <p>6 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 5ª série<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª série      6 <input type="checkbox"/> 6ª série<br/> 3 <input type="checkbox"/> 3ª série      7 <input type="checkbox"/> 7ª série<br/> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série      8 <input type="checkbox"/> 8ª série</p> <p>(siga 7)</p> | <p>6 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 5ª série<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª série      6 <input type="checkbox"/> 6ª série<br/> 3 <input type="checkbox"/> 3ª série      7 <input type="checkbox"/> 7ª série<br/> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série      8 <input type="checkbox"/> 8ª série</p> <p>(siga 7)</p> |

## CARACTERÍSTICAS DO ENSINO SUPLETIVO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1980)

7 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU?

1  Sim (siga 8)3  Não (encerre a parte)

7 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU?

1  Sim (siga 8)3  Não (encerre a parte)

8 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE SEGUNDO GRAU?

2  Sim (passe ao 10)4  Não (siga 9)

8 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE SEGUNDO GRAU?

2  Sim (passe ao 10)4  Não (siga 9)

9 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO SEGUNDO CICLO (CIENTÍFICO, CLÁSSICO, ETC) ?

1  Sim (siga 10)3  Não (encerre a parte)

9 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO SEGUNDO CICLO (CIENTÍFICO, CLÁSSICO, ETC) ?

1  Sim (siga 10)3  Não (encerre a parte)

10 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

10 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

11 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

1  1ª série5  3ª série3  2ª série7  4ª série

11 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

1  1ª série5  3ª série3  2ª série7  4ª sérieOBSERVAÇÕES: -----  
-----  
-----

## CARACTERÍSTICAS DO ENSINO SUPLETIVO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1980)

|   |   |
|---|---|
| <p>7 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 8)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   | <p>7 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 8)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   |
| <p>8 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE SEGUNDO GRAU?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 10)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 9)</p>   | <p>8 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE SEGUNDO GRAU?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 10)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 9)</p>   |
| <p>9 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO SEGUNDO CICLO (CIENTÍFICO, CLÁSSICO, ETC) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  | <p>9 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO SEGUNDO CICLO (CIENTÍFICO, CLÁSSICO, ETC) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>10 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   | <p>10 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   |
| <p>11 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 3ª série</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 2ª série      7 <input type="checkbox"/> 4ª série</p> | <p>11 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 3ª série</p> <p>3 <input type="checkbox"/> 2ª série      7 <input type="checkbox"/> 4ª série</p> |

OBSERVAÇÕES: -----

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>  | <p>1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>  |
| <p>2 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   | <p>2 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   |
| <p>3 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>                                      | <p>3 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>                                      |
| <p>4 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67)</p> | <p>4 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67)</p> |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>  | <p>1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>  |
| <p>2 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   | <p>2 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   |
| <p>3 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>                                      | <p>3 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>                                      |
| <p>4 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67)</p> | <p>4 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67)</p> |

## PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Um  
 3  Dois  
 5  Três ou mais

(siga 6)

## PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Um  
 3  Dois  
 5  Três ou mais

(siga 6)

Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 24 a 30 de setembro de 1995

Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 24 a 30 de setembro de 1995

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIÁ NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| Código |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(siga 7)

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIÁ NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| Código |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(siga 7)

7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| Código |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)

7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1      | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| Código |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

## PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três ou mais

(siga 6)

## PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três ou mais

(siga 6)

*Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 24 a 30 de setembro de 1995**Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 24 a 30 de setembro de 1995*

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Código

(siga 7)

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Código

(siga 7)

7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

Código

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)

7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

Código

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|   |   |
|---|---|
| <p><b>8</b> NESSE TRABALHO ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 30)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 9)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 10)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 11)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 49)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 20)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 21)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 48)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 15)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 16)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado }</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 58)</p> | <p><b>8</b> NESSE TRABALHO ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 30)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 9)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 10)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 11)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 49)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 20)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 21)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 48)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 15)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 16)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado }</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 58)</p> |
| <p><b>9</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 10)</p>   | <p><b>9</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 10)</p>   |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|   |   |
|---|---|
| <p><b>8</b> NESSE TRABALHO ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 30)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 9)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 10)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 11)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 49)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 20)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 21)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 48)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 15)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 16)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 54)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 58)</p> | <p><b>8</b> NESSE TRABALHO ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 30)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 9)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 10)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 11)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 49)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 20)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 21)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 48)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 15)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 16)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 54)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 58)</p> |
| <p><b>9</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 10)</p>   | <p><b>9</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 10)</p>   |

| 9   | CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE<br>(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)   |  |
|---|---|--|
| <b>10</b> NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(passe ao 13)  | <b>10</b> NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(passe ao 13)  |  |
| <b>11</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12)   | <b>11</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12)   |  |
| <b>12</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(siga 13)  | <b>12</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(siga 13)  |  |
| <b>13</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)   | <b>13</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)   |  |
| <b>14</b> QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Uma<br>4 <input type="checkbox"/> Duas<br>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco<br>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez<br>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais<br><br>(passe ao 41) | <b>14</b> QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Uma<br>4 <input type="checkbox"/> Duas<br>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco<br>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez<br>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais<br><br>(passe ao 41) |  |

| 9   | CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE<br>(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)   |  |
|---|---|--|
| <b>10</b> NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(passe ao 13)  | <b>10</b> NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(passe ao 13)  |  |
| <b>11</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12)   | <b>11</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12)   |  |
| <b>12</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(siga 13)  | <b>12</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(siga 13)  |  |
| <b>13</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)   | <b>13</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)   |  |
| <b>14</b> QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Uma<br>4 <input type="checkbox"/> Duas<br>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco<br>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez<br>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais<br><br>(passe ao 41) | <b>14</b> QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Uma<br>4 <input type="checkbox"/> Duas<br>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco<br>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez<br>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais<br><br>(passe ao 41) |  |

15 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

1

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

3

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

5

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 16)

15 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

1

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

3

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

5

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 16)

15 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

1

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

3

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

5

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 16)

15 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

1

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

3

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

5

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 16)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

16 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 17)4  Não (passe ao 18)

16 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 17)4  Não (passe ao 18)

17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três a cinco7  Seis a dez8  Onze ou mais

(siga 18)

17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três a cinco7  Seis a dez8  Onze ou mais

(siga 18)

18 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 19)4  Não (passe ao 21)

18 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 19)4  Não (passe ao 21)

19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três a cinco7  Seis a dez8  Onze ou mais

(passe ao 21)

19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três a cinco7  Seis a dez8  Onze ou mais

(passe ao 21)



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

16 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 17)

4  Não (passe ao 18)

16 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 17)

4  Não (passe ao 18)

17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um

3  Dois

5  Três a cinco

7  Seis a dez

8  Onze ou mais

(siga 18)

17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um

3  Dois

5  Três a cinco

7  Seis a dez

8  Onze ou mais

(siga 18)

18 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 19)

4  Não (passe ao 21)

18 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 19)

4  Não (passe ao 21)

19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um

3  Dois

5  Três a cinco

7  Seis a dez

8  Onze ou mais

(passe ao 21)

19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um

3  Dois

5  Três a cinco

7  Seis a dez

8  Onze ou mais

(passe ao 21)

20 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

2

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

4

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

6

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 21)

20 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

2

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

4

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

6

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 21)

20 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

2

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

4

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

6

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 21)

20 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

2

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

4

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

6

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 21)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|   |   |
|---|---|
| <p><b>21</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Parceiro → (siga 22)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Arrendatário → (passe ao 23)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Posseiro</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cessionário</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Proprietário</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  | <p><b>21</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Parceiro → (siga 22)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Arrendatário → (passe ao 23)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Posseiro</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cessionário</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Proprietário</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  |
| <p><b>22</b> QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Meia                      6 <input type="checkbox"/> Quarta</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Terça                      8 <input type="checkbox"/> Quinta</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Outra (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  | <p><b>22</b> QUAL FOI A PARCERIA CONTRAIADA NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Meia                      6 <input type="checkbox"/> Quarta</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Terça                      8 <input type="checkbox"/> Quinta</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Outra (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  |
| <p><b>23</b> QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente dinheiro</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Somente produto</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Somente serviço</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dinheiro e produto</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Dinheiro e serviço</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Produto e serviço</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Dinheiro, produto e serviço</p> <p>(siga 24)</p> | <p><b>23</b> QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente dinheiro</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Somente produto</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Somente serviço</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dinheiro e produto</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Dinheiro e serviço</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Produto e serviço</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Dinheiro, produto e serviço</p> <p>(siga 24)</p> |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|   |   |
|---|---|
| <p><b>21</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Parceiro → (siga 22)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Arrendatário → (passe ao 23)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Posseiro</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cessionário</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Proprietário</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  | <p><b>21</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Parceiro → (siga 22)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Arrendatário → (passe ao 23)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Posseiro</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cessionário</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Proprietário</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  |
| <p><b>22</b> QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Meia                      6 <input type="checkbox"/> Quarta</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Terça                      8 <input type="checkbox"/> Quinta</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Outra (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  | <p><b>22</b> QUAL FOI A PARCERIA CONTRAIADA NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Meia                      6 <input type="checkbox"/> Quarta</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Terça                      8 <input type="checkbox"/> Quinta</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Outra (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  |
| <p><b>23</b> QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente dinheiro</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Somente produto</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Somente serviço</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dinheiro e produto</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Dinheiro e serviço</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Produto e serviço</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Dinheiro, produto e serviço</p> <p>(siga 24)</p> | <p><b>23</b> QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente dinheiro</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Somente produto</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Somente serviço</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dinheiro e produto</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Dinheiro e serviço</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Produto e serviço</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Dinheiro, produto e serviço</p> <p>(siga 24)</p> |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

24 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

2  Sim4  Não

(siga 25)

24 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

2  Sim4  Não

(siga 25)

25 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 27)

25 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 27)

26 QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE --- VENDEU?

1  Empresa2  Cooperativa3  Governo4  Proprietário do bem utilizado para o empreendimento5  Intermediário particular6  Consumidor direto7  Outro comprador (especifique)

(siga 27)

26 QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE --- VENDEU?

1  Empresa2  Cooperativa3  Governo4  Proprietário do bem utilizado para o empreendimento5  Intermediário particular6  Consumidor direto7  Outro comprador (especifique)

(siga 27)

27 --- TINHA, NESTE EMPREEDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1995, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 51)

27 --- TINHA, NESTE EMPREEDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1995, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 51)

28 EM SETEMBRO DE 1995, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?

2  Até a metade4  Mais da metade

(passe ao 51)

28 EM SETEMBRO DE 1995, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?

2  Até a metade4  Mais da metade

(passe ao 51)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

24 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

2  Sim4  Não

(siga 25)

24 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

2  Sim4  Não

(siga 25)

25 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 27)

25 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 27)

26 QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE ... VENDEU?

1  Empresa2  Cooperativa3  Governo4  Proprietário do bem utilizado para o empreendimento5  Intermediário particular6  Consumidor direto7  Outro comprador (especifique)

(siga 27)

26 QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE ... VENDEU?

1  Empresa2  Cooperativa3  Governo4  Proprietário do bem utilizado para o empreendimento5  Intermediário particular6  Consumidor direto7  Outro comprador (especifique)

(siga 27)

27 ... TINHA, NESTE EMPREEDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1995, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 51)

27 ... TINHA, NESTE EMPREEDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1995, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 51)

28 EM SETEMBRO DE 1995, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?

2  Até a metade4  Mais da metade

(passe ao 51)

28 EM SETEMBRO DE 1995, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?

2  Até a metade4  Mais da metade

(passe ao 51)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>29</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 30)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 36)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria → (passe ao 49)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador → (passe ao 48)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado<br/>membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção<br/>para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p> | <p><b>29</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 30)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 36)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria → (passe ao 49)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador → (passe ao 48)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado<br/>membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção<br/>para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p> |
| <p><b>30</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 32)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 31)</p>   | <p><b>30</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 32)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 31)</p>   |
| <p><b>31</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                              3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 32)</p>   | <p><b>31</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                              3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 32)</p>   |
| <p><b>32</b> ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 40)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 33)</p>  | <p><b>32</b> ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 40)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 33)</p>  |
| <p><b>33</b> ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 34)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(passe ao 35)</p>   | <p><b>33</b> ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 34)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(passe ao 35)</p>   |



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>29</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 30)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 36)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria → (passe ao 49)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador → (passe ao 48)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado<br/>membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção<br/>para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p> | <p><b>29</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 30)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 36)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria → (passe ao 49)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador → (passe ao 48)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado<br/>membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção<br/>para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p> |
| <p><b>30</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 32)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 31)</p>   | <p><b>30</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 32)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 31)</p>   |
| <p><b>31</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                              3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 32)</p>   | <p><b>31</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                              3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 32)</p>   |
| <p><b>32</b> ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 40)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 33)</p>  | <p><b>32</b> ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 40)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 33)</p>  |
| <p><b>33</b> ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 34)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(passe ao 35)</p>   | <p><b>33</b> ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 34)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(passe ao 35)</p>   |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?

2  Sim (passe ao 43)4  Não (siga 35)

34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?

2  Sim (passe ao 43)4  Não (siga 35)

35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTADUAL?

1  Sim (passe ao 43)3  Não (passe ao 41)

35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTADUAL?

1  Sim (passe ao 43)3  Não (passe ao 41)

36 EM SETEMBRO DE 1995, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?

2  Sim4  Não

(siga 37)

36 EM SETEMBRO DE 1995, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?

2  Sim4  Não

(siga 37)

37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?

1  Sim (siga 38)3  Não (passe ao 39)

37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?

1  Sim (siga 38)3  Não (passe ao 39)

38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?

2  Sim (passe ao 43)4  Não (siga 35)

34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?

2  Sim (passe ao 43)4  Não (siga 35)

35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTADUÁRIO?

1  Sim (passe ao 43)3  Não (passe ao 41)

35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTADUÁRIO?

1  Sim (passe ao 43)3  Não (passe ao 41)

36 EM SETEMBRO DE 1995, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?

2  Sim4  Não

(siga 37)

36 EM SETEMBRO DE 1995, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?

2  Sim4  Não

(siga 37)

37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?

1  Sim (siga 38)3  Não (passe ao 39)

37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?

1  Sim (siga 38)3  Não (passe ao 39)

38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Duas
- 4  Três a cinco
- 6  Seis a dez
- 8  Onze ou mais

(siga 41)

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Duas
- 4  Três a cinco
- 6  Seis a dez
- 8  Onze ou mais

(siga 41)

41 NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA:

- 1  Somente por jornada de trabalho
- 3  Somente por produção ou comissão
- 5  Somente por tarefa ou empreitada
- 7  Por jornada de trabalho e produção ou comissão
- 8  Outra forma (especifique)
- -----

(siga 42)

41 NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA:

- 1  Somente por jornada de trabalho
- 3  Somente por produção ou comissão
- 5  Somente por tarefa ou empreitada
- 7  Por jornada de trabalho e produção ou comissão
- 8  Outra forma (especifique)
- -----

(siga 42)

42 NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

- 2  Sim
- 4  Não

(siga 43)

42 NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

- 2  Sim
- 4  Não

(siga 43)

43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim
- 3  Não

(siga 44)

43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim
- 3  Não

(siga 44)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Duas
- 4  Três a cinco
- 6  Seis a dez
- 8  Onze ou mais

(siga 41)

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Duas
- 4  Três a cinco
- 6  Seis a dez
- 8  Onze ou mais

(siga 41)

41 NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA:

- 1  Somente por jornada de trabalho
- 3  Somente por produção ou comissão
- 5  Somente por tarefa ou empreitada
- 7  Por jornada de trabalho e produção ou comissão
- 8  Outra forma (especifique)
- -----

(siga 42)

41 NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA:

- 1  Somente por jornada de trabalho
- 3  Somente por produção ou comissão
- 5  Somente por tarefa ou empreitada
- 7  Por jornada de trabalho e produção ou comissão
- 8  Outra forma (especifique)
- -----

(siga 42)

42 NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

- 2  Sim
- 4  Não

(siga 43)

42 NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

- 2  Sim
- 4  Não

(siga 43)

43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim
- 3  Não

(siga 44)

43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim
- 3  Não

(siga 44)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p>44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 45)</p>  | <p>44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 45)</p>  |
| <p>45 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 46)</p>   | <p>45 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 46)</p>   |
| <p>46 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 47)</p>   | <p>46 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 47)</p>   |
| <p>47 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 53)</p>  | <p>47 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 53)</p>  |
| <p>48 QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais → (passe ao 51)</p> <p>(siga 49)</p> | <p>48 QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais → (passe ao 51)</p> <p>(siga 49)</p> |
| <p>49 EM SETEMBRO DE 1995, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 50)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>   | <p>49 EM SETEMBRO DE 1995, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 50)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>   |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p>44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 45)</p>  | <p>44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 45)</p>  |
| <p>45 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 46)</p>   | <p>45 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 46)</p>   |
| <p>46 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 47)</p>   | <p>46 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 47)</p>   |
| <p>47 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 53)</p>  | <p>47 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 53)</p>  |
| <p>48 QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais → (passe ao 51)</p> <p>(siga 49)</p> | <p>48 QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais → (passe ao 51)</p> <p>(siga 49)</p> |
| <p>49 EM SETEMBRO DE 1995, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 50)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>   | <p>49 EM SETEMBRO DE 1995, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 50)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>   |







## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

- 1  Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc.
- 2  Fazenda, sítio, granja, chácara, etc
- (siga 55)

OU ERA EXERCIDO:

- 3  No domicílio em que morava (passe ao 58)
- 4  Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês
- 5  Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês
- 6  Em veículo automotor
- 7  Em via ou área pública
- 8  Outro (especifique)
- (passe ao 56)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

- 1  Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc
- 2  Fazenda, sítio, granja, chácara, etc.
- (siga 55)

OU ERA EXERCIDO:

- 3  No domicílio em que morava (passe ao 58)
- 4  Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês
- 5  Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês
- 6  Em veículo automotor
- 7  Em via ou área pública
- 8  Outro (especifique)
- (passe ao 56)

55 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

- 1  Sim (passe ao 58)
- 3  Não (siga 56)

55 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

- 1  Sim (passe ao 58)
- 3  Não (siga 56)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

- 1  Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc.
- 2  Fazenda, sítio, granja, chácara, etc
- (siga 55)

OU ERA EXERCIDO:

- 3  No domicílio em que morava (passe ao 58)
- 4  Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês
- 5  Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês
- 6  Em veículo automotor
- 7  Em via ou área pública
- 8  Outro (especifique)
- (passe ao 56)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

- 1  Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc
- 2  Fazenda, sítio, granja, chácara, etc.
- (siga 55)

OU ERA EXERCIDO:

- 3  No domicílio em que morava (passe ao 58)
- 4  Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês
- 5  Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês
- 6  Em veículo automotor
- 7  Em via ou área pública
- 8  Outro (especifique)
- (passe ao 56)

55 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

- 1  Sim (passe ao 58)
- 3  Não (siga 56)

55 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

- 1  Sim (passe ao 58)
- 3  Não (siga 56)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

56 --- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 57)4  Não (passe ao 58)

56 --- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 57)4  Não (passe ao 58)

57 QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?

1  Até 30 minutos3  Mais de 30 minutos até 1 hora5  Mais de 1 até 2 horas7  Mais de 2 horas

(siga 58)

57 QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?

1  Até 30 minutos3  Mais de 30 minutos até 1 hora5  Mais de 1 até 2 horas7  Mais de 2 horas

(siga 58)

58 QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Horas

(siga 59)

58 QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Horas

(siga 59)

59 --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 60)3  Não (passe ao 61)

59 --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 60)3  Não (passe ao 61)

60 NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal4  Estadual6  Municipal

(siga 61)

60 NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal4  Estadual6  Municipal

(siga 61)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

56 --- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 57)4  Não (passe ao 58)

56 --- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 57)4  Não (passe ao 58)

57 QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?

1  Até 30 minutos3  Mais de 30 minutos até 1 hora5  Mais de 1 até 2 horas7  Mais de 2 horas

(siga 58)

57 QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?

1  Até 30 minutos3  Mais de 30 minutos até 1 hora5  Mais de 1 até 2 horas7  Mais de 2 horas

(siga 58)

58 QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Horas

(siga 59)

58 QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

Horas

(siga 59)

59 --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 60)3  Não (passe ao 61)

59 --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 60)3  Não (passe ao 61)

60 NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal4  Estadual6  Municipal

(siga 61)

60 NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal4  Estadual6  Municipal

(siga 61)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

61 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?

|      |       |
|------|-------|
|      |       |
| Anos | Meses |

(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)

61 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?

|      |       |
|------|-------|
|      |       |
| Anos | Meses |

(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)

62 --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (siga 63)4  Não (passe ao 87)

62 --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (siga 63)4  Não (passe ao 87)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três ou mais

(siga 64)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três ou mais

(siga 64)

*Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995*

*Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995.*

64 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, QUANTOS MESES --- PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|       |
|-------|
|       |
| Meses |

(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)

64 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, QUANTOS MESES --- PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|       |
|-------|
|       |
| Meses |

(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)

65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, --- ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim (siga 66)3  Não (passe ao 87)

65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, --- ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim (siga 66)3  Não (passe ao 87)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

61 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?

|      |       |
|------|-------|
|      |       |
| Anos | Meses |

(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)

61 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?

|      |       |
|------|-------|
|      |       |
| Anos | Meses |

(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)

62 --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (siga 63)4  Não (passe ao 87)

62 --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (siga 63)4  Não (passe ao 87)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três ou mais

(siga 64)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três ou mais

(siga 64)

*Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995*

*Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995.*

64 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, QUANTOS MESES --- PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|       |
|-------|
|       |
| Meses |

(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)

64 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, QUANTOS MESES --- PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|       |
|-------|
|       |
| Meses |

(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)

65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, --- ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim (siga 66)3  Não (passe ao 87)

65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, --- ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim (siga 66)3  Não (passe ao 87)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>66</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 87)</p>   | <p><b>66</b> DEPOIS QJE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 87)</p>   |
| <p><b>PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b></p>   |  |
| <p><b>67</b> ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>  | <p><b>67</b> ... FEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>  |
| <p><b>68</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)</p>                       | <p><b>68</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)</p>                       |
| <p><b>69</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)</p> | <p><b>69</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)</p> |
| <p><b>70</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais</p> <p>(siga 71)</p>  | <p><b>70</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais</p> <p>(siga 71)</p>  |



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>66</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 87)</p>   | <p><b>66</b> DEPOIS QJE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 87)</p>   |
| <p><b>PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b></p>   |  |
| <p><b>67</b> ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>  | <p><b>67</b> ... FEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>  |
| <p><b>68</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)</p>                       | <p><b>68</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)</p>                       |
| <p><b>69</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)</p> | <p><b>69</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)</p> |
| <p><b>70</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais</p> <p>(siga 71)</p>  | <p><b>70</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais</p> <p>(siga 71)</p>  |



**PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE CAPTAÇÃO DE 358 DIAS (EXCETO A QUE MANTINHA O TRABALHO PRINCIPAL DESSE PERÍODO NA SEMANA DE REFERÊNCIA)**

**PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE CAPTAÇÃO DE 358 DIAS (EXCETO A QUE MANTINHA O TRABALHO PRINCIPAL DESSE PERÍODO NA SEMANA DE REFERÊNCIA)**

*Os quesitos 71 a 86 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995.*

*Os quesitos 71 a 86 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995.*

**71** QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

**71** QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

Código

(siga 72)

Código

(siga 72)

**72** QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE ... TEVE ESSE TRABALHO ANTERIOR?

**72** QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE ... TEVE ESSE TRABALHO ANTERIOR?

Código

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 73. Caso contrário, passe ao 77 )

Código

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 73. Caso contrário, passe ao 77.)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

01  Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)

02  Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)

03  Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)

04  Empregado temporário } (passe ao 83)

05  Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

06  Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

07  Conta-própria em outra atividade }

08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

09  Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

10  Empregador em outra atividade }

11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar }

12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)

13  Trabalhador na produção para o próprio consumo }

73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

01  Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)

02  Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)

03  Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)

04  Empregado temporário } (passe ao 83)

05  Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

06  Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

07  Conta-própria em outra atividade }

08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

09  Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

10  Empregador em outra atividade }

11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar }

12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)

13  Trabalhador na produção para o próprio consumo }

74 NESTE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?

2  Sim                      4  Não  
(siga 75)

74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?

2  Sim                      4  Não  
(siga 75)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

01  Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)

02  Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)

03  Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)

04  Empregado temporário } (passe ao 83)

05  Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

06  Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

07  Conta-própria em outra atividade }

08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

09  Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

10  Empregador em outra atividade }

11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar }

12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)

13  Trabalhador na produção para o próprio consumo }

73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

01  Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)

02  Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)

03  Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)

04  Empregado temporário } (passe ao 83)

05  Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

06  Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

07  Conta-própria em outra atividade }

08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

09  Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

10  Empregador em outra atividade }

11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar }

12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)

13  Trabalhador na produção para o próprio consumo }

74 NISSI EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?

2  Sim                      4  Não

(siga 75)

74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?

2  Sim                      4  Não

(siga 75)

**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**  
(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**75** NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

1  Sim                      3  Não

(passe ao 83)

**75** NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

1  Sim                      3  Não

(passe ao 83)

**76** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Parceiro  
2  Arrendatário  
3  Posseiro  
4  Cessionário  
5  Proprietário  
6  Outra condição (especifique)

→ -----

(passe ao 85)

**76** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Parceiro  
2  Arrendatário  
3  Posseiro  
4  Cessionário  
5  Proprietário  
6  Outra condição (especifique)

→ -----

(passe ao 85)

**77** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 78)  
2  Trabalhador doméstico → (passe ao 82)  
3  Conta-própria  
4  Empregador  
5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)  
6  Outro trabalhador não remunerado  
7  Trabalhador na construção para o próprio uso

**77** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 78)  
2  Trabalhador doméstico → (passe ao 82)  
3  Conta-própria  
4  Empregador  
5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)  
6  Outro trabalhador não remunerado  
7  Trabalhador na construção para o próprio uso

**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**  
(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**75** NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

1  Sim                      3  Não

(passe ao 83)

**75** NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

1  Sim                      3  Não

(passe ao 83)

**76** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Parceiro  
 2  Arrendatário  
 3  Posseiro  
 4  Cessionário  
 5  Proprietário  
 6  Outra condição (especifique)

→ -----

(passe ao 85)

**76** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Parceiro  
 2  Arrendatário  
 3  Posseiro  
 4  Cessionário  
 5  Proprietário  
 6  Outra condição (especifique)

→ -----

(passe ao 85)

**77** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 78)  
 2  Trabalhador doméstico → (passe ao 82)  
 3  Conta-própria  
 4  Empregador  
 5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)  
 6  Outro trabalhador não remunerado  
 7  Trabalhador na construção para o próprio uso }

**77** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 78)  
 2  Trabalhador doméstico → (passe ao 82)  
 3  Conta-própria  
 4  Empregador  
 5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)  
 6  Outro trabalhador não remunerado  
 7  Trabalhador na construção para o próprio uso }

**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**  
(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>78</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)</p>   | <p><b>78</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)</p>   |
| <p><b>79</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 80)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual } (passe ao 81)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal }</p>   | <p><b>79</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:</p> <p><input type="checkbox"/> Federal → (siga 80)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual } (passe ao 81)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal }</p>   |
| <p><b>80</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)</p>  | <p><b>80</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)</p>  |
| <p><b>81</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)</p>  | <p><b>81</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)</p>  |
| <p><b>82</b> NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 83)</p> | <p><b>82</b> NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 83)</p> |
| <p><b>83</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)</p>  | <p><b>83</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)</p>  |



**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**  
(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>78</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)</p>   | <p><b>78</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)</p>   |
| <p><b>79</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 80)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual } (passe ao 81)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal . }</p>   | <p><b>79</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:</p> <p><input type="checkbox"/> Federal → (siga 80)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual } (passe ao 81)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal }</p>   |
| <p><b>80</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)</p>  | <p><b>80</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)</p>  |
| <p><b>81</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)</p>  | <p><b>81</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)</p>  |
| <p><b>82</b> NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 83)</p> | <p><b>82</b> NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 83)</p> |
| <p><b>83</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)</p>  | <p><b>83</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)</p>  |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

84 DEPOIS QUE SAIU DESSA EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?

2  Sim4  Não

(siga 85)

84 DEPOIS QUE SAIU DESSA EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?

2  Sim4  Não

(siga 85)

85 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?

1  Sim3  Não

(siga 86)

85 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?

1  Sim3  Não

(siga 86)

86 DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
|      |  |       |  |
|      |  |       |  |
| Anos |  | Meses |  |

(siga 87)

86 DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
|      |  |       |  |
|      |  |       |  |
| Anos |  | Meses |  |

(siga 87)

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

87 EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?

1  Sim (siga 88)      3  Não (passe ao 89)

87 EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?

1  Sim (siga 88)      3  Não (passe ao 89)

88 ESSE SINDICATO ERA DE:

- 1  Empregados urbanos
- 2  Trabalhadores rurais
- 3  Trabalhadores autônomos
- 4  Trabalhadores avulsos
- 5  Profissionais liberais
- 6  Outro sindicato (especifique)
- -----

(siga 89)

88 ESSE SINDICATO ERA DE:

- 1  Empregados urbanos
- 2  Trabalhadores rurais
- 3  Trabalhadores autônomos
- 4  Trabalhadores avulsos
- 5  Profissionais liberais
- 6  Outro sindicato (especifique)
- -----

(siga 89)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

84 DEPOIS QUE SAIU DESSA EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?

2  Sim4  Não

(siga 85)

84 DEPOIS QUE SAIU DESSA EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?

2  Sim4  Não

(siga 85)

85 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?

1  Sim3  Não

(siga 86)

85 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?

1  Sim3  Não

(siga 86)

86 DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
|      |  |       |  |
|      |  |       |  |
| Anos |  | Meses |  |

(siga 87)

86 DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
|      |  |       |  |
|      |  |       |  |
| Anos |  | Meses |  |

(siga 87)

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

87 EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?

1  Sim (siga 88)      3  Não (passe ao 89)

87 EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?

1  Sim (siga 88)      3  Não (passe ao 89)

88 ESSE SINDICATO ERA DE:

- 1  Empregados urbanos
- 2  Trabalhadores rurais
- 3  Trabalhadores autônomos
- 4  Trabalhadores avulsos
- 5  Profissionais liberais
- 6  Outro sindicato (especifique)
- -----

(siga 89)

88 ESSE SINDICATO ERA DE:

- 1  Empregados urbanos
- 2  Trabalhadores rurais
- 3  Trabalhadores autônomos
- 4  Trabalhadores avulsos
- 5  Profissionais liberais
- 6  Outro sindicato (especifique)
- -----

(siga 89)





(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p>91 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMEN-TO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, FIC) EM QUE ... TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?</p> <p>_____</p> <p>Código</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(siga 92)</p>  | <p>91 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMEN-TO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC) EM QUE ... TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?</p> <p>_____</p> <p>Código</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(siga 92)</p>  |
| <p>92 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado (siga 93)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico (passe ao 97)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria } (passe ao 98)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado } (passe ao 99)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remun- } (passe ao 99)</p> <p>nerado</p> | <p>92 NISSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado (siga 93)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico (passe ao 97)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria } (passe ao 98)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado } (passe ao 99)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remun- } (passe ao 99)</p> <p>nerado</p> |
| <p>93 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 97)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Público (siga 94)</p>  | <p>93 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 97)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Público (siga 94)</p>  |
| <p>94 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Federal (siga 95)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Estadual } (passe ao 96)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Municipal</p>  | <p>94 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Federal (siga 95)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Estadual } (passe ao 96)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Municipal</p>  |

91 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREEN-  
DIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO,  
ENTIDADE, FIC) EM QUE ... TINHA ESSE TRABALHO  
SECUNDÁRIO?

\_\_\_\_\_

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(siga 92)

91 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREEN-  
DIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO,  
ENTIDADE, ETC) EM QUE ... TINHA ESSE TRABALHO  
SECUNDÁRIO?

\_\_\_\_\_

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(siga 92)

92 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... ERA:

1  Empregado (siga 93)

2  Trabalhador doméstico (passe ao 97)

3  Conta-própria } (passe ao 98)

4  Empregador }

5  Trabalhador não remunerado }  
membro da unidade domiciliar (passe ao 99)

6  Outro trabalhador não remu-  
nerado }

92 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... ERA:

1  Empregado (siga 93)

2  Trabalhador doméstico (passe ao 97)

3  Conta-própria } (passe ao 98)

4  Empregador }

5  Trabalhador não remunerado }  
membro da unidade domiciliar (passe ao 99)

6  Outro trabalhador não remu-  
nerado }

93 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:

1  Privado (passe ao 97)

3  Público (siga 94)

93 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:

1  Privado (passe ao 97)

3  Público (siga 94)

94 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:

2  Federal (siga 95)

4  Estadual } (passe ao 96)

6  Municipal }

94 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:

2  Federal (siga 95)

4  Estadual } (passe ao 96)

6  Municipal }

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

95 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA MILITAR?

1  Sim (passe ao 98)3  Não (siga 96)

95 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA MILITAR?

1  Sim (passe ao 98)3  Não (siga 96)

96 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

2  Sim (passe ao 98)4  Não (siga 97)

96 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

2  Sim (passe ao 98)4  Não (siga 97)

97 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim3  Não

(siga 98)

97 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim3  Não

(siga 98)

98 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NESTE TRABALHO SECUNDÁRIO?

2  .00   
Em dinheiro (R\$)4  .00   
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)6  Somente em benefícios

(siga 99)

98 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

2  .00   
Em dinheiro (R\$)4  .00   
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)6  Somente em benefícios

(siga 99)

99 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

1  Sim (siga 100)3  Não (passe ao 101)

99 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

1  Sim (siga 100)3  Não (passe ao 101)



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

95 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA MILITAR?

1  Sim (passe ao 98)3  Não (siga 96)

95 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA MILITAR?

1  Sim (passe ao 98)3  Não (siga 96)

96 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

2  Sim (passe ao 98)4  Não (siga 97)

96 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

2  Sim (passe ao 98)4  Não (siga 97)

97 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim3  Não

(siga 98)

97 NESSE EMPREGO SECUNDÁRIO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim3  Não

(siga 98)

98 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NESTE TRABALHO SECUNDÁRIO?

2  .00   
Em dinheiro (R\$)4  .00   
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)6  Somente em benefícios

(siga 99)

98 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

2  .00   
Em dinheiro (R\$)4  .00   
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)6  Somente em benefícios

(siga 99)

99 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

1  Sim (siga 100)3  Não (passe ao 101)

99 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

1  Sim (siga 100)3  Não (passe ao 101)





## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**103** ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

1  Sim (siga 104)

3  Não (passe ao 105)

**103** ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

1  Sim (siga 104)

3  Não (passe ao 105)

**104** NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal

4  Estadual

6  Municipal

(siga 105)

**104** NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal

4  Estadual

6  Municipal

(siga 105)

**105** QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Horas

(passe ao 115)

**105** QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Horas

(passe ao 115)

PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

**106** ... TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994?

2  Sim (passe ao 109)

4  Não (siga 107)

**106** ... TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994?

2  Sim (passe ao 109)

4  Não (siga 107)

**107** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (passe ao 109)

3  Não (siga 108)

**107** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (passe ao 109)

3  Não (siga 108)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**103** ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

1  Sim (siga 104)

3  Não (passe ao 105)

**103** ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

1  Sim (siga 104)

3  Não (passe ao 105)

**104** NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal

4  Estadual

6  Municipal

(siga 105)

**104** NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal

4  Estadual

6  Municipal

(siga 105)

**105** QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Horas

(passe ao 115)

**105** QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Horas

(passe ao 115)

PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

**106** ... TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994?

2  Sim (passe ao 109)

4  Não (siga 107)

**106** ... TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994?

2  Sim (passe ao 109)

4  Não (siga 107)

**107** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (passe ao 109)

3  Não (siga 108)

**107** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (passe ao 109)

3  Não (siga 108)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**108** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, \_\_\_ EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 109)

4  Não (passe ao 115)

**108** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, \_\_\_ EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 109)

4  Não (passe ao 115)

**PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS**

**109** EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FEZ QUANTO TEMPO QUE \_\_\_ SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Anos Meses

(Se menos de 5 anos, siga 110. Caso contrário, passe ao 115.)

**109** EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FEZ QUANTO TEMPO QUE \_\_\_ SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td></tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Anos Meses

(Se menos de 5 anos, siga 110. Caso contrário, passe ao 115.)

**110** QUAL ERA A OCUPAÇÃO \_\_\_ QUE EXERCIA NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Código

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(siga 111)

**110** QUAL ERA A OCUPAÇÃO \_\_\_ QUE EXERCIA NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Código

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(siga 111)

**111** QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE \_\_\_ EXERCIA ESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Código

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(siga 112)

**111** QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE \_\_\_ EXERCIA ESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Código

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(siga 112)

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**108** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, \_\_\_ EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 109)

4  Não (passe ao 115)

**108** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, \_\_\_ EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 109)

4  Não (passe ao 115)

PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

PARA PESSOA QUE SOMENTE FOI OCUPADA ANTES DO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

**109** EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FEZ QUANTO TEMPO QUE \_\_\_ SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

Anos Meses

(Se menos de 5 anos, siga 110. Caso contrário, passe ao 115.)

**109** EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FEZ QUANTO TEMPO QUE \_\_\_ SAIU DO ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

Anos Meses

(Se menos de 5 anos, siga 110. Caso contrário, passe ao 115.)

**110** QUAL ERA A OCUPAÇÃO \_\_\_ QUE EXERCIA NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

Código

(siga 111)

**110** QUAL ERA A OCUPAÇÃO \_\_\_ QUE EXERCIA NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

Código

(siga 111)

**111** QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE \_\_\_ EXERCIA ESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

Código

(siga 112)

**111** QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE \_\_\_ EXERCIA ESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE?

Código

(siga 112)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**112** NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:

1  Empregado → (siga 113)

2  Trabalhador doméstico → (passe ao 114)

3  Conta-própria

4  Empregador

5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar

6  Outro trabalhador não remunerado (passe ao 115)

7  Trabalhador na produção para o próprio consumo

8  Trabalhador na construção para o próprio uso

**112** NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:

1  Empregado → (siga 113)

2  Trabalhador doméstico → (passe ao 114)

3  Conta-própria

4  Empregador

5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar

6  Outro trabalhador não remunerado (passe ao 115)

7  Trabalhador na produção para o próprio consumo

8  Trabalhador na construção para o próprio uso

**113** NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

- 1  Sim (passe ao 115)
- 3  Não (siga 114)

**113** NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

- 1  Sim (passe ao 115)
- 3  Não (siga 114)

**114** ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?

- 2  Sim                      4  Não

(siga 115)

**114** ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?

- 2  Sim                      4  Não

(siga 115)

PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS

PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim (passe ao 119)
- 3  Não (siga 116)

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim (passe ao 119)
- 3  Não (siga 116)



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**112** NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:

1  Empregado → (siga 113)

2  Trabalhador doméstico → (passe ao 114)

3  Conta-própria

4  Empregador

5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar

6  Outro trabalhador não remunerado (passe ao 115)

7  Trabalhador na produção para o próprio consumo

8  Trabalhador na construção para o próprio uso

**112** NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:

1  Empregado → (siga 113)

2  Trabalhador doméstico → (passe ao 114)

3  Conta-própria

4  Empregador

5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar

6  Outro trabalhador não remunerado (passe ao 115)

7  Trabalhador na produção para o próprio consumo

8  Trabalhador na construção para o próprio uso

**113** NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

- 1  Sim (passe ao 115)
- 3  Não (siga 114)

**113** NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

- 1  Sim (passe ao 115)
- 3  Não (siga 114)

**114** ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?

- 2  Sim                      4  Não

(siga 115)

**114** ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?

- 2  Sim                      4  Não

(siga 115)

PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS

PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim (passe ao 119)
- 3  Não (siga 116)

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim (passe ao 119)
- 3  Não (siga 116)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>116</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE SETEMBRO A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 117)</p>   | <p><b>116</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE SETEMBRO A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 117)</p>   |
| <p><b>117</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 2 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 118)</p>   | <p><b>117</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 2 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 118)</p>   |
| <p><b>118</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 1 DE AGOSTO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 120)</p>   | <p><b>118</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 1 DE AGOSTO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 120)</p>   |
| <p><b>119</b> QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, PARA CONSEGUIR TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Consultou empregadores</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Fez concurso</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Inscreveu-se em concurso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Consultou agência ou sindicato</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Tomou medida para iniciar negócio</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Outra providência (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nenhuma</p> <p>(siga 120)</p> | <p><b>119</b> QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, PARA CONSEGUIR TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Consultou empregadores</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Fez concurso</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Inscreveu-se em concurso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Consultou agência ou sindicato</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Tomou medida para iniciar negócio</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Outra providência (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nenhuma</p> <p>(siga 120)</p> |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>116</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE SETEMBRO A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 117)</p>   | <p><b>116</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE SETEMBRO A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 117)</p>   |
| <p><b>117</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 2 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 118)</p>   | <p><b>117</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 2 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 118)</p>   |
| <p><b>118</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 1 DE AGOSTO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 120)</p>   | <p><b>118</b> --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 1 DE AGOSTO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 120)</p>   |
| <p><b>119</b> QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, PARA CONSEGUIR TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Consultou empregadores</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Fez concurso</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Inscreveu-se em concurso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Consultou agência ou sindicato</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Tomou medida para iniciar negócio</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Outra providência (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nenhuma</p> <p>(siga 120)</p> | <p><b>119</b> QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, PARA CONSEGUIR TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Consultou empregadores</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Fez concurso</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Inscreveu-se em concurso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Consultou agência ou sindicato</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Colocou ou respondeu anúncio</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Consultou parente, amigo ou colega</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Tomou medida para iniciar negócio</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Outra providência (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Nenhuma</p> <p>(siga 120)</p> |

| <b>9</b>  |   | <b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b><br>(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985) |  |
|---|---|--|--|
| <p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">(siga 121)</p>   | <p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">(siga 121)</p>   |  |  |
| <p><b>121</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">(siga 122)</p>   | <p><b>121</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">(siga 122)</p>   |  |  |
| <p><b>122</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA APOSENADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">(siga 123)</p>   | <p><b>122</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA APOSENADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">(siga 123)</p>   |  |  |
| <p><b>123</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 125)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125<br/>Caso contrário, siga 124 )</p> | <p><b>123</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 125)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125<br/>Caso contrário, siga 124.)</p> |  |  |
| <p><b>124</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      | <p><b>124</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      |  |  |

| 9   | CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE<br>(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985) |   |
|---|---|---|
| <p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 121)</p>  |   | <p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 121)</p>  |
| <p><b>121</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 122)</p>  |   | <p><b>121</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 122)</p>  |
| <p><b>122</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA APOSENADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 123)</p>  |   | <p><b>122</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA APOSENADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 123)</p>  |
| <p><b>123</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 125)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125<br/>Caso contrário, siga 124 )</p> |   | <p><b>123</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 125)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125<br/>Caso contrário, siga 124.)</p> |
| <p><b>124</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      |   | <p><b>124</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      |





|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- VIVE EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 3)</p>   | <p>1 --- VIVE EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 3)</p>   |
| <p>2 ESTA UNIÃO É PROVENIENTE DE:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Só de casamento civil</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Só de casamento religioso</p> <p>8 <input type="checkbox"/> União consensual</p> <p>(encerre a parte)</p> | <p>2 ESTA UNIÃO É PROVENIENTE DE:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Só de casamento civil</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Só de casamento religioso</p> <p>8 <input type="checkbox"/> União consensual</p> <p>(encerre a parte)</p> |
| <p>3 --- JÁ VIVU EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   | <p>3 --- JÁ VIVEU EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>4 --- É:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Desquitado(a), divorciado(a) ou separado(a)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)</p>  | <p>4 --- É:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Desquitado(a), divorciado(a) ou separado(a)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)</p>  |
| <p>OBSERVAÇÕES: -----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>   |   |



|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- VIVE EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 3)</p>   | <p>1 --- VIVE EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 3)</p>   |
| <p>2 ESTA UNIÃO É PROVENIENTE DE:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Só de casamento civil</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Só de casamento religioso</p> <p>8 <input type="checkbox"/> União consensual</p> <p>(encerre a parte)</p> | <p>2 ESTA UNIÃO É PROVENIENTE DE:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Só de casamento civil</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Só de casamento religioso</p> <p>8 <input type="checkbox"/> União consensual</p> <p>(encerre a parte)</p> |
| <p>3 --- JÁ VIVEU EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  | <p>3 --- JÁ VIVEU EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>4 --- É:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Desquitado(a), divorciado(a) ou separado(a)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)</p>  | <p>4 --- É:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Desquitado(a), divorciado(a) ou separado(a)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)</p>  |
| <p>OBSERVAÇÕES: -----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>   |   |

## CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDAS ATÉ 30/09/1980)

|   |  |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
|---|--|----------|----------------------|----------------------|---|--------|----------|----------------------|----------------------|
| <p>1 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 10)</p>  | <p>1 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 10)</p> |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <p>2 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe      8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 3)</p> | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>2 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe      8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 3)</p> | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 4)</p>                   | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 4)</p>                   | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <p>4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(siga 5)</p>   | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(siga 5)</p>   | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <p>5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>          | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>          | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |

## CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDAS ATÉ 30/09/1980)

|  |  |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
|--|--|----------|----------------------|----------------------|--|--------|----------|----------------------|----------------------|
| <p>1 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 10)</p>   | <p>1 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 10)</p> |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <p>2 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <table> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>(siga 3)</p> | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>2 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <table> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>(siga 3)</p> | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens   | Mulheres   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| Homens   | Mulheres   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>(siga 4)</p>                   | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>(siga 4)</p>                   | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens   | Mulheres   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| Homens   | Mulheres   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <p>4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?</p> <table> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>(siga 5)</p>   | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?</p> <table> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>(siga 5)</p>   | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens   | Mulheres   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| Homens   | Mulheres   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <p>5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?</p> <table> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>(siga 6)</p>          | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?</p> <table> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>(siga 6)</p>          | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens   | Mulheres   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| Homens   | Mulheres   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/>   |          |                      |                      |  |        |          |                      |                      |

## CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDAS ATÉ 30/09/1980)

6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?

Homens

Mulheres

6  Não sabe8  Não sabe

(siga 7)

6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?

Homens

Mulheres

6  Não sabe8  Não sabe

(siga 7)

7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESSE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?

Mês

Ano

(siga 9)

8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESSE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?

Mês

Ano

(siga 9)

9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

10 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

10 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Homens

Mulheres

5  Não sabe7  Não sabe

11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Homens

Mulheres

5  Não sabe7  Não sabe

## CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDAS ATÉ 30/09/1980)

6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?

Homens

Mulheres

6  Não sabe8  Não sabe

(siga 7)

6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?

Homens

Mulheres

6  Não sabe8  Não sabe

(siga 7)

7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESSE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?

Mês

Ano

(siga 9)

8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESSE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?

Mês

Ano

(siga 9)

9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

10 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

10 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Homens

Mulheres

5  Não sabe7  Não sabe

11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Homens

Mulheres

5  Não sabe7  Não sabe

| 3 |                      | IDENTIFICAÇÃO DOS MORADORES          |                                     |                      |                      |                                      |                                     |
|---|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | <input type="text"/> | -----                                |                                     | 1                    | <input type="text"/> | -----                                |                                     |
|   | Nº DE ORDEM          | NOME                                 |                                     |                      | Nº DE ORDEM          | NOME                                 |                                     |
| 2 | SEXO                 | 2 <input type="checkbox"/> Masculino | 4 <input type="checkbox"/> Feminino | 2                    | SEXO                 | 2 <input type="checkbox"/> Masculino | 4 <input type="checkbox"/> Feminino |
| 3 | DATA DE NASCIMENTO   | <input type="text"/>                 | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | NÚMERO DE TRABALHOS  | <input type="text"/>                 |                                     |
|   |                      | DIA                                  | MÊS                                 | ANO                  |                      |                                      |                                     |
| 3 | DATA DE NASCIMENTO   | <input type="text"/>                 | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | NÚMERO DE TRABALHOS  | <input type="text"/>                 |                                     |
|   |                      | DIA                                  | MÊS                                 | ANO                  |                      |                                      |                                     |



**PESQUISA NACIONAL  
POR AMOSTRA DE  
DOMICÍLIOS**

**PNAD DE 1995**

PNAD 1.01 - QUESTIONÁRIO DA PESQUISA  
BÁSICA

**IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE**

|                 |   |                                      |   |                    |   |                 |
|-----------------|---|--------------------------------------|---|--------------------|---|-----------------|
| NÚMERO DO SETOR | 1 | NÚMERO DE ORDEM NO PNAD 2.02 OU 2.03 | 2 | NÚMERO DE CONTROLE | 3 | NÚMERO DE SÉRIE |
| SITUAÇÃO        | 1 |                                      |   |                    |   |                 |

Município -----

**4 TIPO DE ENTREVISTA**

**TIPO A - UNIDADE OCUPADA**

- 01  Realizada
- 02  Fechada
- 03  Recusa
- 04  Outra

**TIPO B - UNIDADE VAGA**

- 05  Em condições de ser habitada
- 06  Uso ocasional
- 07  Em construção ou reforma
- 08  Em ruínas

**TIPO C - UNIDADE INEXISTENTE**

- 09  Demolida
- 10  Não foi encontrada
- 11  Não residencial
- 12  Fora do setor

**MORADORES**

|   |       |   |                 |
|---|-------|---|-----------------|
| 5 | TOTAL | 6 | 10 ANOS OU MAIS |
|   |       |   |                 |

7 CÓDIGO DO ENTREVISTADOR

8 CÓDIGO DO SUPERVISOR

NOME DO ENTREVISTADOR

NOME DO SUPERVISOR

**VISITAS EFETUADAS PARA REALIZAÇÃO DA ENTREVISTA**

|   |                  |    |                     |                   |        |    |                  |
|---|------------------|----|---------------------|-------------------|--------|----|------------------|
| 9 | NÚMERO DA VISITA | 10 | DIA E MÊS DA VISITA | HORÁRIO DA VISITA |        | 13 | TOTAL DE VISITAS |
| 1 |                  |    |                     | 11                | INÍCIO | 12 | TÉRMINO          |
|   |                  |    |                     |                   |        |    |                  |
|   |                  |    |                     |                   |        |    |                  |
|   |                  |    |                     |                   |        |    |                  |
|   |                  |    |                     |                   |        |    |                  |

14 TOTAL DE QUESTIONÁRIOS UTILIZADOS

15 NÚMERO DO QUESTIONÁRIO

UNIDADE DA FEDERAÇÃO -----

ENDEREÇO -----

ASSINATURA DO INFORMANTE -----

*Por lei, todas as informações prestadas para as pesquisas do IBGE tem caráter confidencial e só podem ser utilizadas para fins estatísticos (Lei 5534 de 14/11/1968)*

OBSERVAÇÕES: -----





| 2   | CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DOMICILIAR   |  |
|---|---|--|
| <p><b>13</b> A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É CANALIZADA DE REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO PARA A PROPRIEDADE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 15)      3 <input type="checkbox"/> Não (siga 14)</p>  | <p><b>19</b> QUAL É A FORMA DE ILUMINAÇÃO DESTA DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Elétrica (de rede, gerador, solar)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Óleo, querosene ou gás de botijão</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outra forma (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(siga 20)</p>   |  |
| <p><b>14</b> A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É DE POÇO OU NASCENTE LOCALIZADO NA PROPRIEDADE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 15)</p>   | <p><b>20</b> ESTE DOMICÍLIO TEM TELEFONE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 21)</p>  |  |
| <p><b>15</b> NESTE DOMICÍLIO, OU NA PROPRIEDADE, EXISTE BANHEIRO OU SANITÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 16)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)</p>  | <p><b>21</b> ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE DUAS OU MAIS BOCAS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 23)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 22)</p>  |  |
| <p><b>16</b> ESTE BANHEIRO OU SANITÁRIO É DE USO:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Só do domicílio</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Comum a mais de um domicílio</p> <p>(siga 17)</p>   | <p><b>22</b> ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE UMA BOCA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga a 23)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 24)</p>  |  |
| <p><b>17</b> DE QUE FORMA É FEITO O ESCOADOIRO DESTA BANHEIRO OU SANITÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Rede coletora de esgoto ou pluvial</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Fossa séptica ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Fossa séptica não ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Fossa rudimentar</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Vala</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Direto para o rio, lago ou mar</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Outra forma (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(siga 18)</p> | <p><b>23</b> O FOGÃO DESTA DOMICÍLIO UTILIZA PREDOMINANTEMENTE:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Gás de botijão</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Gás canalizado</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Lenha</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Carvão</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Energia elétrica</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro combustível (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(siga 24)</p> |  |
| <p><b>18</b> O LIXO DESTA DOMICÍLIO É:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Coletado diretamente</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Coletado indiretamente</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Queimado ou enterrado na propriedade</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Jogado em terreno baldio ou logradouro</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Jogado em rio, lago ou mar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro destino (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(siga 19)</p>   | <p><b>24</b> ESTE DOMICÍLIO TEM ALGUM TIPO DE FILTRO D'ÁGUA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 25)</p>   |  |

25 ESTE DOMICÍLIO TEM RÁDIO?

1  Sim3  Não

(siga 26)

26 ESTE DOMICÍLIO TEM TELEVISÃO EM CORES?

2  Sim (passe ao 28)4  Não (siga 27)

27 ESTE DOMICÍLIO TEM TELEVISÃO EM PRETO E BRANCO?

1  Sim3  Não

(siga 28)

28 ESTE DOMICÍLIO TEM GELADEIRA?

2  Sim, de 2 portas4  Sim, de 1 porta6  Não

(siga 29)

29 ESTE DOMICÍLIO TEM FREEZER?

1  Sim3  Não

(siga 30)

30 ESTE DOMICÍLIO TEM MÁQUINA DE LAVAR ROUPA?

2  Sim4  Não

OBSERVAÇÕES:

**RELAÇÃO DOS MORADORES**

**PERGUNTAS INICIAIS:**

QUANTAS PESSOAS MORAM NESTE DOMICÍLIO? 

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

QUAL É O NOME DA PESSOA QUE É A (PRINCIPAL) RESPONSÁVEL POR ESTE DOMICÍLIO? .....

| NÚMERO DE ORDEM | NOME | NÚMERO DA FAMÍLIA | CONDIÇÃO              |            |
|-----------------|------|-------------------|-----------------------|------------|
|                 |      |                   | NA UNIDADE DOMICILIAR | NA FAMÍLIA |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |
|                 |      |                   |                       |            |

**PERGUNTAS DE VERIFICAÇÃO DA RELAÇÃO DE MORADORES**

|  |   |
|--|---|
| <p>EU LISTEI (LEIA OS NOMES RELACIONADOS NA 2ª COLUNA). HÁ MAIS ALGUÉM MORANDO AQUI, INCLUSIVE ALGUMA CRIANÇA NOVA?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim (verifique se cada pessoa mencionada é moradora antes de acrescentar seu nome à relação de moradores).</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> | <p>EU OMITI ALGUMA PESSOA QUE NORMALMENTE VIVE AQUI, MAS ESTÁ TEMPORARIAMENTE AUSENTE POR MOTIVO DE TRABALHO, INTERNAÇÃO EM HOSPITAL OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim (verifique se cada pessoa mencionada é moradora antes de acrescentar seu nome à relação de moradores).</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> |
|--|---|

| <b>3</b>  |   | <b>IDENTIFICAÇÃO DOS MORADORES</b>                         |  |                              |  |
|---|---|--|--|------------------------------|--|
| <b>1</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>Nº DE ORDEM</small>  | <b>1</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>Nº DE ORDEM</small>  | -----<br><small>NOME</small>                               |  | -----<br><small>NOME</small> |  |
| <b>2</b> SEXO    2 <input type="checkbox"/> Masculino    4 <input type="checkbox"/> Feminino  | <b>2</b> SEXO    2 <input type="checkbox"/> Masculino    4 <input type="checkbox"/> Feminino  |  |  |                              |  |
| <b>3</b> DATA DE NASCIMENTO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>DIA      MÊS      ANO</small> | <b>3</b> DATA DE NASCIMENTO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br><small>DIA      MÊS      ANO</small> | <small>NÚMERO DE TRABALHOS</small><br><input type="text"/> | <small>NÚMERO DE TRABALHOS</small><br><input type="text"/> |                              |  |

| <b>4</b>   |  | <b>CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES</b> |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| <b>1</b> CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR<br><br>1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência<br>2 <input type="checkbox"/> Cônjuge<br>3 <input type="checkbox"/> Filho<br>4 <input type="checkbox"/> Outro parente<br>5 <input type="checkbox"/> Agregado<br>6 <input type="checkbox"/> Pensionista<br>7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico<br>8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico<br><br>(siga 2) | <b>1</b> CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR<br><br>1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência<br>2 <input type="checkbox"/> Cônjuge<br>3 <input type="checkbox"/> Filho<br>4 <input type="checkbox"/> Outro parente<br>5 <input type="checkbox"/> Agregado<br>6 <input type="checkbox"/> Pensionista<br>7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico<br>8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico<br><br>(siga 2) |   |  |  |  |
| <b>2</b> CONDIÇÃO NA FAMÍLIA<br><br>1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência<br>2 <input type="checkbox"/> Cônjuge<br>3 <input type="checkbox"/> Filho<br>4 <input type="checkbox"/> Outro parente<br>5 <input type="checkbox"/> Agregado<br>6 <input type="checkbox"/> Pensionista<br>7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico<br>8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico<br><br>(siga 3)            | <b>2</b> CONDIÇÃO NA FAMÍLIA<br><br>1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência<br>2 <input type="checkbox"/> Cônjuge<br>3 <input type="checkbox"/> Filho<br>4 <input type="checkbox"/> Outro parente<br>5 <input type="checkbox"/> Agregado<br>6 <input type="checkbox"/> Pensionista<br>7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico<br>8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico<br><br>(siga 3)            |   |  |  |  |
| <b>3</b> NÚMERO DA FAMÍLIA<br><br><input type="text"/><br><br>(siga 4)   | <b>3</b> NÚMERO DA FAMÍLIA<br><br><input type="text"/><br><br>(siga 4)   |   |  |  |  |

## 1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR

- 1  Pessoa de referência  
 2  Cônjuge  
 3  Filho  
 4  Outro parente  
 5  Agregado  
 6  Pensionista  
 7  Empregado doméstico  
 8  Parente do empregado doméstico

(siga 2)

## 1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR

- 1  Pessoa de referência  
 2  Cônjuge  
 3  Filho  
 4  Outro parente  
 5  Agregado  
 6  Pensionista  
 7  Empregado doméstico  
 8  Parente do empregado doméstico

(siga 2)

## 2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA

- 1  Pessoa de referência  
 2  Cônjuge  
 3  Filho  
 4  Outro parente  
 5  Agregado  
 6  Pensionista  
 7  Empregado doméstico  
 8  Parente do empregado doméstico

(siga 3)

## 2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA

- 1  Pessoa de referência  
 2  Cônjuge  
 3  Filho  
 4  Outro parente  
 5  Agregado  
 6  Pensionista  
 7  Empregado doméstico  
 8  Parente do empregado doméstico

(siga 3)

## 3 NÚMERO DA FAMÍLIA

(siga 4)

## 3 NÚMERO DA FAMÍLIA

(siga 4)

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

5 ... TEM MÃE VIVA?

1  Sim → (siga 6)3  Não }  
5  Não sabe } (encerre a parte)

5 ... TEM MÃE VIVA?

1  Sim → (siga 6)3  Não }  
5  Não sabe } (encerre a parte)

6 A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 7)4  Não (encerre a parte)

6 A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 7)4  Não (encerre a parte)

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

OBSERVAÇÕES: -----  
-----  
-----  
-----  
-----

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

5 ... TEM MÃE VIVA?

1  Sim → (siga 6)3  Não } (encerre a parte)5  Não sabe }

5 ... TEM MÃE VIVA?

1  Sim → (siga 6)3  Não } (encerre a parte)5  Não sabe }

6 A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 7)4  Não (encerre a parte)

6 A MÃE DO(A) ... MORA NESTE DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 7)4  Não (encerre a parte)

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

OBSERVAÇÕES: -----

-----

-----

-----

-----

-----







## CARACTERÍSTICAS DE MIGRAÇÃO DOS MORADORES

7 EM 30 DE SETEMBRO DE 1990, ... MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1  Sim (passe ao 9)

3  Não (siga 8)

5  Não era nascido (passe ao 9)

7 EM 30 DE SETEMBRO DE 1990, ... MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1  Sim (passe ao 9)

3  Não (siga 8)

5  Não era nascido (passe ao 9)

8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO ... MORAVA EM 30 DE SETEMBRO DE 1990?

Código

(siga 9)

8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO ... MORAVA EM 30 DE SETEMBRO DE 1990?

Código

(siga 9)

9 QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE ... MOROU ANTERIORMENTE?

Código

(siga 10)

9 QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE ... MOROU ANTERIORMENTE?

Código

(siga 10)

10 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA NESTE MUNICÍPIO?

2  Sim (siga 11) 4  Não (encerre a parte)

10 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA NESTE MUNICÍPIO?

2  Sim (siga 11) 4  Não (encerre a parte)

11 ... JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1  Sim (siga 12) 3  Não (encerre a parte)

11 ... JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1  Sim (siga 12) 3  Não (encerre a parte)

12 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?

2   Até 4 anos

4   De 5 a 9 anos

6  10 anos ou mais

12 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?

2   Até 4 anos

4   De 5 a 9 anos

6  10 anos ou mais

## CARACTERÍSTICAS DE MIGRAÇÃO DOS MORADORES

|   |   |
|---|---|
| <p>7 EM 30 DE SETEMBRO DE 1990, ... MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 8)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não era nascido (passe ao 9)</p>   | <p>7 EM 30 DE SETEMBRO DE 1990, ... MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 8)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não era nascido (passe ao 9)</p>   |
| <p>8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO ... MORAVA EM 30 DE SETEMBRO DE 1990?</p> <p>_____<br/>Código</p> <p>_____<br/>(siga 9)</p>  | <p>8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO ... MORAVA EM 30 DE SETEMBRO DE 1990?</p> <p>_____<br/>Código</p> <p>_____<br/>(siga 9)</p>  |
| <p>9 QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE ... MOROU ANTERIORMENTE?</p> <p>_____<br/>Código</p> <p>_____<br/>(siga 10)</p>  | <p>9 QUAL FOI O ÚLTIMO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO EM QUE ... MOROU ANTERIORMENTE?</p> <p>_____<br/>Código</p> <p>_____<br/>(siga 10)</p>  |
| <p>10 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA NESTE MUNICÍPIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11)    4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  | <p>10 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA NESTE MUNICÍPIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11)    4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>11 ... JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 12)    3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   | <p>11 ... JÁ MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 12)    3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   |
| <p>12 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Até 4 anos</p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 10 anos ou mais</p> | <p>12 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Até 4 anos</p> <p>4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos</p> <p>6 <input type="checkbox"/> 10 anos ou mais</p> |

|  |  |
|--|--|
| <p>1 --- SABE LER E ESCRIVER?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não<br/> (siga 2)</p>  | <p>1 --- SABE LER E ESCRIVER?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não<br/> (siga 2)</p>  |
| <p>2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)              4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 6)</p>   | <p>2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)              4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 6)</p>   |
| <p>3 QUAL É O CURSO QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Regular de 1º grau } (passe ao 5)<br/> 2 <input type="checkbox"/> Regular de 2º grau }<br/> 3 <input type="checkbox"/> Supletivo de 1º grau } (siga 4)<br/> 4 <input type="checkbox"/> Supletivo de 2º grau }<br/> 5 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 5)<br/> 6 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos }<br/> 7 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche } (encerre a parte)<br/> 8 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular }<br/> 9 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado }</p> | <p>3 QUAL É O CURSO QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Regular de 1º grau } (passe ao 5)<br/> 2 <input type="checkbox"/> Regular de 2º grau }<br/> 3 <input type="checkbox"/> Supletivo de 1º grau } (siga 4)<br/> 4 <input type="checkbox"/> Supletivo de 2º grau }<br/> 5 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 5)<br/> 6 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos }<br/> 7 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche } (encerre a parte)<br/> 8 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular }<br/> 9 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado }</p> |
| <p>4 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTA É SERIADO?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  | <p>4 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTA É SERIADO?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>5 QUAL É A SÉRIE QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> 1ª              3 <input type="checkbox"/> 3ª              5 <input type="checkbox"/> 5ª              7 <input type="checkbox"/> 7ª<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª              4 <input type="checkbox"/> 4ª              6 <input type="checkbox"/> 6ª              8 <input type="checkbox"/> 8ª<br/> (encerre a parte)</p>  | <p>5 QUAL É A SÉRIE QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> 1ª              3 <input type="checkbox"/> 3ª              5 <input type="checkbox"/> 5ª              7 <input type="checkbox"/> 7ª<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª              4 <input type="checkbox"/> 4ª              6 <input type="checkbox"/> 6ª              8 <input type="checkbox"/> 8ª<br/> (encerre a parte)</p>  |
| <p>6 ANTERIORMENTE ... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   | <p>6 ANTERIORMENTE ... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   |

|  |  |
|--|--|
| <p>1 --- SABE LER E ESCRIVER?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não<br/> (siga 2)</p>  | <p>1 --- SABE LER E ESCRIVER?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não<br/> (siga 2)</p>  |
| <p>2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)              4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 6)</p>   | <p>2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 3)              4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 6)</p>   |
| <p>3 QUAL É O CURSO QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Regular de 1º grau } (passe ao 5)<br/> 2 <input type="checkbox"/> Regular de 2º grau }<br/> 3 <input type="checkbox"/> Supletivo de 1º grau } (siga 4)<br/> 4 <input type="checkbox"/> Supletivo de 2º grau }<br/> 5 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 5)<br/> 6 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos }<br/> 7 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche } (encerre a parte)<br/> 8 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular }<br/> 9 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado }</p> | <p>3 QUAL É O CURSO QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> Regular de 1º grau } (passe ao 5)<br/> 2 <input type="checkbox"/> Regular de 2º grau }<br/> 3 <input type="checkbox"/> Supletivo de 1º grau } (siga 4)<br/> 4 <input type="checkbox"/> Supletivo de 2º grau }<br/> 5 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 5)<br/> 6 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos }<br/> 7 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche } (encerre a parte)<br/> 8 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular }<br/> 9 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado }</p> |
| <p>4 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTA É SERIADO?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  | <p>4 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTA É SERIADO?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>5 QUAL É A SÉRIE QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> 1ª              3 <input type="checkbox"/> 3ª              5 <input type="checkbox"/> 5ª              7 <input type="checkbox"/> 7ª<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª              4 <input type="checkbox"/> 4ª              6 <input type="checkbox"/> 6ª              8 <input type="checkbox"/> 8ª<br/> (encerre a parte)</p>  | <p>5 QUAL É A SÉRIE QUE ... FREQUENTA?<br/> 1 <input type="checkbox"/> 1ª              3 <input type="checkbox"/> 3ª              5 <input type="checkbox"/> 5ª              7 <input type="checkbox"/> 7ª<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª              4 <input type="checkbox"/> 4ª              6 <input type="checkbox"/> 6ª              8 <input type="checkbox"/> 8ª<br/> (encerre a parte)</p>  |
| <p>6 ANTERIORMENTE ... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   | <p>6 ANTERIORMENTE ... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?<br/> 2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 7)              4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   |

|  |  |
|--|--|
| <p>7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELIVADO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Elementar (primário) → (passe ao 9)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo (ginasial, etc )</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc )</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 1º grau</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 2º grau</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 9)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche</p> <p>(siga 8)</p> <p>(encerre a parte)</p> | <p>7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELIVADO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Elementar (primário) → (passe ao 9)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo (ginasial, etc )</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc )</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 1º grau</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 2º grau</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 9)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche</p> <p>(siga 8)</p> <p>(encerre a parte)</p> |
| <p>8 ESTE CURSO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 9)    4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>   | <p>8 ESTE CURSO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 9)    4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>   |
| <p>9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESSE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)    3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  | <p>9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESSE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)    3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª    3 <input type="checkbox"/> 3ª    5 <input type="checkbox"/> 5ª    7 <input type="checkbox"/> 7ª</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2ª    4 <input type="checkbox"/> 4ª    6 <input type="checkbox"/> 6ª    8 <input type="checkbox"/> 8ª</p> <p>(siga 11)</p>  | <p>10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª    3 <input type="checkbox"/> 3ª    5 <input type="checkbox"/> 5ª    7 <input type="checkbox"/> 7ª</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2ª    4 <input type="checkbox"/> 4ª    6 <input type="checkbox"/> 6ª    8 <input type="checkbox"/> 8ª</p> <p>(siga 11)</p>  |
| <p>11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim    3 <input type="checkbox"/> Não</p>  | <p>11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim    3 <input type="checkbox"/> Não</p>  |

|  |  |
|--|--|
| <p>7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELIVADO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Elementar (primário) → (passe ao 9)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo (ginasial, etc )</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc )</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 1º grau</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 2º grau</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 9)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche</p> <p style="text-align: right;">(siga 8)</p> <p style="text-align: right;">(encerre a parte)</p> | <p>7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELIVADO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Elementar (primário) → (passe ao 9)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo (ginasial, etc )</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc )</p> <p>4 <input type="checkbox"/> 1º grau</p> <p>5 <input type="checkbox"/> 2º grau</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Superior → (passe ao 9)</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Alfabetização de adultos</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Pré-escolar ou creche</p> <p style="text-align: right;">(siga 8)</p> <p style="text-align: right;">(encerre a parte)</p> |
| <p>8 ESTE CURSO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 9)    4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>   | <p>8 ESTE CURSO QUE ... FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 9)    4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 11)</p>   |
| <p>9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESSE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)    3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  | <p>9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESSE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 10)    3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª    3 <input type="checkbox"/> 3ª    5 <input type="checkbox"/> 5ª    7 <input type="checkbox"/> 7ª</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2ª    4 <input type="checkbox"/> 4ª    6 <input type="checkbox"/> 6ª    8 <input type="checkbox"/> 8ª</p> <p style="text-align: center;">(siga 11)</p>  | <p>10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª    3 <input type="checkbox"/> 3ª    5 <input type="checkbox"/> 5ª    7 <input type="checkbox"/> 7ª</p> <p>2 <input type="checkbox"/> 2ª    4 <input type="checkbox"/> 4ª    6 <input type="checkbox"/> 6ª    8 <input type="checkbox"/> 8ª</p> <p style="text-align: center;">(siga 11)</p>  |
| <p>11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim    3 <input type="checkbox"/> Não</p>  | <p>11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUÊNIOU ANTERIORMENTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim    3 <input type="checkbox"/> Não</p>  |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE

(NASCIDAS DE 01/10/1985 A 30/09/1990)

|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>   | <p>1 --- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>   |
| <p>2 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>                                | <p>2 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>                                |
| <p>3 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      | <p>3 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      |
| <p>4 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</p>  | <p>4 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</p>  |
| <p>5 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</p> | <p>5 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</p> |



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE

(NASCIDAS DE 01/10/1985 A 30/09/1990)

|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>   | <p>1 --- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>   |
| <p>2 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>                                | <p>2 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>                                |
| <p>3 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      | <p>3 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      |
| <p>4 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</p>  | <p>4 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</p>  |
| <p>5 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</p> | <p>5 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DO TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 6)</p> |





CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE

(NASCIDAS DE 01/10/1985 A 30/09/1990)

9 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Código [grid lines]

(siga 10)

9 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Código [grid lines]

(siga 10)

10 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

Código [grid lines]

(siga 11)

10 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

Código [grid lines]

(siga 11)

11 NESSE TRABALHO, ... ERA:

- 1 Empregado
2 Trabalhador doméstico
3 Conta-própria
4 Empregador
5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
6 Outro trabalhador não remunerado
7 Trabalhador na produção para o próprio consumo
8 Trabalhador na construção para o próprio uso

(siga 12)

(passe ao 13)

11 NESSE TRABALHO, ... ERA:

- 1 Empregado
2 Trabalhador doméstico
3 Conta-própria
4 Empregador
5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
6 Outro trabalhador não remunerado
7 Trabalhador na produção para o próprio consumo
8 Trabalhador na construção para o próprio uso

(siga 12)

(passe ao 13)



CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE

(NASCIDAS DE 01/10/1985 A 30/09/1990)

12 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE \_\_\_ GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

2  \_\_\_\_\_ ,00   
Em dinheiro (R\$)

4  \_\_\_\_\_ ,00   
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

6  Somente em benefícios

8  Não remunerado

(siga 13)

12 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE \_\_\_ GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

2  \_\_\_\_\_ ,00   
Em dinheiro (R\$)

4  \_\_\_\_\_ ,00   
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

6  Somente em benefícios

8  Não remunerado

(siga 13)

13 QUANTAS HORAS \_\_\_ TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Horas

(encerre a entrevista)

13 QUANTAS HORAS \_\_\_ TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Horas

(encerre a entrevista)

OBSERVAÇÕES: -----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----



## CARACTERÍSTICAS DO ENSINO SUPLETIVO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1980)

|  |  |
|--|--|
| <p>1 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  | <p>1 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  |
| <p>2 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   | <p>2 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   |
| <p>3 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO PRIMEIRO CICLO (GINASIAL, ETC) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>   | <p>3 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO PRIMEIRO CICLO (GINASIAL, ETC) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>   |
| <p>4 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO INFANTIL (PRIMÁRIO)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  | <p>4 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO ELEMENTAR (PRIMÁRIO)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   |
| <p>5 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTA CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 6)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   | <p>5 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTA CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 6)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   |
| <p>6 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 5ª série<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª série      6 <input type="checkbox"/> 6ª série<br/> 3 <input type="checkbox"/> 3ª série      7 <input type="checkbox"/> 7ª série<br/> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série      8 <input type="checkbox"/> 8ª série</p> <p>(siga 7)</p> | <p>6 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 5ª série<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª série      6 <input type="checkbox"/> 6ª série<br/> 3 <input type="checkbox"/> 3ª série      7 <input type="checkbox"/> 7ª série<br/> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série      8 <input type="checkbox"/> 8ª série</p> <p>(siga 7)</p> |



## CARACTERÍSTICAS DO ENSINO SUPLETIVO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1980)

|  |  |
|--|--|
| <p>1 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  | <p>1 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  |
| <p>2 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   | <p>2 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE PRIMEIRO GRAU?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   |
| <p>3 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO PRIMEIRO CICLO (GINASIAL, ETC) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>   | <p>3 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO PRIMEIRO CICLO (GINASIAL, ETC) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)      3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>   |
| <p>4 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO INFANTIL (PRIMÁRIO)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>  | <p>4 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE PRIMEIRO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO ELEMENTAR (PRIMÁRIO)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)      4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   |
| <p>5 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTA CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 6)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   | <p>5 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTA CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 6)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 7)</p>   |
| <p>6 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 5ª série<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª série      6 <input type="checkbox"/> 6ª série<br/> 3 <input type="checkbox"/> 3ª série      7 <input type="checkbox"/> 7ª série<br/> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série      8 <input type="checkbox"/> 8ª série</p> <p>(siga 7)</p> | <p>6 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE PRIMEIRO GRAU, MÉDIO PRIMEIRO CICLO OU ELEMENTAR)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> 1ª série      5 <input type="checkbox"/> 5ª série<br/> 2 <input type="checkbox"/> 2ª série      6 <input type="checkbox"/> 6ª série<br/> 3 <input type="checkbox"/> 3ª série      7 <input type="checkbox"/> 7ª série<br/> 4 <input type="checkbox"/> 4ª série      8 <input type="checkbox"/> 8ª série</p> <p>(siga 7)</p> |

## CARACTERÍSTICAS DO ENSINO SUPLETIVO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1980)

7 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU?

1  Sim (siga 8)3  Não (encerre a parte)

7 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU?

1  Sim (siga 8)3  Não (encerre a parte)

8 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE SEGUNDO GRAU?

2  Sim (passe ao 10)4  Não (siga 9)

8 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE SEGUNDO GRAU?

2  Sim (passe ao 10)4  Não (siga 9)

9 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO SEGUNDO CICLO (CIENTÍFICO, CLÁSSICO, ETC) ?

1  Sim (siga 10)3  Não (encerre a parte)

9 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO SEGUNDO CICLO (CIENTÍFICO, CLÁSSICO, ETC) ?

1  Sim (siga 10)3  Não (encerre a parte)

10 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

10 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

11 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

1  1ª série5  3ª série3  2ª série7  4ª série

11 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

1  1ª série5  3ª série3  2ª série7  4ª sérieOBSERVAÇÕES: -----  
-----  
-----

## CARACTERÍSTICAS DO ENSINO SUPLETIVO DOS MORADORES DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1980)

7 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU?

1  Sim (siga 8)3  Não (encerre a parte)

7 --- CONCLUIU CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU?

1  Sim (siga 8)3  Não (encerre a parte)

8 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE SEGUNDO GRAU?

2  Sim (passe ao 10)4  Não (siga 9)

8 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE SEGUNDO GRAU?

2  Sim (passe ao 10)4  Não (siga 9)

9 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO SEGUNDO CICLO (CIENTÍFICO, CLÁSSICO, ETC) ?

1  Sim (siga 10)3  Não (encerre a parte)

9 ANTES DE CONCLUIR ESTE CURSO SUPLETIVO DE SEGUNDO GRAU, --- FREQUENTOU CURSO REGULAR DE MÉDIO SEGUNDO CICLO (CIENTÍFICO, CLÁSSICO, ETC) ?

1  Sim (siga 10)3  Não (encerre a parte)

10 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

10 --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

11 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

1  1ª série5  3ª série3  2ª série7  4ª série

11 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE --- CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO REGULAR (DE SEGUNDO GRAU OU MÉDIO SEGUNDO CICLO) ?

1  1ª série5  3ª série3  2ª série7  4ª sérieOBSERVAÇÕES: -----  
-----  
-----

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>  | <p>1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>  |
| <p>2 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   | <p>2 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   |
| <p>3 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>                                      | <p>3 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>                                      |
| <p>4 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67)</p> | <p>4 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67)</p> |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>  | <p>1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>  |
| <p>2 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   | <p>2 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>   |
| <p>3 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>                                      | <p>3 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 4)</p>                                      |
| <p>4 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67)</p> | <p>4 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67)</p> |

**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA**

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Um
- 3  Dois
- 5  Três ou mais

(siga 6)

**PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA**

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Um
- 3  Dois
- 5  Três ou mais

(siga 6)

*Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 24 a 30 de setembro de 1995*

*Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 24 a 30 de setembro de 1995*

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

\_\_\_\_\_

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(siga 7)

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

\_\_\_\_\_

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(siga 7)

7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENHIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

\_\_\_\_\_

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)

7 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENHIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE... TINHA ESSE TRABALHO?

\_\_\_\_\_

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)



|   |   |
|---|---|
| <p><b>8</b> NESSE TRABALHO ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 30)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 9)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 10)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 11)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 49)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 20)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 21)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 48)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 15)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 16)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 54)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 58)</p> | <p><b>8</b> NESSE TRABALHO ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 30)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 9)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 10)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 11)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 49)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 20)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 21)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 48)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 15)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 16)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 54)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 58)</p> |
| <p><b>9</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 10)</p>   | <p><b>9</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 10)</p>   |



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|   |   |
|---|---|
| <p><b>8</b> NESSE TRABALHO ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 30)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 9)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 10)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 11)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 49)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 20)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 21)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 48)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 15)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 16)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado }</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 58)</p> | <p><b>8</b> NESSE TRABALHO ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 30)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 9)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 10)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 11)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 49)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 20)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 21)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 48)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 15)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 16)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 54)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado }</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 58)</p> |
| <p><b>9</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 10)</p>   | <p><b>9</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 10)</p>   |

| 9   | <b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b><br>(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)  |  |
|---|---|--|
| <b>10</b> NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(passe ao 13)  | <b>10</b> NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(passe ao 13)  |  |
| <b>11</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12)   | <b>11</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12)   |  |
| <b>12</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(siga 13)  | <b>12</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(siga 13)  |  |
| <b>13</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)   | <b>13</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)   |  |
| <b>14</b> QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Uma<br>4 <input type="checkbox"/> Duas<br>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco<br>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez<br>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais<br><br>(passe ao 41) | <b>14</b> QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Uma<br>4 <input type="checkbox"/> Duas<br>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco<br>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez<br>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais<br><br>(passe ao 41) |  |

| 9   | <b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b><br>(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)  |  |
|---|---|--|
| <b>10</b> NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(passe ao 13)  | <b>10</b> NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(passe ao 13)  |  |
| <b>11</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12)   | <b>11</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12)   |  |
| <b>12</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(siga 13)  | <b>12</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não<br><br>(siga 13)  |  |
| <b>13</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)   | <b>13</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?<br><br>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14)<br><br>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)   |  |
| <b>14</b> QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Uma<br>4 <input type="checkbox"/> Duas<br>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco<br>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez<br>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais<br><br>(passe ao 41) | <b>14</b> QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?<br><br>2 <input type="checkbox"/> Uma<br>4 <input type="checkbox"/> Duas<br>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco<br>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez<br>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais<br><br>(passe ao 41) |  |

15 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

1

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

3

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

5

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 16)

15 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

1

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

3

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

5

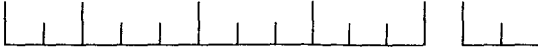
Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

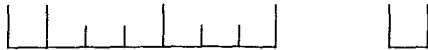
(siga 16)

15 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

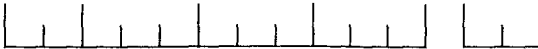
1  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície




Equivalência em m<sup>2</sup>

3  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície




Equivalência em m<sup>2</sup>

5  

Quantidade

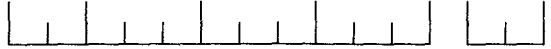
-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

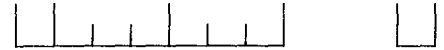
(siga 16)

15 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?


1  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

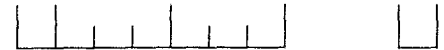


Equivalência em m<sup>2</sup>

3  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

5  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 16)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

16 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 17)

4  Não (passe ao 18)

16 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 17)

4  Não (passe ao 18)

17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um

3  Dois

5  Três a cinco

7  Seis a dez

8  Onze ou mais

(siga 18)

17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um

3  Dois

5  Três a cinco

7  Seis a dez

8  Onze ou mais

(siga 18)

18 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 19)

4  Não (passe ao 21)

18 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 19)

4  Não (passe ao 21)

19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um

3  Dois

5  Três a cinco

7  Seis a dez

8  Onze ou mais

(passe ao 21)

19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um

3  Dois

5  Três a cinco

7  Seis a dez

8  Onze ou mais

(passe ao 21)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

16 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 17)4  Não (passe ao 18)

16 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 17)4  Não (passe ao 18)

17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três a cinco7  Seis a dez8  Onze ou mais

(siga 18)

17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três a cinco7  Seis a dez8  Onze ou mais

(siga 18)

18 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 19)4  Não (passe ao 21)

18 EM SETEMBRO DE 1995, \_\_\_ TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 19)4  Não (passe ao 21)

19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três a cinco7  Seis a dez8  Onze ou mais

(passe ao 21)

19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES \_\_\_ TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três a cinco7  Seis a dez8  Onze ou mais

(passe ao 21)

20 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

2

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

4

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

6

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 21)

20 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

2

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

4

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

6

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 21)



20 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

2

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

4

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

6

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 21)

20 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREEDIMENTO EM QUE  
--- TINHA ESSE TRABALHO?

2

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

4

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

6

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 21)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|   |   |
|---|---|
| <p><b>21</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Parceiro → (siga 22)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Arrendatário → (passe ao 23)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Posseiro</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cessionário</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Proprietário</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  | <p><b>21</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Parceiro → (siga 22)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Arrendatário → (passe ao 23)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Posseiro</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cessionário</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Proprietário</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  |
| <p><b>22</b> QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Meia                      6 <input type="checkbox"/> Quarta</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Terça                      8 <input type="checkbox"/> Quinta</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Outra (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  | <p><b>22</b> QUAL FOI A PARCERIA CONTRAIADA NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Meia                      6 <input type="checkbox"/> Quarta</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Terça                      8 <input type="checkbox"/> Quinta</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Outra (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  |
| <p><b>23</b> QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente dinheiro</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Somente produto</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Somente serviço</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dinheiro e produto</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Dinheiro e serviço</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Produto e serviço</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Dinheiro, produto e serviço</p> <p>(siga 24)</p> | <p><b>23</b> QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente dinheiro</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Somente produto</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Somente serviço</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dinheiro e produto</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Dinheiro e serviço</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Produto e serviço</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Dinheiro, produto e serviço</p> <p>(siga 24)</p> |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|   |   |
|---|---|
| <p><b>21</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Parceiro → (siga 22)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Arrendatário → (passe ao 23)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Posseiro</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cessionário</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Proprietário</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  | <p><b>21</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Parceiro → (siga 22)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Arrendatário → (passe ao 23)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Posseiro</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cessionário</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Proprietário</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outra condição (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  |
| <p><b>22</b> QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Meia                      6 <input type="checkbox"/> Quarta</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Terça                      8 <input type="checkbox"/> Quinta</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Outra (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  | <p><b>22</b> QUAL FOI A PARCERIA CONTRAIADA NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Meia                      6 <input type="checkbox"/> Quarta</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Terça                      8 <input type="checkbox"/> Quinta</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Outra (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(passe ao 24)</p>  |
| <p><b>23</b> QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente dinheiro</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Somente produto</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Somente serviço</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dinheiro e produto</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Dinheiro e serviço</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Produto e serviço</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Dinheiro, produto e serviço</p> <p>(siga 24)</p> | <p><b>23</b> QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente dinheiro</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Somente produto</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Somente serviço</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dinheiro e produto</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Dinheiro e serviço</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Produto e serviço</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Dinheiro, produto e serviço</p> <p>(siga 24)</p> |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

24 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

2  Sim4  Não

(siga 25)

24 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

2  Sim4  Não

(siga 25)

25 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 27)

25 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 27)

26 QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE ... VENDEU?

1  Empresa2  Cooperativa3  Governo4  Proprietário do bem utilizado para o empreendimento5  Intermediário particular6  Consumidor direto7  Outro comprador (especifique)

(siga 27)

26 QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE ... VENDEU?

1  Empresa2  Cooperativa3  Governo4  Proprietário do bem utilizado para o empreendimento5  Intermediário particular6  Consumidor direto7  Outro comprador (especifique)

(siga 27)

27 ... TINHA, NESTE EMPREEDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1995, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 51)

27 ... TINHA, NESTE EMPREEDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1995, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 51)

28 EM SETEMBRO DE 1995, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?

2  Até a metade4  Mais da metade

(passe ao 51)

28 EM SETEMBRO DE 1995, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?

2  Até a metade4  Mais da metade

(passe ao 51)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

24 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

2  Sim4  Não

(siga 25)

24 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

2  Sim4  Não

(siga 25)

25 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 27)

25 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, --- VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 27)

26 QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE --- VENDEU?

1  Empresa2  Cooperativa3  Governo4  Proprietário do bem utilizado para o empreendimento5  Intermediário particular6  Consumidor direto7  Outro comprador (especifique)

-----  
 ↳

(siga 27)

26 QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE --- VENDEU?

1  Empresa2  Cooperativa3  Governo4  Proprietário do bem utilizado para o empreendimento5  Intermediário particular6  Consumidor direto7  Outro comprador (especifique)

-----  
 ↳

(siga 27)

27 --- TINHA, NESTE EMPREEDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1995, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 51)

27 --- TINHA, NESTE EMPREEDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1995, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 51)

28 EM SETEMBRO DE 1995, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?

2  Até a metade4  Mais da metade

(passe ao 51)

28 EM SETEMBRO DE 1995, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?

2  Até a metade4  Mais da metade

(passe ao 51)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>29</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 30)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 36)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria → (passe ao 49)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador → (passe ao 48)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado<br/>membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção<br/>para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p> | <p><b>29</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 30)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 36)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria → (passe ao 49)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador → (passe ao 48)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado<br/>membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção<br/>para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p> |
| <p><b>30</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 32)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 31)</p>   | <p><b>30</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 32)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 31)</p>   |
| <p><b>31</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                              3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 32)</p>   | <p><b>31</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                              3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 32)</p>   |
| <p><b>32</b> ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 40)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 33)</p>  | <p><b>32</b> ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 40)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 33)</p>  |
| <p><b>33</b> ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 34)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(passe ao 35)</p>   | <p><b>33</b> ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 34)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(passe ao 35)</p>   |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>29</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 30)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 36)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria → (passe ao 49)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador → (passe ao 48)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado<br/>membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção<br/>para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p> | <p><b>29</b> NESSE TRABALHO, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 30)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 36)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta-própria → (passe ao 49)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Empregador → (passe ao 48)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado<br/>membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção<br/>para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p> |
| <p><b>30</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 32)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 31)</p>   | <p><b>30</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 32)      4 <input type="checkbox"/> Não (siga 31)</p>   |
| <p><b>31</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                              3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 32)</p>   | <p><b>31</b> A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                              3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 32)</p>   |
| <p><b>32</b> ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 40)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 33)</p>  | <p><b>32</b> ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 40)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 33)</p>  |
| <p><b>33</b> ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 34)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(passe ao 35)</p>   | <p><b>33</b> ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 34)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(passe ao 35)</p>   |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?

2  Sim (passe ao 43)4  Não (siga 35)

34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?

2  Sim (passe ao 43)4  Não (siga 35)

35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTADUAL?

1  Sim (passe ao 43)3  Não (passe ao 41)

35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTADUAL?

1  Sim (passe ao 43)3  Não (passe ao 41)

36 EM SETEMBRO DE 1995, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?

2  Sim4  Não

(siga 37)

36 EM SETEMBRO DE 1995, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?

2  Sim4  Não

(siga 37)

37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?

1  Sim (siga 38)3  Não (passe ao 39)

37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?

1  Sim (siga 38)3  Não (passe ao 39)

38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?

2  Sim (passe ao 43)4  Não (siga 35)

34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?

2  Sim (passe ao 43)4  Não (siga 35)

35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTADUAL?

1  Sim (passe ao 43)3  Não (passe ao 41)

35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTADUAL?

1  Sim (passe ao 43)3  Não (passe ao 41)

36 EM SETEMBRO DE 1995, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?

2  Sim4  Não

(siga 37)

36 EM SETEMBRO DE 1995, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?

2  Sim4  Não

(siga 37)

37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?

1  Sim (siga 38)3  Não (passe ao 39)

37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?

1  Sim (siga 38)3  Não (passe ao 39)

38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?

Dias

(passe ao 42)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Duas
- 4  Três a cinco
- 6  Seis a dez
- 8  Onze ou mais

(siga 41)

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Duas
- 4  Três a cinco
- 6  Seis a dez
- 8  Onze ou mais

(siga 41)

41 NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA:

- 1  Somente por jornada de trabalho
- 3  Somente por produção ou comissão
- 5  Somente por tarefa ou empreitada
- 7  Por jornada de trabalho e produção ou comissão
- 8  Outra forma (especifique)
- -----

(siga 42)

41 NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA:

- 1  Somente por jornada de trabalho
- 3  Somente por produção ou comissão
- 5  Somente por tarefa ou empreitada
- 7  Por jornada de trabalho e produção ou comissão
- 8  Outra forma (especifique)
- -----

(siga 42)

42 NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

- 2  Sim
- 4  Não

(siga 43)

42 NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

- 2  Sim
- 4  Não

(siga 43)

43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim
- 3  Não

(siga 44)

43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim
- 3  Não

(siga 44)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Duas
- 4  Três a cinco
- 6  Seis a dez
- 8  Onze ou mais

(siga 41)

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Duas
- 4  Três a cinco
- 6  Seis a dez
- 8  Onze ou mais

(siga 41)

41 NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA:

- 1  Somente por jornada de trabalho
- 3  Somente por produção ou comissão
- 5  Somente por tarefa ou empreitada
- 7  Por jornada de trabalho e produção ou comissão
- 8  Outra forma (especifique)
- -----

(siga 42)

41 NESSE EMPREGO A REMUNERAÇÃO ERA CONTRATADA:

- 1  Somente por jornada de trabalho
- 3  Somente por produção ou comissão
- 5  Somente por tarefa ou empreitada
- 7  Por jornada de trabalho e produção ou comissão
- 8  Outra forma (especifique)
- -----

(siga 42)

42 NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

- 2  Sim
- 4  Não

(siga 43)

42 NESSE EMPREGO, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

- 2  Sim
- 4  Não

(siga 43)

43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim
- 3  Não

(siga 44)

43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim
- 3  Não

(siga 44)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p>44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 45)</p>  | <p>44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 45)</p>  |
| <p>45 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 46)</p>   | <p>45 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 46)</p>   |
| <p>46 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 47)</p>   | <p>46 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 47)</p>   |
| <p>47 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 53)</p>  | <p>47 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 53)</p>  |
| <p>48 QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais → (passe ao 51)</p> <p>(siga 49)</p> | <p>48 QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais → (passe ao 51)</p> <p>(siga 49)</p> |
| <p>49 EM SETEMBRO DE 1995, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 50)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>   | <p>49 EM SETEMBRO DE 1995, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 50)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>   |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p>44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 45)</p>  | <p>44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 45)</p>  |
| <p>45 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 46)</p>   | <p>45 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 46)</p>   |
| <p>46 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 47)</p>   | <p>46 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 47)</p>   |
| <p>47 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 53)</p>  | <p>47 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 53)</p>  |
| <p>48 QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais → (passe ao 51)</p> <p>(siga 49)</p> | <p>48 QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>0 <input type="checkbox"/> Onze ou mais → (passe ao 51)</p> <p>(siga 49)</p> |
| <p>49 EM SETEMBRO DE 1995, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 50)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>   | <p>49 EM SETEMBRO DE 1995, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 50)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>   |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

50 QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Um
- 4  Dois
- 6  Três a cinco
- 8  Seis ou mais

(siga 51)

50 QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Um
- 4  Dois
- 6  Três a cinco
- 8  Seis ou mais

(siga 51)

51 EM SETEMBRO DE 1995, ... OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?

- 1  Sim (siga 52)
- 3  Não (passe ao 53)

51 EM SETEMBRO DE 1995, ... OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?

- 1  Sim (siga 52)
- 3  Não (passe ao 53)

52 QUANTOS TRABALHADORES NÃO REMUNERADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Um
- 4  Dois
- 6  Três a cinco
- 8  Seis a dez
- 0  Onze ou mais

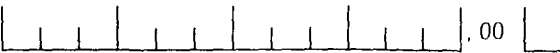
(siga 53)

52 QUANTOS TRABALHADORES NÃO REMUNERADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

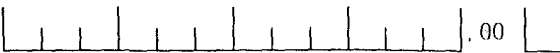
- 2  Um
- 4  Dois
- 6  Três a cinco
- 8  Seis a dez
- 0  Onze ou mais

(siga 53)

53 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NESSE TRABALHO?

1   ,00

Em dinheiro (R\$)

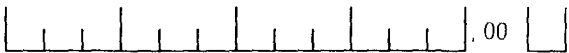
3   ,00

Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

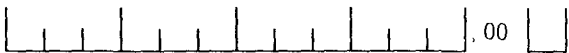
5  Somente em benefícios

(siga 54)

53 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NESSE TRABALHO?

1   ,00

Em dinheiro (R\$)

3   ,00

Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

5  Somente em benefícios

(siga 54)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

50 QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Um
- 4  Dois
- 6  Três a cinco
- 8  Seis ou mais

(siga 51)

50 QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Um
- 4  Dois
- 6  Três a cinco
- 8  Seis ou mais

(siga 51)

51 EM SETEMBRO DE 1995, ... OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?

- 1  Sim (siga 52)
- 3  Não (passe ao 53)

51 EM SETEMBRO DE 1995, ... OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?

- 1  Sim (siga 52)
- 3  Não (passe ao 53)

52 QUANTOS TRABALHADORES NÃO REMUNERADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Um
- 4  Dois
- 6  Três a cinco
- 8  Seis a dez
- 0  Onze ou mais

(siga 53)

52 QUANTOS TRABALHADORES NÃO REMUNERADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1995?

- 2  Um
- 4  Dois
- 6  Três a cinco
- 8  Seis a dez
- 0  Onze ou mais

(siga 53)

53 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NESSE TRABALHO?

1  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .00   
Em dinheiro (R\$)

3  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .00   
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

5  Somente em benefícios

(siga 54)

53 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, NESSE TRABALHO?

1  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .00   
Em dinheiro (R\$)

3  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .00   
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

5  Somente em benefícios

(siga 54)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

- 1  Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc.
- 2  Fazenda, sítio, granja, chácara, etc
- (siga 55)

OU ERA EXERCIDO:

- 3  No domicílio em que morava (passe ao 58)
- 4  Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês
- 5  Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês
- 6  Em veículo automotor
- 7  Em via ou área pública
- 8  Outro (especifique)
- (passe ao 56)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

- 1  Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc
- 2  Fazenda, sítio, granja, chácara, etc.
- (siga 55)

OU ERA EXERCIDO:

- 3  No domicílio em que morava (passe ao 58)
- 4  Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês
- 5  Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês
- 6  Em veículo automotor
- 7  Em via ou área pública
- 8  Outro (especifique)
- (passe ao 56)

55 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

- 1  Sim (passe ao 58)
- 3  Não (siga 56)

55 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

- 1  Sim (passe ao 58)
- 3  Não (siga 56)



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

- 1  Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc.
- 2  Fazenda, sítio, granja, chácara, etc
- (siga 55)

OU ERA EXERCIDO:

- 3  No domicílio em que morava (passe ao 58)
- 4  Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês
- 5  Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês
- 6  Em veículo automotor
- 7  Em via ou área pública
- 8  Outro (especifique)
- (passe ao 56)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

- 1  Loja, oficina, fábrica, escritório, escola, repartição pública, galpão, etc
- 2  Fazenda, sítio, granja, chácara, etc.
- (siga 55)

OU ERA EXERCIDO:

- 3  No domicílio em que morava (passe ao 58)
- 4  Em domicílio de empregador, patrão, sócio ou freguês
- 5  Em local designado pelo empregador, cliente ou freguês
- 6  Em veículo automotor
- 7  Em via ou área pública
- 8  Outro (especifique)
- (passe ao 56)

55 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

- 1  Sim (passe ao 58)
- 3  Não (siga 56)

55 NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... MORAVA EM DOMICÍLIO QUE ESTAVA NO MESMO TERRENO OU ÁREA DO ESTABELECIMENTO EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

- 1  Sim (passe ao 58)
- 3  Não (siga 56)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

56 --- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 57)4  Não (passe ao 58)

56 --- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 57)4  Não (passe ao 58)

57 QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?

1  Até 30 minutos3  Mais de 30 minutos até 1 hora5  Mais de 1 até 2 horas7  Mais de 2 horas

(siga 58)

57 QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?

1  Até 30 minutos3  Mais de 30 minutos até 1 hora5  Mais de 1 até 2 horas7  Mais de 2 horas

(siga 58)

58 QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

Horas

(siga 59)

58 QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

Horas

(siga 59)

59 --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 60)3  Não (passe ao 61)

59 --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 60)3  Não (passe ao 61)

60 NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal4  Estadual6  Municipal

(siga 61)

60 NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal4  Estadual6  Municipal

(siga 61)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

56 --- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 57)4  Não (passe ao 58)

56 --- IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 57)4  Não (passe ao 58)

57 QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?

1  Até 30 minutos3  Mais de 30 minutos até 1 hora5  Mais de 1 até 2 horas7  Mais de 2 horas

(siga 58)

57 QUANTO TEMPO --- LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?

1  Até 30 minutos3  Mais de 30 minutos até 1 hora5  Mais de 1 até 2 horas7  Mais de 2 horas

(siga 58)

58 QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

Horas

(siga 59)

58 QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |

Horas

(siga 59)

59 --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 60)3  Não (passe ao 61)

59 --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 60)3  Não (passe ao 61)

60 NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal4  Estadual6  Municipal

(siga 61)

60 NESSE TRABALHO, --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal4  Estadual6  Municipal

(siga 61)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

61 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?

|      |       |
|------|-------|
|      |       |
| Anos | Meses |

(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)

61 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?

|      |       |
|------|-------|
|      |       |
| Anos | Meses |

(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)

62 --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (siga 63)4  Não (passe ao 87)

62 --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (siga 63)4  Não (passe ao 87)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três ou mais

(siga 64)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três ou mais

(siga 64)

*Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995*

*Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995.*

64 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, QUANTOS MESES --- PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|       |
|-------|
|       |
| Meses |

(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)

64 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, QUANTOS MESES --- PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|       |
|-------|
|       |
| Meses |

(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)

65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, --- ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim (siga 66)3  Não (passe ao 87)

65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, --- ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim (siga 66)3  Não (passe ao 87)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

61 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?

|      |       |
|------|-------|
|      |       |
| Anos | Meses |

(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)

61 EM 30 DE SETEMBRO DE 1995, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?

|      |       |
|------|-------|
|      |       |
| Anos | Meses |

(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)

62 --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (siga 63)4  Não (passe ao 87)

62 --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (siga 63)4  Não (passe ao 87)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três ou mais

(siga 64)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

1  Um3  Dois5  Três ou mais

(siga 64)

*Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995*

*Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995.*

64 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, QUANTOS MESES --- PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|       |
|-------|
|       |
| Meses |

(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)

64 NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, QUANTOS MESES --- PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|       |
|-------|
|       |
| Meses |

(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)

65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, --- ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim (siga 66)3  Não (passe ao 87)

65 NESSE TRABALHO ANTERIOR, --- ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim (siga 66)3  Não (passe ao 87)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>66</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 87)</p>   | <p><b>66</b> DEPOIS QJE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 87)</p>   |
| <p><b>PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b></p>   |  |
| <p><b>67</b> ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>  | <p><b>67</b> ... FEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>  |
| <p><b>68</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)</p>                       | <p><b>68</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)</p>                       |
| <p><b>69</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)</p> | <p><b>69</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)</p> |
| <p><b>70</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais</p> <p>(siga 71)</p>  | <p><b>70</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais</p> <p>(siga 71)</p>  |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>66</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 87)</p>   | <p><b>66</b> DEPOIS QJE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 87)</p>   |
| <p><b>PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b></p>   |  |
| <p><b>67</b> ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>  | <p><b>67</b> ... FEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>  |
| <p><b>68</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)</p>                       | <p><b>68</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)</p>                       |
| <p><b>69</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)</p> | <p><b>69</b> NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)</p> |
| <p><b>70</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais</p> <p>(siga 71)</p>  | <p><b>70</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais</p> <p>(siga 71)</p>  |

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE CAPTAÇÃO DE 358 DIAS (EXCETO A QUE MANTINHA O TRABALHO PRINCIPAL DESSE PERÍODO NA SEMANA DE REFERÊNCIA)**

Os quesitos 71 a 86 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995.

**71** QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

\_\_\_\_\_

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(siga 72)

**72** QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE ... TEVE ESSE TRABALHO ANTERIOR?

\_\_\_\_\_

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 73. Caso contrário, passe ao 77 )

**PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE CAPTAÇÃO DE 358 DIAS (EXCETO A QUE MANTINHA O TRABALHO PRINCIPAL DESSE PERÍODO NA SEMANA DE REFERÊNCIA)**

Os quesitos 71 a 86 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 1 de outubro de 1994 a 23 de setembro de 1995.

**71** QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO 1994 A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

\_\_\_\_\_

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(siga 72)

**72** QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE ... TEVE ESSE TRABALHO ANTERIOR?

\_\_\_\_\_

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pecuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas atividades, siga 73. Caso contrário, passe ao 77.)





## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

01  Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)

02  Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)

03  Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)

04  Empregado temporário } (passe ao 83)

05  Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

06  Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

07  Conta-própria em outra atividade }

08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

09  Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

10  Empregador em outra atividade }

11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar }

12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)

13  Trabalhador na produção para o próprio consumo }

73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

01  Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)

02  Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)

03  Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)

04  Empregado temporário } (passe ao 83)

05  Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

06  Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

07  Conta-própria em outra atividade }

08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

09  Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

10  Empregador em outra atividade }

11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar }

12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)

13  Trabalhador na produção para o próprio consumo }

74 NISSI EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?

2  Sim                      4  Não  
(siga 75)

74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?

2  Sim                      4  Não  
(siga 75)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

01  Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)

02  Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)

03  Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)

04  Empregado temporário } (passe ao 83)

05  Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

06  Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

07  Conta-própria em outra atividade }

08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

09  Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

10  Empregador em outra atividade }

11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar }

12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)

13  Trabalhador na produção para o próprio consumo }

73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

01  Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)

02  Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)

03  Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)

04  Empregado temporário } (passe ao 83)

05  Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

06  Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

07  Conta-própria em outra atividade }

08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

09  Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)

10  Empregador em outra atividade }

11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar }

12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)

13  Trabalhador na produção para o próprio consumo }

74 NISSI EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?

2  Sim                      4  Não  
(siga 75)

74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?

2  Sim                      4  Não  
(siga 75)

**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**  
(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**75** NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

1  Sim                      3  Não

(passe ao 83)

**75** NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

1  Sim                      3  Não

(passe ao 83)

**76** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Parceiro  
2  Arrendatário  
3  Posseiro  
4  Cessionário  
5  Proprietário  
6  Outra condição (especifique)



(passe ao 85)

**76** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Parceiro  
2  Arrendatário  
3  Posseiro  
4  Cessionário  
5  Proprietário  
6  Outra condição (especifique)



(passe ao 85)

**77** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 78)  
2  Trabalhador doméstico → (passe ao 82)  
3  Conta-própria  
4  Empregador  
5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)  
6  Outro trabalhador não remunerado  
7  Trabalhador na construção para o próprio uso

**77** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 78)  
2  Trabalhador doméstico → (passe ao 82)  
3  Conta-própria  
4  Empregador  
5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)  
6  Outro trabalhador não remunerado  
7  Trabalhador na construção para o próprio uso

**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**  
(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**75** NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

1  Sim                      3  Não

(passe ao 83)

**75** NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

1  Sim                      3  Não

(passe ao 83)

**76** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Parceiro  
2  Arrendatário  
3  Posseiro  
4  Cessionário  
5  Proprietário  
6  Outra condição (especifique)

→ -----

(passe ao 85)

**76** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Parceiro  
2  Arrendatário  
3  Posseiro  
4  Cessionário  
5  Proprietário  
6  Outra condição (especifique)

→ -----

(passe ao 85)

**77** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 78)  
2  Trabalhador doméstico → (passe ao 82)  
3  Conta-própria  
4  Empregador  
5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)  
6  Outro trabalhador não remunerado  
7  Trabalhador na construção para o próprio uso }

**77** NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 78)  
2  Trabalhador doméstico → (passe ao 82)  
3  Conta-própria  
4  Empregador  
5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)  
6  Outro trabalhador não remunerado  
7  Trabalhador na construção para o próprio uso }

**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**  
(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>78</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)</p>   | <p><b>78</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)</p>   |
| <p><b>79</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 80)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual } (passe ao 81)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal . }</p>   | <p><b>79</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:</p> <p><input type="checkbox"/> Federal → (siga 80)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual } (passe ao 81)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal }</p>   |
| <p><b>80</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)</p>  | <p><b>80</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)</p>  |
| <p><b>81</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)</p>  | <p><b>81</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)</p>  |
| <p><b>82</b> NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 83)</p> | <p><b>82</b> NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 83)</p> |
| <p><b>83</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)</p>  | <p><b>83</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)</p>  |

**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**  
(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

|  |  |
|--|--|
| <p><b>78</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)</p>   | <p><b>78</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Privado (passe ao 83)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Público (siga 79)</p>   |
| <p><b>79</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Federal → (siga 80)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual } (passe ao 81)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal . }</p>   | <p><b>79</b> ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:</p> <p><input type="checkbox"/> Federal → (siga 80)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Estadual } (passe ao 81)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Municipal }</p>   |
| <p><b>80</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)</p>  | <p><b>80</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 81)</p>  |
| <p><b>81</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)</p>  | <p><b>81</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 86)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 83)</p>  |
| <p><b>82</b> NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 83)</p> | <p><b>82</b> NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 83)</p> |
| <p><b>83</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)</p>  | <p><b>83</b> NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 84)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 85)</p>  |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

84 DEPOIS QUE SAIU DESSA EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?

2  Sim4  Não

(siga 85)

84 DEPOIS QUE SAIU DESSA EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?

2  Sim4  Não

(siga 85)

85 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?

1  Sim3  Não

(siga 86)

85 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?

1  Sim3  Não

(siga 86)

86 DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
|      |  |       |  |
|      |  |       |  |
| Anos |  | Meses |  |

(siga 87)

86 DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
|      |  |       |  |
|      |  |       |  |
| Anos |  | Meses |  |

(siga 87)

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

87 EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?

1  Sim (siga 88)      3  Não (passe ao 89)

87 EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?

1  Sim (siga 88)      3  Não (passe ao 89)

88 ESSE SINDICATO ERA DE:

- 1  Empregados urbanos
- 2  Trabalhadores rurais
- 3  Trabalhadores autônomos
- 4  Trabalhadores avulsos
- 5  Profissionais liberais
- 6  Outro sindicato (especifique)
- -----

(siga 89)

88 ESSE SINDICATO ERA DE:

- 1  Empregados urbanos
- 2  Trabalhadores rurais
- 3  Trabalhadores autônomos
- 4  Trabalhadores avulsos
- 5  Profissionais liberais
- 6  Outro sindicato (especifique)
- -----

(siga 89)



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

84 DEPOIS QUE SAIU DESSA EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?

2  Sim                      4  Não

(siga 85)

84 DEPOIS QUE SAIU DESSA EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?

2  Sim                      4  Não

(siga 85)

85 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?

1  Sim                      3  Não

(siga 86)

85 ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?

1  Sim                      3  Não

(siga 86)

86 DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
|      |  |       |  |
|      |  |       |  |
| Anos |  | Meses |  |

(siga 87)

86 DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
|      |  |       |  |
|      |  |       |  |
| Anos |  | Meses |  |

(siga 87)

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

87 EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?

1  Sim (siga 88)                      3  Não (passe ao 89)

87 EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?

1  Sim (siga 88)                      3  Não (passe ao 89)

88 ESSE SINDICATO ERA DE:

- 1  Empregados urbanos
- 2  Trabalhadores rurais
- 3  Trabalhadores autônomos
- 4  Trabalhadores avulsos
- 5  Profissionais liberais
- 6  Outro sindicato (especifique)
- -----

(siga 89)

88 ESSE SINDICATO ERA DE:

- 1  Empregados urbanos
- 2  Trabalhadores rurais
- 3  Trabalhadores autônomos
- 4  Trabalhadores avulsos
- 5  Profissionais liberais
- 6  Outro sindicato (especifique)
- -----

(siga 89)



**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**  
(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**89** COM QUE IDADE... COMEÇOU A TRABALHAR?

- 1   Até 9 anos
- 2   10 a 14 anos
- 3   15 a 17 anos
- 4   18 a 19 anos
- 5   20 a 24 anos
- 6   25 a 29 anos
- 7   30 anos ou mais

(Se dois ou mais trabalhos na semana de referência - código 3 ou 5 no quesito 5 - siga 90  
Caso contrário, passe ao 115 )

**89** COM QUE IDADE... COMEÇOU A TRABALHAR?

- 1   Até 9 anos
- 2   10 a 14 anos
- 3   15 a 17 anos
- 4   18 a 19 anos
- 5   20 a 24 anos
- 6   25 a 29 anos
- 7   30 anos ou mais

(Se dois ou mais trabalhos na semana de referência - código 3 ou 5 no quesito 5 - siga 90  
Caso contrário, passe ao 115.)

**PARA PESSOA COM DOIS OU MAIS TRABALHOS NA SEMANA DE REFERÊNCIA**

**90** QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO SECUNDÁRIO QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(siga 91)

**PARA PESSOA COM DOIS OU MAIS TRABALHOS NA SEMANA DE REFERÊNCIA**

**90** QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO SECUNDÁRIO QUE TINHA NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Código

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(siga 91)

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE  
(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

91 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENHIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, FIC) EM QUE ... TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

Código [grid of boxes for coding]

(siga 92)

91 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENHIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC) EM QUE ... TINHA ESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

Código [grid of boxes for coding]

(siga 92)

92 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... ERA:

- 1 [ ] Empregado (siga 93)
2 [ ] Trabalhador doméstico (passe ao 97)
3 [ ] Conta-própria
4 [ ] Empregador
5 [ ] Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
6 [ ] Outro trabalhador não remunerado

92 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... ERA:

- 1 [ ] Empregado (siga 93)
2 [ ] Trabalhador doméstico (passe ao 97)
3 [ ] Conta-própria
4 [ ] Empregador
5 [ ] Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar
6 [ ] Outro trabalhador não remunerado

93 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:

- 1 [ ] Privado (passe ao 97)
3 [ ] Público (siga 94)

93 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NO SETOR:

- 1 [ ] Privado (passe ao 97)
3 [ ] Público (siga 94)

94 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:

- 2 [ ] Federal (siga 95)
4 [ ] Estadual
6 [ ] Municipal

94 ESSE EMPREGO SECUNDÁRIO ERA NA ÁREA:

- 2 [ ] Federal (siga 95)
4 [ ] Estadual
6 [ ] Municipal













## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**103** ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

1  Sim (siga 104)

3  Não (passe ao 105)

**103** ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

1  Sim (siga 104)

3  Não (passe ao 105)

**104** NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal

4  Estadual

6  Municipal

(siga 105)

**104** NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal

4  Estadual

6  Municipal

(siga 105)

**105** QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Horas

(passe ao 115)

**105** QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Horas

(passe ao 115)

PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

**106** ... TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994?

2  Sim (passe ao 109)

4  Não (siga 107)

**106** ... TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994?

2  Sim (passe ao 109)

4  Não (siga 107)

**107** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (passe ao 109)

3  Não (siga 108)

**107** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (passe ao 109)

3  Não (siga 108)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**103** --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

1  Sim (siga 104)

3  Não (passe ao 105)

**103** --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

1  Sim (siga 104)

3  Não (passe ao 105)

**104** NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal

4  Estadual

6  Municipal

(siga 105)

**104** NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

2  Federal

4  Estadual

6  Municipal

(siga 105)

**105** QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Horas

(passe ao 115)

**105** QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Horas

(passe ao 115)

PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

**106** --- TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994?

2  Sim (passe ao 109)

4  Não (siga 107)

**106** --- TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994?

2  Sim (passe ao 109)

4  Não (siga 107)

**107** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (passe ao 109)

3  Não (siga 108)

**107** ANTES DE 1 DE OUTUBRO DE 1994, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (passe ao 109)

3  Não (siga 108)





## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**112** NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:

1  Empregado → (siga 113)

2  Trabalhador doméstico → (passe ao 114)

3  Conta-própria

4  Empregador

5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar

6  Outro trabalhador não remunerado (passe ao 115)

7  Trabalhador na produção para o próprio consumo

8  Trabalhador na construção para o próprio uso

**112** NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:

1  Empregado → (siga 113)

2  Trabalhador doméstico → (passe ao 114)

3  Conta-própria

4  Empregador

5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar

6  Outro trabalhador não remunerado (passe ao 115)

7  Trabalhador na produção para o próprio consumo

8  Trabalhador na construção para o próprio uso

**113** NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

- 1  Sim (passe ao 115)
- 3  Não (siga 114)

**113** NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

- 1  Sim (passe ao 115)
- 3  Não (siga 114)

**114** ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?

- 2  Sim                      4  Não

(siga 115)

**114** ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?

- 2  Sim                      4  Não

(siga 115)

PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS

PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim (passe ao 119)
- 3  Não (siga 116)

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim (passe ao 119)
- 3  Não (siga 116)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**112** NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:

1  Empregado → (siga 113)

2  Trabalhador doméstico → (passe ao 114)

3  Conta-própria

4  Empregador

5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar

6  Outro trabalhador não remunerado (passe ao 115)

7  Trabalhador na produção para o próprio consumo

8  Trabalhador na construção para o próprio uso

**112** NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:

1  Empregado → (siga 113)

2  Trabalhador doméstico → (passe ao 114)

3  Conta-própria

4  Empregador

5  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar

6  Outro trabalhador não remunerado (passe ao 115)

7  Trabalhador na produção para o próprio consumo

8  Trabalhador na construção para o próprio uso

**113** NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

- 1  Sim (passe ao 115)
- 3  Não (siga 114)

**113** NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

- 1  Sim (passe ao 115)
- 3  Não (siga 114)

**114** ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?

- 2  Sim                      4  Não

(siga 115)

**114** ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?

- 2  Sim                      4  Não

(siga 115)

PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS

PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim (passe ao 119)
- 3  Não (siga 116)

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995?

- 1  Sim (passe ao 119)
- 3  Não (siga 116)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**116** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE SETEMBRO A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (passe ao 119)

4  Não (siga 117)

**116** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE SETEMBRO A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (passe ao 119)

4  Não (siga 117)

**117** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 2 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 1995?

1  Sim (passe ao 119)

3  Não (siga 118)

**117** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 2 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 1995?

1  Sim (passe ao 119)

3  Não (siga 118)

**118** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 1 DE AGOSTO DE 1995?

2  Sim (siga 119)

4  Não (passe ao 120)

**118** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 1 DE AGOSTO DE 1995?

2  Sim (siga 119)

4  Não (passe ao 120)

**119** QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, PARA CONSEGUIR TRABALHO?

1  Consultou empregadores

2  Fez concurso

3  Inscreveu-se em concurso

4  Consultou agência ou sindicato

5  Colocou ou respondeu anúncio

6  Consultou parente, amigo ou colega

7  Tomou medida para iniciar negócio

8  Outra providência (especifique)

→ -----

0  Nenhuma

(siga 120)

**119** QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, PARA CONSEGUIR TRABALHO?

1  Consultou empregadores

2  Fez concurso

3  Inscreveu-se em concurso

4  Consultou agência ou sindicato

5  Colocou ou respondeu anúncio

6  Consultou parente, amigo ou colega

7  Tomou medida para iniciar negócio

8  Outra providência (especifique)

→ -----

0  Nenhuma

(siga 120)



## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

**116** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE SETEMBRO A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (passe ao 119)

4  Não (siga 117)

**116** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE SETEMBRO A 23 DE SETEMBRO DE 1995?

2  Sim (passe ao 119)

4  Não (siga 117)

**117** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 2 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 1995?

1  Sim (passe ao 119)

3  Não (siga 118)

**117** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 2 DE AGOSTO A 31 DE AGOSTO DE 1995?

1  Sim (passe ao 119)

3  Não (siga 118)

**118** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 1 DE AGOSTO DE 1995?

2  Sim (siga 119)

4  Não (passe ao 120)

**118** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 DE OUTUBRO DE 1994 A 1 DE AGOSTO DE 1995?

2  Sim (siga 119)

4  Não (passe ao 120)

**119** QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, PARA CONSEGUIR TRABALHO?

1  Consultou empregadores

2  Fez concurso

3  Inscreveu-se em concurso

4  Consultou agência ou sindicato

5  Colocou ou respondeu anúncio

6  Consultou parente, amigo ou colega

7  Tomou medida para iniciar negócio

8  Outra providência (especifique)

→ -----

0  Nenhuma

(siga 120)

**119** QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, PARA CONSEGUIR TRABALHO?

1  Consultou empregadores

2  Fez concurso

3  Inscreveu-se em concurso

4  Consultou agência ou sindicato

5  Colocou ou respondeu anúncio

6  Consultou parente, amigo ou colega

7  Tomou medida para iniciar negócio

8  Outra providência (especifique)

→ -----

0  Nenhuma

(siga 120)

| 9   | CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE<br>(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985) |   |
|---|---|---|
| <p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 121)</p>  |   | <p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 121)</p>  |
| <p><b>121</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 122)</p>  |   | <p><b>121</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 122)</p>  |
| <p><b>122</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA APOSENADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 123)</p>  |   | <p><b>122</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA APOSENADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 123)</p>  |
| <p><b>123</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 125)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125<br/>Caso contrário, siga 124 )</p> |   | <p><b>123</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 125)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125<br/>Caso contrário, siga 124.)</p> |
| <p><b>124</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      |   | <p><b>124</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      |

| 9   | CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE<br>(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985) |   |
|---|---|---|
| <p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 121)</p>  |   | <p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 121)</p>  |
| <p><b>121</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 122)</p>  |   | <p><b>121</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 122)</p>  |
| <p><b>122</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA APOSENADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 123)</p>  |   | <p><b>122</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA APOSENADO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 123)</p>  |
| <p><b>123</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 125)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125<br/>Caso contrário, siga 124 )</p> |   | <p><b>123</b> NA SEMANA DE 24 A 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... ERA PENSIONISTA DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA FEDERAL (INSS), ESTADUAL OU MUNICIPAL OU DO GOVERNO FEDERAL?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 125)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (Se "sim" no quesito 122, passe ao 125<br/>Caso contrário, siga 124.)</p> |
| <p><b>124</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      |   | <p><b>124</b> EM SETEMBRO DE 1995, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>      |

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 30/09/1985)

125

QUAL ERA O RENDIMENTO QUE --- RECEBIA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, DE:

1  \_\_\_\_\_,00 

Aposentadoria de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)

2  \_\_\_\_\_,00 

Pensão de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)

3  \_\_\_\_\_,00 

Outro tipo de aposentadoria (R\$)

4  \_\_\_\_\_,00 

Outro tipo de pensão (R\$)

5  \_\_\_\_\_,00 

Abono de permanência (R\$)

6  \_\_\_\_\_,00 

Aluguel (R\$)

7  \_\_\_\_\_,00 

Doação recebida de não morador (R\$)

8  \_\_\_\_\_,00 

Juros de caderneta de poupança e de outras aplicações, dividendos e outros rendimentos (especifique) (R\$)

→ -----

0 

Controle

125

QUAL ERA O RENDIMENTO QUE --- RECEBIA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1995, DE:

1  \_\_\_\_\_,00 

Aposentadoria de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)

2  \_\_\_\_\_,00 

Pensão de instituto de previdência ou do governo federal (R\$)

3  \_\_\_\_\_,00 

Outro tipo de aposentadoria (R\$)

4  \_\_\_\_\_,00 

Outro tipo de pensão (R\$)

5  \_\_\_\_\_,00 

Abono de permanência (R\$)

6  \_\_\_\_\_,00 

Aluguel (R\$)

7  \_\_\_\_\_,00 

Doação recebida de não morador (R\$)

8  \_\_\_\_\_,00 

Juros de caderneta de poupança e de outras aplicações, dividendos e outros rendimentos (especifique) (R\$)

→ -----

0 

Controle



|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- VIVE EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 3)</p>   | <p>1 --- VIVE EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 3)</p>   |
| <p>2 ESTA UNIÃO É PROVENIENTE DE:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Só de casamento civil</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Só de casamento religioso</p> <p>8 <input type="checkbox"/> União consensual</p> <p>(encerre a parte)</p> | <p>2 ESTA UNIÃO É PROVENIENTE DE:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Só de casamento civil</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Só de casamento religioso</p> <p>8 <input type="checkbox"/> União consensual</p> <p>(encerre a parte)</p> |
| <p>3 --- JÁ VIVU EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   | <p>3 --- JÁ VIVEU EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>4 --- É:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Desquitado(a), divorciado(a) ou separado(a)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)</p>  | <p>4 --- É:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Desquitado(a), divorciado(a) ou separado(a)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)</p>  |
| <p>OBSERVAÇÕES: -----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>   |   |

|   |   |
|---|---|
| <p>1 --- VIVE EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 3)</p>   | <p>1 --- VIVE EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 3)</p>   |
| <p>2 ESTA UNIÃO É PROVENIENTE DE:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Só de casamento civil</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Só de casamento religioso</p> <p>8 <input type="checkbox"/> União consensual</p> <p>(encerre a parte)</p> | <p>2 ESTA UNIÃO É PROVENIENTE DE:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Só de casamento civil</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Só de casamento religioso</p> <p>8 <input type="checkbox"/> União consensual</p> <p>(encerre a parte)</p> |
| <p>3 --- JÁ VIVU EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>   | <p>3 --- JÁ VIVEU EM COMPANHIA DE ESPOSO(A) OU COMPANHEIRO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>  |
| <p>4 --- É:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Desquitado(a), divorciado(a) ou separado(a)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)</p>  | <p>4 --- É:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Desquitado(a), divorciado(a) ou separado(a)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)</p>  |
| <p>OBSERVAÇÕES: -----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>   |   |

## CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDAS ATÉ 30/09/1980)

|   |  |          |  |  |   |        |          |  |  |
|---|--|----------|--|--|---|--------|----------|--|--|
| <p>1 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 10)</p>  | <p>1 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 10)</p> |          |  |  |   |        |          |  |  |
| <p>2 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Homens</td> <td style="width: 50%;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">   </td> <td style="text-align: center;">   </td> </tr> </table> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe      8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 3)</p> | Homens   | Mulheres |  |  | <p>2 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Homens</td> <td style="width: 50%;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">   </td> <td style="text-align: center;">   </td> </tr> </table> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe      8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 3)</p> | Homens | Mulheres |  |  |
| Homens  | Mulheres   |          |  |  |   |        |          |  |  |
|   |  |          |  |  |   |        |          |  |  |
| Homens  | Mulheres   |          |  |  |   |        |          |  |  |
|   |  |          |  |  |   |        |          |  |  |
| <p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Homens</td> <td style="width: 50%;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">   </td> <td style="text-align: center;">   </td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 4)</p>                   | Homens   | Mulheres |  |  | <p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Homens</td> <td style="width: 50%;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">   </td> <td style="text-align: center;">   </td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 4)</p>                   | Homens | Mulheres |  |  |
| Homens  | Mulheres   |          |  |  |   |        |          |  |  |
|   |  |          |  |  |   |        |          |  |  |
| Homens  | Mulheres   |          |  |  |   |        |          |  |  |
|   |  |          |  |  |   |        |          |  |  |
| <p>4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Homens</td> <td style="width: 50%;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">   </td> <td style="text-align: center;">   </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(siga 5)</p>   | Homens   | Mulheres |  |  | <p>4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Homens</td> <td style="width: 50%;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">   </td> <td style="text-align: center;">   </td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(siga 5)</p>   | Homens | Mulheres |  |  |
| Homens  | Mulheres   |          |  |  |   |        |          |  |  |
|   |  |          |  |  |   |        |          |  |  |
| Homens  | Mulheres   |          |  |  |   |        |          |  |  |
|   |  |          |  |  |   |        |          |  |  |
| <p>5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Homens</td> <td style="width: 50%;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">   </td> <td style="text-align: center;">   </td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>          | Homens   | Mulheres |  |  | <p>5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Homens</td> <td style="width: 50%;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">   </td> <td style="text-align: center;">   </td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>          | Homens | Mulheres |  |  |
| Homens  | Mulheres   |          |  |  |   |        |          |  |  |
|   |  |          |  |  |   |        |          |  |  |
| Homens  | Mulheres   |          |  |  |   |        |          |  |  |
|   |  |          |  |  |   |        |          |  |  |



## CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDAS ATÉ 30/09/1980)

|   |  |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
|---|--|----------|----------------------|----------------------|---|--------|----------|----------------------|----------------------|
| <p>1 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 10)</p>  | <p>1 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 10)</p> |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <p>2 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe      8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 3)</p> | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>2 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe      8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 3)</p> | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 4)</p>                   | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 4)</p>                   | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <p>4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(siga 5)</p>   | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">(siga 5)</p>   | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <p>5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>          | Homens   | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <p>5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Homens</td> <td style="text-align: center;">Mulheres</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="text"/></td> </tr> </table> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe      7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>          | Homens | Mulheres | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| Homens  | Mulheres   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |          |                      |                      |   |        |          |                      |                      |

## CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDAS ATÉ 30/09/1980)

6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?

Homens

Mulheres

6  Não sabe8  Não sabe

(siga 7)

6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?

Homens

Mulheres

6  Não sabe8  Não sabe

(siga 7)

7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESSE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?

Mês

Ano

(siga 9)

8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESSE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?

Mês

Ano

(siga 9)

9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

10 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

10 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Homens

Mulheres

5  Não sabe7  Não sabe

11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Homens

Mulheres

5  Não sabe7  Não sabe

## CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 15 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDAS ATÉ 30/09/1980)

6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?

Homens

Mulheres

6  Não sabe8  Não sabe

(siga 7)

6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?

Homens

Mulheres

6  Não sabe8  Não sabe

(siga 7)

7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESSE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?

Mês

Ano

(siga 9)

8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESSE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?

Mês

Ano

(siga 9)

9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

10 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

10 ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)4  Não (encerre a parte)

11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Homens

Mulheres

5  Não sabe7  Não sabe

11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 30 DE SETEMBRO DE 1995?

Homens

Mulheres

5  Não sabe7  Não sabe

| 3 |                      | IDENTIFICAÇÃO DOS MORADORES          |                                     |                      |                      |                                      |                                     |
|---|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | <input type="text"/> | -----                                |                                     | 1                    | <input type="text"/> | -----                                |                                     |
|   | Nº DE ORDEM          | NOME                                 |                                     |                      | Nº DE ORDEM          | NOME                                 |                                     |
| 2 | SEXO                 | 2 <input type="checkbox"/> Masculino | 4 <input type="checkbox"/> Feminino | 2                    | SEXO                 | 2 <input type="checkbox"/> Masculino | 4 <input type="checkbox"/> Feminino |
| 3 | DATA DE NASCIMENTO   | <input type="text"/>                 | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | NÚMERO DE TRABALHOS  | <input type="text"/>                 |                                     |
|   |                      | DIA                                  | MÊS                                 | ANO                  |                      |                                      |                                     |
| 3 | DATA DE NASCIMENTO   | <input type="text"/>                 | <input type="text"/>                | <input type="text"/> | NÚMERO DE TRABALHOS  | <input type="text"/>                 |                                     |
|   |                      | DIA                                  | MÊS                                 | ANO                  |                      |                                      |                                     |