



**PESQUISA NACIONAL
POR AMOSTRA DE
DOMICÍLIOS**

PNAD DE 1998

PNAD 1.01 _ QUESTIONÁRIO DA PESQUISA

IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE

NÚMERO DO SETOR	1	NÚMERO DE ORDEM NO PNAD 2.02 OU 2.03	2	NÚMERO DE CONTROLE	3	NÚMERO DE SERIE
SITUAÇÃO						

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 MATRÍCULA SIAPE DO ENTREVISTADOR

.....

8 MATRÍCULA SIAPE 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	
1 <input type="checkbox"/>	DIA MÊS	HORAS MINUTOS	HORAS MINUTOS	
2 <input type="checkbox"/>	DIA MÊS	HORAS MINUTOS	HORAS MINUTOS	
3 <input type="checkbox"/>	DIA MÊS	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 têm 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)

→ -----

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 1998?

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 1998?

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)

13 A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É CANALIZADA DE REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO PARA A PROPRIEDADE?

- 1 Sim (passe ao 15) 3 Não (siga 14)

14 A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É DE POÇO OU NASCENTE LOCALIZADO NA PROPRIEDADE?

- 2 Sim 4 Não

(siga 15)

15 NESTE DOMICÍLIO, OU NA PROPRIEDADE, EXISTE BANHEIRO OU SANITÁRIO?

- 1 Sim (siga 16) 3 Não (passe ao 18)

16 ESTE BANHEIRO OU SANITÁRIO É DE USO:

- 2 Só do domicílio
4 Comum a mais de um domicílio

(siga 17)

17 DE QUE FORMA É FEITO O ESCOADOURO DESTE BANHEIRO OU SANITÁRIO?

- 1 Rede coletora de esgoto ou pluvial
2 Fossa séptica ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial
3 Fossa séptica não ligada à rede coletora de esgoto ou pluvial
4 Fossa rudimentar
5 Vala
6 Direto para o rio, lago ou mar
7 Outra forma (especifique)



(siga 18)

18 O LIXO DESTE DOMICÍLIO É:

- 1 Coletado diretamente
2 Coletado indiretamente
3 Queimado ou enterrado na propriedade
4 Jogado em terreno baldio ou logradouro
5 Jogado em rio, lago ou mar
6 Outro destino (especifique)



(siga 19)

19 QUAL É A FORMA DE ILUMINAÇÃO DESTE DOMICÍLIO?

- 1 Elétrica (de rede, gerador, solar)
3 Óleo, querosene ou gás de botijão
5 Outra forma (especifique)



(siga 20)

20 ESTE DOMICÍLIO TEM TELEFONE?

- 2 Sim 4 Não

(siga 21)

21 ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE DUAS OU MAIS BOCAS?

- 1 Sim (passe ao 23)
3 Não (siga 22)

22 ESTE DOMICÍLIO TEM FOGÃO DE UMA BOCA?

- 2 Sim (siga a 23)
4 Não (passe ao 24)

23 O FOGÃO DESTE DOMICÍLIO UTILIZA PREDOMINANTEMENTE:

- 1 Gás de botijão
2 Gás canalizado
3 Lenha
4 Carvão
5 Energia elétrica
6 Outro combustível (especifique)



(siga 24)

24 ESTE DOMICÍLIO TEM ALGUM TIPO DE FILTRO D'ÁGUA?

- 2 Sim 4 Não

(siga 25)

2

CARACTERÍSTICAS DA UNIDADE DOMICILIAR

25

ESTE DOMICÍLIO TEM RÁDIO?

1 Sim

3 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 Sim

3 Não

(siga 28)

28

ESTE DOMICÍLIO TEM GELADEIRA?

2 Sim, de 2 portas

4 Sim, de 1 porta

6 Não

(siga 29)

29

ESTE DOMICÍLIO TEM FREEZER?

1 Sim

3 Não

(siga 30)

30

ESTE DOMICÍLIO TEM MÁQUINA DE LAVAR ROUPA?

2 Sim

4 Não

OBSERVAÇÕES:

Area with horizontal dashed lines for observations.

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

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

3 IDENTIFICAÇÃO DOS MORADORES	
1 <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Nº DE ORDEM</small> <small>NOME</small>	1 <input type="text"/> <input type="text"/> <small>Nº DE ORDEM</small> <small>NOME</small>
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"/> <small>DIA</small> <small>MÊS</small> <small>ANO</small>	3 DATA DE NASCIMENTO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>DIA</small> <small>MÊS</small> <small>ANO</small>
<small>NÚMERO DE TRABALHOS</small> <input type="text"/>	<small>NÚMERO DE TRABALHOS</small> <input type="text"/>

4 CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES	
1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 2 <input type="checkbox"/> Cônjuge 3 <input type="checkbox"/> Filho 4 <input type="checkbox"/> Outro parente 5 <input type="checkbox"/> Agregado 6 <input type="checkbox"/> Pensionista 7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico 8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico (siga 2)	1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 2 <input type="checkbox"/> Cônjuge 3 <input type="checkbox"/> Filho 4 <input type="checkbox"/> Outro parente 5 <input type="checkbox"/> Agregado 6 <input type="checkbox"/> Pensionista 7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico 8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico (siga 2)
2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 2 <input type="checkbox"/> Cônjuge 3 <input type="checkbox"/> Filho 4 <input type="checkbox"/> Outro parente 5 <input type="checkbox"/> Agregado 6 <input type="checkbox"/> Pensionista 7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico 8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico (siga 3)	2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA 1 <input type="checkbox"/> Pessoa de referência 2 <input type="checkbox"/> Cônjuge 3 <input type="checkbox"/> Filho 4 <input type="checkbox"/> Outro parente 5 <input type="checkbox"/> Agregado 6 <input type="checkbox"/> Pensionista 7 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico 8 <input type="checkbox"/> Parente do empregado doméstico (siga 3)
3 NÚMERO DA FAMÍLIA <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> </div> (siga 4)	3 NÚMERO DA FAMÍLIA <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> </div> (siga 4)

4

CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES

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)

CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES

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 Não5 Não sabe

} (encerre a parte)

5 ... TEM MÃE VIVA?

1 Sim → (siga 6)3 Não5 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 GERAIS DOS MORADORES

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 Não5 Não sabe

} (encerre a parte)

5 ... TEM MÃE VIVA?

1 Sim → (siga 6)3 Não5 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: -----

5

CARACTERÍSTICAS DE MIGRAÇÃO DOS MORADORES

1 --- NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

1 Sim (passe ao 4) 3 Não (siga 2)

1 --- NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

1 Sim (passe ao 4) 3 Não (siga 2)

2 --- NASCEU NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

2 Sim (passe ao 4) 4 Não (siga 3)

2 --- NASCEU NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

2 Sim (passe ao 4) 4 Não (siga 3)

3 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO --- NASCEU?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Código

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(passe ao 5)

3 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO --- NASCEU?

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Código

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(passe ao 5)

4 --- JÁ MOROU EM OUTRO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO?

2 Sim (siga 5)
4 Não (passe ao 10)

4 --- JÁ MOROU EM OUTRO ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO?

2 Sim (siga 5)
4 Não (passe ao 10)

5 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1 Sim (siga 6)
3 Não (encerre a parte)

5 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- MORAVA NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

1 Sim (siga 6)
3 Não (encerre a parte)

6 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- MORAVA, SEM INTERRUÇÃO, NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

2 Até 4 anos → (siga 7)

4 De 5 a 9 anos

6 10 anos ou mais

} (passe ao 9)

6 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE --- MORAVA, SEM INTERRUÇÃO, NESTE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO)?

2 Até 4 anos → (siga 7)

4 De 5 a 9 anos

6 10 anos ou mais

} (passe ao 9)

parte 51

7 EM 26 DE SETEMBRO DE 1993, ... 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 26 DE SETEMBRO DE 1993, ... 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 26 DE SETEMBRO DE 1993?

Código

(siga 9)

8 EM QUE ESTADO (OU UNIDADE DA FEDERAÇÃO) OU PAÍS ESTRANGEIRO ... MORAVA EM 26 DE SETEMBRO DE 1993?

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 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... MORAVA NESTE MUNICÍPIO?

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

10 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 26 DE SETEMBRO DE 1998, 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 26 DE SETEMBRO DE 1998, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?

2 Até 4 anos

4 De 5 a 9 anos

6 10 anos ou mais

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

6**CARACTERÍSTICAS DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES**

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

7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE ... FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 Elementar (primário) →
- 2 Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)
- 3 Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.)
- 4 1º grau
- 5 2º grau
- 6 Superior → (passe ao 9)
- 7 Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)
- 8 Alfabetização de adultos
- 9 Pré-escolar ou creche
- (siga 8)
- (encerre a parte)

7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE ... FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 Elementar (primário) → (passe ao 9)
- 2 Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)
- 3 Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.)
- 4 1º grau
- 5 2º grau
- 6 Superior → (passe ao 9)
- 7 Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)
- 8 Alfabetização de adultos
- 9 Pré-escolar ou creche
- (siga 8)
- (encerre a parte)

8 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?

- 2 Sim (siga 9) 4 Não (passe ao 11)

8 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?

- 2 Sim (siga 9) 4 Não (passe ao 11)

9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTA CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

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

9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTA CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

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

10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 1ª 3 3ª 5 5ª 7 7ª
- 2 2ª 4 4ª 6 6ª 8 8ª

(siga 11)

10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 1ª 3 3ª 5 5ª 7 7ª
- 2 2ª 4 4ª 6 6ª 8 8ª

(siga 11)

11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 Sim 3 Não

11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 Sim 3 Não

7 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE (NASCIDAS DE 27/09/1988 A 26/09/1993)	
<p>1 ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</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 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</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 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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>

7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE ... FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 Elementar (primário) → (passe ao 9)
- 2 Médio 1º ciclo (ginásial, etc.)
- 3 Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.)
- 4 1º grau
- 5 2º grau
- 6 Superior → (passe ao 9)
- 7 Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)
- 8 Alfabetização de adultos
- 9 Pré-escolar ou creche
- (siga 8)
- (encerre a parte)

7 QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE ... FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 Elementar (primário) → (passe ao 9)
- 2 Médio 1º ciclo (ginásial, etc.)
- 3 Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.)
- 4 1º grau
- 5 2º grau
- 6 Superior → (passe ao 9)
- 7 Mestrado ou doutorado → (passe ao 11)
- 8 Alfabetização de adultos
- 9 Pré-escolar ou creche
- (siga 8)
- (encerre a parte)

8 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?

- 2 Sim (siga 9) 4 Não (passe ao 11)

8 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTOU ANTERIORMENTE ERA SERIADO?

- 2 Sim (siga 9) 4 Não (passe ao 11)

9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

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

9 ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, PELO MENOS A PRIMEIRA SÉRIE DESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

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

10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 1ª 3 3ª 5 5ª 7 7ª
- 2 2ª 4 4ª 6 6ª 8 8ª

(siga 11)

10 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE ... CONCLUIU, COM APROVAÇÃO, NESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 1ª 3 3ª 5 5ª 7 7ª
- 2 2ª 4 4ª 6 6ª 8 8ª

(siga 11)

11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 Sim 3 Não

11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

- 1 Sim 3 Não

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

(NASCIDAS DE 27/09/1988 A 26/09/1993)

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

--	--

Código

--	--

--	--

--	--

(siga 7)

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

--	--

Código

--	--

--	--

--	--

(siga 7)

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

--	--

Código

--	--

--	--

--	--

(siga 8)

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

--	--

Código

--	--

--	--

--	--

(siga 8)

8 NESSE TRABALHO QUE TEVE, ... 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

(encerre a entrevista)

8 NESSE TRABALHO QUE TEVE, ... 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

(encerre a entrevista)

7	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS CRIANÇAS MORADORAS DE 5 A 9 ANOS DE IDADE (NASCIDAS DE 27/09/1988 A 26/09/1993)	
<p>1 <input type="checkbox"/> --- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>	<p>1 <input type="checkbox"/> --- TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>	
<p>2 <input type="checkbox"/> NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 <input type="checkbox"/> NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 <input type="checkbox"/> NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 <input type="checkbox"/> NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 <input type="checkbox"/> --- TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</p>	<p>4 <input type="checkbox"/> --- TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 9)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 5)</p>	
<p>5 <input type="checkbox"/> NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 <input type="checkbox"/> NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 27/09/1988 A 26/09/1993)

<p>6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Código</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p>(siga 7)</p>	<p>6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Código</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></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><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Código</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></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><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Código</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></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 27/09/1988 A 26/09/1993)

9 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ___ EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

--	--

Código

--	--

--	--

--	--

(siga 10)

9 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ___ EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

--	--

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 Empregado2 Trabalhador doméstico3 Conta-própria4 Empregador5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar6 Outro trabalhador não remunerado7 Trabalhador na produção para o próprio consumo8 Trabalhador na construção para o próprio uso

(siga 12)

(passe ao 13)

11 NESSE TRABALHO, ___ ERA:

1 Empregado2 Trabalhador doméstico3 Conta-própria4 Empregador5 Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar6 Outro trabalhador não remunerado7 Trabalhador na produção para o próprio consumo8 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 27/09/1988 A 26/09/1993)

9 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

--	--

Código

--	--

--	--

--	--

(siga 10)

9 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

--	--

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
- 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 27/09/1988 A 26/09/1993)

12 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ___ GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

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 1998, NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

|
Horas

(encerre a entrevista)

13 QUANTAS HORAS ___ TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

|
Horas

(encerre a entrevista)

OBSERVAÇÕES: -----

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

(NASCIDAS DE 27/09/1988 A 26/09/1993)

12 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

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 1998, NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

Horas

(encerre a entrevista)

13 QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

Horas

(encerre a entrevista)

OBSERVAÇÕES: -----

9	CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)	
<p>1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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 26/09/1988)

1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

1 Sim (passe ao 5)

3 Não (siga 2)

1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

1 Sim (passe ao 5)

3 Não (siga 2)

2 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

2 Sim (passe ao 5)

4 Não (siga 3)

2 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

2 Sim (passe ao 5)

4 Não (siga 3)

3 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1 Sim (passe ao 5)

3 Não (siga 4)

3 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1 Sim (passe ao 5)

3 Não (siga 4)

4 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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?

2 Sim (siga 5)

4 Não (passe ao 67)

4 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, --- 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?

2 Sim (siga 5)

4 Não (passe ao 67)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

1 Um3 Dois5 Três ou mais

(siga 6)

PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

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 20 a 26 de setembro de 1998.

Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 20 a 26 de setembro de 1998.

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

--	--

Código

--	--

--	--

--	--

(siga 7)

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

--	--

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 26/09/1988)

PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

- 1 Um
3 Dois
5 Três ou mais

(siga 6)

PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

- 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 20 a 26 de setembro de 1998.

Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 20 a 26 de setembro de 1998.

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

Código
[Grid for occupation code]

(siga 7)

6 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

Código
[Grid for occupation code]

(siga 7)

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

Código
[Grid for activity code]

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pe- cuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas ativida- des, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)

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

Código
[Grid for activity code]

(Se atividade da agricultura, silvicultura, pe- cuária, extração vegetal, pesca, piscicultura ou serviço auxiliar de alguma destas ativida- des, siga 8. Caso contrário, passe ao 29.)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

<p>8 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>8 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>9 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>9 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 26/09/1988)

<p>8 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>8 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>9 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>9 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 26/09/1988)

<p>10 NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 13)</p>	<p>10 NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 13)</p>
<p>11 EM SETEMBRO DE 1998, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12)</p>	<p>11 EM SETEMBRO DE 1998, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 13)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 12)</p>
<p>12 EM SETEMBRO DE 1998, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 13)</p>	<p>12 EM SETEMBRO DE 1998, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 13)</p>
<p>13 EM SETEMBRO DE 1998, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)</p>	<p>13 EM SETEMBRO DE 1998, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 14)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)</p>
<p>14 QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1998?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Uma</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Duas</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</p> <p>(passe ao 41)</p>	<p>14 QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1998?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Uma</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Duas</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</p> <p>(passe ao 41)</p>

9

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

10 NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

2 Sim 4 Não

(passe ao 13)

10 NESSE EMPREGO, ... TINHA PARCERIA COM O EMPREGADOR?

2 Sim 4 Não

(passe ao 13)

11 EM SETEMBRO DE 1998, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?

1 Sim (passe ao 13)3 Não (siga 12)

11 EM SETEMBRO DE 1998, ... FOI CONTRATADO SOMENTE POR PESSOA(S) RESPONSÁVEL(EIS) PELO(S) ESTABELECIMENTO(S) EM QUE TRABALHOU COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO?

1 Sim (passe ao 13)3 Não (siga 12)

12 EM SETEMBRO DE 1998, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?

2 Sim 4 Não

(siga 13)

12 EM SETEMBRO DE 1998, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?

2 Sim 4 Não

(siga 13)

13 EM SETEMBRO DE 1998, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?

1 Sim (siga 14)3 Não (passe ao 41)

13 EM SETEMBRO DE 1998, ... TEVE AJUDA, NESSE EMPREGO, DE PELO MENOS UMA PESSOA NÃO REMUNERADA, MORADORA NO DOMICÍLIO?

1 Sim (siga 14)3 Não (passe ao 41)

14 QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1998?

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

(passe ao 41)

14 QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1998?

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

(passe ao 41)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

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

1

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

3

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

5

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

(siga 16)

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

1

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

3

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

5

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

(siga 16)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

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

1

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

3

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

5

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

(siga 16)

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

1

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

3

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

5

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

(siga 16)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

<p>16 EM SETEMBRO DE 1998, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 17)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)</p>	<p>16 EM SETEMBRO DE 1998, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 17)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)</p>
<p>17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais</p> <p>(siga 18)</p>	<p>17 QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais</p> <p>(siga 18)</p>
<p>18 EM SETEMBRO DE 1998, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 19)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 21)</p>	<p>18 EM SETEMBRO DE 1998, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 19)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 21)</p>
<p>19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais</p> <p>(passe ao 21)</p>	<p>19 QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Três a cinco</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Seis a dez</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Onze ou mais</p> <p>(passe ao 21)</p>

9

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

16 EM SETEMBRO DE 1998, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

2 Sim (siga 17)

4 Não (passe ao 18)

16 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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 1998?

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 1998?

1 Um

3 Dois

5 Três a cinco

7 Seis a dez

8 Onze ou mais

(siga 18)

18 EM SETEMBRO DE 1998, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

2 Sim (siga 19)

4 Não (passe ao 21)

18 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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 1998?

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 1998?

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 26/09/1988)

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

2

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

4

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

6

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

(siga 21)

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

2

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

4

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

6

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

(siga 21)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

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

2

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

4

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

6

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

(siga 21)

20 QUAL ERA A ÁREA TOTAL DO EMPREENDIMENTO EM OUE
--- TINHA ESSE TRABALHO?

2

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

4

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

6

Quantidade

Unidade de medida de superfície

Equivalência em m²

(siga 21)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

21 NESSE TRABALHO, ... ERA:

- 1 Parceiro → (siga 22)
- 2 Arrendatário → (passe ao 23)
- 3 Posseiro
- 4 Cessionário
- 5 Proprietário
- 6 Outra condição (especifique)
- -----
- (passe ao 24)

21 NESSE TRABALHO, ... ERA:

- 1 Parceiro → (siga 22)
- 2 Arrendatário → (passe ao 23)
- 3 Posseiro
- 4 Cessionário
- 5 Proprietário
- 6 Outra condição (especifique)
- -----
- (passe ao 24)

22 QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?

- 2 Meia
- 4 Terça
- 0 Outra (especifique)
- 6 Quarta
- 8 Quinta
- -----
- (passe ao 24)

22 QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?

- 2 Meia
- 4 Terça
- 0 Outra (especifique)
- 6 Quarta
- 8 Quinta
- -----
- (passe ao 24)

23 QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?

- 1 Somente dinheiro
- 2 Somente produto
- 3 Somente serviço
- 4 Dinheiro e produto
- 5 Dinheiro e serviço
- 6 Produto e serviço
- 7 Dinheiro, produto e serviço
- (siga 24)

23 QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?

- 1 Somente dinheiro
- 2 Somente produto
- 3 Somente serviço
- 4 Dinheiro e produto
- 5 Dinheiro e serviço
- 6 Produto e serviço
- 7 Dinheiro, produto e serviço
- (siga 24)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

21 NESSE TRABALHO, ... ERA:

- 1 Parceiro → (siga 22)
- 2 Arrendatário → (passe ao 23)
- 3 Posseiro
- 4 Cessionário
- 5 Proprietário
- 6 Outra condição (especifique)
- →
- (passe ao 24)

21 NESSE TRABALHO, ... ERA:

- 1 Parceiro → (siga 22)
- 2 Arrendatário → (passe ao 23)
- 3 Posseiro
- 4 Cessionário
- 5 Proprietário
- 6 Outra condição (especifique)
- →
- (passe ao 24)

22 QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?

- 2 Meia 6 Quarta
- 4 Terça 8 Quinta
- 0 Outra (especifique)
- →
- (passe ao 24)

22 QUAL FOI A PARCERIA CONTRATADA NESSE TRABALHO?

- 2 Meia 6 Quarta
- 4 Terça 8 Quinta
- 0 Outra (especifique)
- →
- (passe ao 24)

23 QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?

- 1 Somente dinheiro
- 2 Somente produto
- 3 Somente serviço
- 4 Dinheiro e produto
- 5 Dinheiro e serviço
- 6 Produto e serviço
- 7 Dinheiro, produto e serviço
- (siga 24)

23 QUAL FOI A FORMA CONTRATADA DE PAGAMENTO DO ARRENDAMENTO NESSE TRABALHO?

- 1 Somente dinheiro
- 2 Somente produto
- 3 Somente serviço
- 4 Dinheiro e produto
- 5 Dinheiro e serviço
- 6 Produto e serviço
- 7 Dinheiro, produto e serviço
- (siga 24)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

24 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

2 Sim4 Não

(siga 25)

24 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

2 Sim4 Não

(siga 25)

25 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?

1 Sim (siga 26)3 Não (passe ao 27)

25 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1998, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1 Sim (siga 28)3 Não (passe ao 51)

27 ... TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1998, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1 Sim (siga 28)3 Não (passe ao 51)

28 EM SETEMBRO DE 1998, 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 1998, 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 26/09/1988)

<p>24 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 25)</p>	<p>24 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... ASSUMIU, PREVIAMENTE, O COMPROMISSO DE VENDER ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 25)</p>
<p>25 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 26) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 27)</p>	<p>25 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... VENDEU ALGUMA PARTE DA PRODUÇÃO PRINCIPAL DESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 26) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 27)</p>
<p>26 QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE ... VENDEU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empresa</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Cooperativa</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Governo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Proprietário do bem utilizado para o empreendimento</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Intermediário particular</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Consumidor direto</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Outro comprador (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(siga 27)</p>	<p>26 QUEM COMPROU O TOTAL, OU A MAIOR QUANTIDADE, DESSA PRODUÇÃO PRINCIPAL QUE ... VENDEU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empresa</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Cooperativa</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Governo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Proprietário do bem utilizado para o empreendimento</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Intermediário particular</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Consumidor direto</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Outro comprador (especifique)</p> <p>→ -----</p> <p>(siga 27)</p>
<p>27 ... TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1998, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 28) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>	<p>27 ... TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 1998, COMO ALIMENTAÇÃO PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 28) 3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 51)</p>
<p>28 EM SETEMBRO DE 1998, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Até a metade 4 <input type="checkbox"/> Mais da metade</p> <p>(passe ao 51)</p>	<p>28 EM SETEMBRO DE 1998, QUE PARCELA DA ALIMENTAÇÃO CONSUMIDA PELAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO FOI RETIRADA DESSA PRODUÇÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Até a metade 4 <input type="checkbox"/> Mais da metade</p> <p>(passe ao 51)</p>

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

<p>29 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 membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p>	<p>29 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 membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p>
<p>30 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>30 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>31 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>31 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>32 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>32 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>33 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>33 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 26/09/1988)

<p>29 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 membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p>	<p>29 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 membro da unidade domiciliar</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Trabalhador na construção para o próprio uso</p> <p>(passe ao 54)</p> <p>(passe ao 58)</p>
<p>30 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>30 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>31 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>31 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>32 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>32 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>33 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>33 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 26/09/1988)

<p>34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 35)</p>	<p>34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 35)</p>
<p>35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)</p>	<p>35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)</p>
<p>36 EM SETEMBRO DE 1998, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 37)</p>	<p>36 EM SETEMBRO DE 1998, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 37)</p>
<p>37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 38)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 39)</p>	<p>37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 38)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 39)</p>
<p>38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p align="center">Dias</p> <p align="center">(passe ao 42)</p>	<p>38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p align="center">Dias</p> <p align="center">(passe ao 42)</p>
<p>39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p align="center">Dias</p> <p align="center">(passe ao 42)</p>	<p>39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p align="center"><input type="text"/></p> <p align="center">Dias</p> <p align="center">(passe ao 42)</p>

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

<p>34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 35)</p>	<p>34 NESSE EMPREGO, ... ERA MILITAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 35)</p>
<p>35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ES-TATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)</p>	<p>35 NESSE EMPREGO, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ES-TATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 43)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 41)</p>
<p>36 EM SETEMBRO DE 1998, ... PRESTAVA SERVIÇO DO-MÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 37)</p>	<p>36 EM SETEMBRO DE 1998, ... PRESTAVA SERVIÇO DO-MÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 37)</p>
<p>37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 38)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 39)</p>	<p>37 HABITUALMENTE ... EXERCIA ESSE TRABALHO PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 38)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 39)</p>
<p>38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXER-CIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;">□ Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	<p>38 QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXER-CIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;">□ Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>
<p>39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;">□ Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	<p>39 QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;">□ Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1998?

- 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 1998?

- 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 comi
- 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 1998?

- 1 Sim 3 Não

(siga 44)

43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1998?

- 1 Sim 3 Não

(siga 44)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 1998?

- 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 1998?

- 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 1998?

- 1 Sim 3 Não

(siga 44)

43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 1998?

- 1 Sim 3 Não

(siga 44)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

<p>44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?</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 1998?</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 1998?</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 1998?</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 1998?</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 1998?</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 1998?</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 1998?</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 1998?</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 1998?</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 1998, ... 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 1998, ... 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 26/09/1988)

44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?

2 Sim 4 Não

(siga 45)

44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?

2 Sim 4 Não

(siga 45)

45 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 1998?

1 Sim 3 Não

(siga 46)

45 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 1998?

1 Sim 3 Não

(siga 46)

46 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1998?

2 Sim 4 Não

(siga 47)

46 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 1998?

2 Sim 4 Não

(siga 47)

47 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?

1 Sim 3 Não

(passe ao 53)

47 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 1998?

1 Sim 3 Não

(passe ao 53)

48 QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?

2 Um
4 Dois
6 Três a cinco
8 Seis a dez

(siga 49)

0 Onze ou mais → (passe ao 51)

48 QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?

2 Um
4 Dois
6 Três a cinco
8 Seis a dez

(siga 49)

0 Onze ou mais → (passe ao 51)

49 EM SETEMBRO DE 1998, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?

1 Sim (siga 50)

3 Não (passe ao 51)

49 EM SETEMBRO DE 1998, ... TINHA PELO MENOS UM SÓCIO OCUPADO NESSE TRABALHO?

1 Sim (siga 50)

3 Não (passe ao 51)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

50 QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO. EM SETEMBRO DE 1998?

- 2 Um
 4 Dois
 6 Três a cinco
 8 Seis ou mais

(siga 51)

50 QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 1998?

- 2 Um
 4 Dois
 6 Três a cinco
 8 Seis ou mais

(siga 51)

51 EM SETEMBRO DE 1998, ... OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?

- 1 Sim (siga 52)
 3 Não (passe ao 53)

51 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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 1998?

- 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 1998?

- 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 1998, 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 1998, 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 26/09/1988)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

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

OU ERA EXERCIDO:

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



54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

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

OU ERA EXERCIDO:

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



55 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 26/09/1988)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

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

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 } (passe ao 56)
- 6 Em veículo automotor
- 7 Em via ou área pública
- 8 Outro (especifique)

54 ESSE TRABALHO, TINHA ESTABELECIMENTO EM:

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

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 } (passe ao 56)
- 6 Em veículo automotor
- 7 Em via ou área pública
- 8 Outro (especifique)

55 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 26/09/1988)

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)

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)

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 26/09/1988)

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 minutos
3 Mais de 30 minutos até 1 hora
5 Mais de 1 até 2 horas
7 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 minutos
3 Mais de 30 minutos até 1 hora
5 Mais de 1 até 2 horas
7 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 Federal
4 Estadual
6 Municipal

(siga 61)

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

- 2 Federal
4 Estadual
6 Municipal

(siga 61)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

61 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?

Anos	Meses

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

61 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, 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 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

2 Sim (siga 63)4 Não (passe ao 87)

62 --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

2 Sim (siga 63)4 Não (passe ao 87)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

1 Um3 Dois5 Três ou mais

(siga 64)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

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 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.

Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.

64 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, 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 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, 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 26/09/1988)

61 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, FAZIA QUANTO TEMPO QUE... ESTAVA NESSE TRABALHO?

Anos	Meses

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

61 EM 26 DE SETEMBRO DE 1998, 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 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

2 Sim (siga 63)4 Não (passe ao 87)

62 ... SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

2 Sim (siga 63)4 Não (passe ao 87)

63 DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

1 Um3 Dois5 Três ou mais

(siga 64)

63 DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

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 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.

Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.

64 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, 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 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, 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)

9

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

66 DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?

2 Sim 4 Não

(passe ao 87)

66 DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?

2 Sim 4 Não

(passe ao 87)

PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA

PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA

67 ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

1 Sim (passe ao 70)
3 Não (siga 68)

67 ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

1 Sim (passe ao 70)
3 Não (siga 68)

68 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

2 Sim (passe ao 70)
4 Não (siga 69)

68 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

2 Sim (passe ao 70)
4 Não (siga 69)

69 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1 Sim (siga 70)
3 Não (passe ao 106)

69 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1 Sim (siga 70)
3 Não (passe ao 106)

70 DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

2 Um
4 Dois
6 Três ou mais

(siga 71)

70 DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

2 Um
4 Dois
6 Três ou mais

(siga 71)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

<p>66 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>66 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>PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA</p>	<p>PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA</p>
<p>67 ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>	<p>67 ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>
<p>68 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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>68 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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>69 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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>69 NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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>70 DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?</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>70 DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?</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 26/09/1988)

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 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.

Os quesitos 71 a 86 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.

71 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

71 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

--	--

Código

--	--

Código

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

(siga 72)

(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

--	--

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.)

(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 26/09/1988)

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 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.

71 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

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 27 de setembro de 1997 a 19 de setembro de 1998.

71 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO ANTERIOR QUE TEVE NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO 1997 A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

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 26/09/1988)

<p>73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 83)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 76)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 76)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 85)</p>	<p>73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 83)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 76)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 76)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 85)</p>
<p>74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 75)</p>	<p>74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 75)</p>

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

<p>73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 83)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 76)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 76)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 85)</p>	<p>73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Empregado temporário } (passe ao 83)</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Conta-própria em outra atividade } (passe ao 76)</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Empregador em outra atividade } (passe ao 76)</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)</p> <p>13 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 85)</p>
<p>74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 75)</p>	<p>74 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBIA DO EMPREGADOR ALGUMA ÁREA PARA PRODUÇÃO PARTICULAR?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 75)</p>

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

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 26/09/1988)

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 26/09/1988)

<p>78 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>78 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>79 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>79 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>80 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>80 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>81 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>81 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>82 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>82 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>83 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>83 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 26/09/1988)

<p>78 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>78 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>79 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>79 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>80 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>80 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>81 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>81 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>82 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>82 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>83 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>83 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>

9

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

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

2 Sim

4 Não

(siga 85)

84 DEPOIS QUE SAIU DESSE 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 1998, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?

1 Sim (siga 88) 3 Não (passe ao 89)

87 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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)

9

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

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

2 Sim4 Não

(siga 85)

84 DEPOIS QUE SAIU DESSE 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 1998, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?

1 Sim (siga 88)3 Não (passe ao 89)

87 EM SETEMBRO DE 1998, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?

1 Sim (siga 88)3 Não (passe ao 89)

88 ESSE SINDICATO ERA DE:

1 Empregados urbanos2 Trabalhadores rurais3 Trabalhadores autônomos4 Trabalhadores avulsos5 Profissionais liberais6 Outro sindicato (especifique)

 ↘

(siga 89)

88 ESSE SINDICATO ERA DE:

1 Empregados urbanos2 Trabalhadores rurais3 Trabalhadores autônomos4 Trabalhadores avulsos5 Profissionais liberais6 Outro sindicato (especifique)

 ↘

(siga 89)

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE (NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

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

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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

Código

(siga 91)

90 QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE ... EXERCIA NO TRABALHO SECUNDÁRIO QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

Código

(siga 91)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

91 QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREEN-
DIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO,
ENTIDADE, ETC.) 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 } (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 } (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 26/09/1988)

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


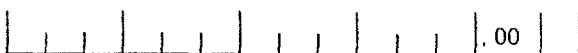
(siga 98)

98 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NESSE 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 1998, 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 26/09/1988)

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


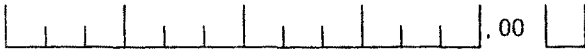
(siga 98)

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

1 Sim3 Não


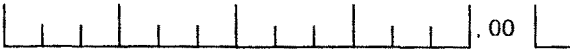
(siga 98)

98 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NESSE 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 1998, 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 26/09/1988)

100 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

- 2 Federal
- 4 Estadual
- 6 Municipal

(siga 101)

100 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

- 2 Federal
- 4 Estadual
- 6 Municipal

(siga 101)

101 QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

--	--

Horas

(Se três ou mais trabalhos na semana de referência - código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrário, passe ao 115.)

101 QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

--	--

Horas

(Se três ou mais trabalhos na semana de referência - código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrário, passe ao 115.)

Os quesitos 102 a 105 devem referir-se ao(s) outro(s) trabalho(s) que a pessoa tinha na semana de referência, excluindo-se os trabalhos principal e secundário.

Os quesitos 102 a 105 devem referir-se ao(s) outro(s) trabalho(s) que a pessoa tinha na semana de referência, excluindo-se os trabalhos principal e secundário.

102 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .00
Em dinheiro (R\$)

4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .00
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

6 Somente em benefícios

8 Não remunerado

(siga 103)

102 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .00
Em dinheiro (R\$)

4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .00
Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

6 Somente em benefícios

8 Não remunerado

(siga 103)

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

100 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

- 2 Federal
 4 Estadual
 6 Municipal

(siga 101)

100 NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO, ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:

- 2 Federal
 4 Estadual
 6 Municipal

(siga 101)

101 QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

--	--

Horas

(Se três ou mais trabalhos na semana de referência - código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrário, passe ao 115.)

101 QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO SECUNDÁRIO?

--	--

Horas

(Se três ou mais trabalhos na semana de referência - código 5 no quesito 5 - siga 102. Caso contrário, passe ao 115.)

Os quesitos 102 a 105 devem referir-se ao(s) outro(s) trabalho(s) que a pessoa tinha na semana de referência, excluindo-se os trabalhos principal e secundário.

Os quesitos 102 a 105 devem referir-se ao(s) outro(s) trabalho(s) que a pessoa tinha na semana de referência, excluindo-se os trabalhos principal e secundário.

102 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

2

--

.00

Em dinheiro (R\$)

4

--

.00

Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

6 Somente em benefícios8 Não remunerado

(siga 103)

102 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, NO(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) QUE TINHA NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

2

--

.00

Em dinheiro (R\$)

4

--

.00

Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

6 Somente em benefícios8 Não remunerado

(siga 103)

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

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

106 --- TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 27 DE SETEMBRO DE 1997?

2 Sim (passe ao 109)

4 Não (siga 107)

106 --- TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 27 DE SETEMBRO DE 1997?

2 Sim (passe ao 109)

4 Não (siga 107)

107 ANTES DE 27 DE SETEMBRO DE 1997, --- 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 27 DE SETEMBRO DE 1997, --- 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 26/09/1988)

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 Federal4 Estadual6 Municipal

(siga 105)

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

2 Federal4 Estadual6 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 27 DE SETEMBRO DE 1997?

2 Sim (passe ao 109)4 Não (siga 107)

106 --- TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 27 DE SETEMBRO DE 1997?

2 Sim (passe ao 109)4 Não (siga 107)

107 ANTES DE 27 DE SETEMBRO DE 1997, --- 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 27 DE SETEMBRO DE 1997, --- 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 26/09/1988)

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
- 7 Trabalhador na produção para o próprio consumo
- 8 Trabalhador na construção para o próprio uso
- } (passe ao 115)

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
- 7 Trabalhador na produção para o próprio consumo
- 8 Trabalhador na construção para o próprio uso
- } (passe ao 115)

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 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

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

115 ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?

- 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 26/09/1988)

<p>112 NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 113)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 114)</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 align="right">(passe ao 115)</p>	<p>112 NESSE ÚLTIMO TRABALHO QUE TEVE, ... ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado → (siga 113)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhador doméstico → (passe ao 114)</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 align="right">(passe ao 115)</p>
<p>113 NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 115)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 114)</p>	<p>113 NESSE ÚLTIMO EMPREGO QUE TEVE, ... ERA MILITAR OU FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 115)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 114)</p>
<p>114 ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 115)</p>	<p>114 ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA NESSE ÚLTIMO EMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p align="center">(siga 115)</p>
<p align="center">PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS</p>	<p align="center">PARA PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS</p>
<p>115 ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 116)</p>	<p>115 ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 116)</p>

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE
(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

116 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE AGOSTO A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

2 Sim (passe ao 119)

4 Não (siga 117)

116 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE AGOSTO A 19 DE SETEMBRO DE 1998?

2 Sim (passe ao 119)

4 Não (siga 117)

117 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 29 DE JULHO A 27 DE AGOSTO DE 1998?

1 Sim (passe ao 119)

3 Não (siga 118)

117 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 29 DE JULHO A 27 DE AGOSTO DE 1998?

1 Sim (passe ao 119)

3 Não (siga 118)

118 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 28 DE JULHO DE 1998?

2 Sim (siga 119)

4 Não (passe ao 120)

118 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 28 DE JULHO DE 1998?

2 Sim (siga 119)

4 Não (passe ao 120)

119 QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE... TOMOU, ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, 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 26 DE SETEMBRO DE 1998, 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 26/09/1988)

<p>116 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE AGOSTO A 19 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 117)</p>	<p>116 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 28 DE AGOSTO A 19 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 117)</p>
<p>117 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 29 DE JULHO A 27 DE AGOSTO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 118)</p>	<p>117 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 29 DE JULHO A 27 DE AGOSTO DE 1998?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 119)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 118)</p>
<p>118 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 28 DE JULHO DE 1998?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 120)</p>	<p>118 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 27 DE SETEMBRO DE 1997 A 28 DE JULHO DE 1998?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 119)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 120)</p>
<p>119 QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, 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 align="right">(siga 120)</p>	<p>119 QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, 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 align="right">(siga 120)</p>

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

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1988)

<p>120 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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>120 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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>121 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 122)</p>	<p>121 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 122)</p>
<p>122 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... ERA APOSENTADO 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>122 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... ERA APOSENTADO 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>123 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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. Caso contrário, siga 124.)</p>	<p>123 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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. Caso contrário, siga 124.)</p>
<p>124 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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>124 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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 26/09/1988)

<p>120 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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>120 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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>121 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 122)</p>	<p>121 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 122)</p>
<p>122 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... ERA APOSENTADO 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>122 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... ERA APOSENTADO 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>123 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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. Caso contrário, siga 124.)</p>	<p>123 NA SEMANA DE 20 A 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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. Caso contrário, siga 124.)</p>
<p>124 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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>124 EM SETEMBRO DE 1998, ... 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 26/09/1988)

125

QUAL ERA O RENDIMENTO QUE ... RECEBIA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 1998, 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 1998, 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

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

(NASCIDAS ATÉ 26/09/1983)

<p>1 ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Homens</th> <th style="text-align: left;">Mulheres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>8 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(siga 3)</p>	Homens	Mulheres			6 <input type="checkbox"/> Não sabe	8 <input type="checkbox"/> Não sabe	<p>2 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Homens</th> <th style="text-align: left;">Mulheres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>8 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(siga 3)</p>	Homens	Mulheres			6 <input type="checkbox"/> Não sabe	8 <input type="checkbox"/> Não sabe
Homens	Mulheres												
6 <input type="checkbox"/> Não sabe	8 <input type="checkbox"/> Não sabe												
Homens	Mulheres												
6 <input type="checkbox"/> Não sabe	8 <input type="checkbox"/> Não sabe												
<p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Homens</th> <th style="text-align: left;">Mulheres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(siga 4)</p>	Homens	Mulheres			5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe	<p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Homens</th> <th style="text-align: left;">Mulheres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(siga 4)</p>	Homens	Mulheres			5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe
Homens	Mulheres												
5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe												
Homens	Mulheres												
5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe												
<p>4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?</p> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Homens</th> <th style="text-align: left;">Mulheres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </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%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Homens</th> <th style="text-align: left;">Mulheres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </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%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Homens</th> <th style="text-align: left;">Mulheres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>	Homens	Mulheres			5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe	<p>5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?</p> <table style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">Homens</th> <th style="text-align: left;">Mulheres</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>	Homens	Mulheres			5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe
Homens	Mulheres												
5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe												
Homens	Mulheres												
5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe												

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

(NASCIDAS ATÉ 26/09/1983)

<p>1 ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... 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 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <table border="0"> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>8 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </table> <p>(siga 3)</p>	Homens	Mulheres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6 <input type="checkbox"/> Não sabe	8 <input type="checkbox"/> Não sabe	<p>2 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS... TEVE ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <table border="0"> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>8 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </table> <p>(siga 3)</p>	Homens	Mulheres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6 <input type="checkbox"/> Não sabe	8 <input type="checkbox"/> Não sabe
Homens	Mulheres												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
6 <input type="checkbox"/> Não sabe	8 <input type="checkbox"/> Não sabe												
Homens	Mulheres												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
6 <input type="checkbox"/> Não sabe	8 <input type="checkbox"/> Não sabe												
<p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table border="0"> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </table> <p>(siga 4)</p>	Homens	Mulheres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe	<p>3 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?</p> <table border="0"> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </table> <p>(siga 4)</p>	Homens	Mulheres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe
Homens	Mulheres												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe												
Homens	Mulheres												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe												
<p>4 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?</p> <table border="0"> <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 border="0"> <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 border="0"> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </table> <p>(siga 6)</p>	Homens	Mulheres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe	<p>5 DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?</p> <table border="0"> <tr> <td>Homens</td> <td>Mulheres</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> <td>7 <input type="checkbox"/> Não sabe</td> </tr> </table> <p>(siga 6)</p>	Homens	Mulheres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe
Homens	Mulheres												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe												
Homens	Mulheres												
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
5 <input type="checkbox"/> Não sabe	7 <input type="checkbox"/> Não sabe												

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

(NASCIDAS ATÉ 26/09/1983)

<p>6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?</p> <p>Homens Mulheres</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe 8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 7)</p>	<p>6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?</p> <p>Homens Mulheres</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe 8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 7)</p>
<p>7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Masculino 3 <input type="checkbox"/> Feminino 5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 8)</p>	<p>7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Masculino 3 <input type="checkbox"/> Feminino 5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 8)</p>
<p>8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTA ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?</p> <p>Mês </p> <p style="text-align: center;">(siga 9)</p>	<p>8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTA ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Mês Ano</p> <p style="text-align: center;">(siga 9)</p>
<p>9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não 5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 10)</p>	<p>9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não 5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 10)</p>
<p>10 ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>	<p>10 ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>
<p>11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>Homens Mulheres</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe 7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p>	<p>11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>Homens Mulheres</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe 7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p>

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

(NASCIDAS ATÉ 26/09/1983)

<p>6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?</p> <p>Homens Mulheres</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe 8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 7)</p>	<p>6 DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE, QUANTOS JÁ MORRERAM?</p> <p>Homens Mulheres</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe 8 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 7)</p>
<p>7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Masculino 3 <input type="checkbox"/> Feminino 5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 8)</p>	<p>7 QUAL FOI O SEXO DO ÚLTIMO DESTES FILHOS NASCIDOS VIVOS QUE ... TEVE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Masculino 3 <input type="checkbox"/> Feminino 5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 8)</p>
<p>8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTES ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mês Ano </p> <p style="text-align: center;">(siga 9)</p>	<p>8 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DESTES ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mês Ano </p> <p style="text-align: center;">(siga 9)</p>
<p>9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não 5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 10)</p>	<p>9 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE ... TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não 5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 10)</p>
<p>10 ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>	<p>10 ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998, ... TEVE ALGUM FILHO, COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 11)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>
<p>11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>Homens Mulheres</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe 7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p>	<p>11 QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS ... TEVE ATÉ 26 DE SETEMBRO DE 1998?</p> <p>Homens Mulheres</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe 7 <input type="checkbox"/> Não sabe</p>

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

- 1 A própria pessoa } (passe
3 Pessoa não moradora do } ao 3)
domicílio
5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

- 1 A própria pessoa } (passe
3 Pessoa não moradora do } ao 3)
domicílio
5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

--	--	--

(siga 3)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

--	--	--

(siga 3)

MORBIDADE

MORBIDADE

3 DE UM MODO GERAL, ... CONSIDERA O SEU PRÓPRIO ESTADO DE SAÚDE COMO:

- 1 Muito bom
2 Bom
3 Regular
4 Ruim
5 Muito ruim

(siga 4)

3 DE UM MODO GERAL, ... CONSIDERA O SEU PRÓPRIO ESTADO DE SAÚDE COMO:

- 1 Muito bom
2 Bom
3 Regular
4 Ruim
5 Muito ruim

(siga 4)

4 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... DEIXOU DE REALIZAR QUAISQUER DE SUAS ATIVIDADES HABITUAIS (TRABALHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.) POR MOTIVO DE SAÚDE?

- 2 Sim (siga 5)
4 Não (passe ao 7)

4 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... DEIXOU DE REALIZAR QUAISQUER DE SUAS ATIVIDADES HABITUAIS (TRABALHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.) POR MOTIVO DE SAÚDE?

- 2 Sim (siga 5)
4 Não (passe ao 7)

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

- 1 A própria pessoa } (passe
3 Pessoa não moradora do } ao 3)
domicílio
5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

- 1 A própria pessoa } (passe
3 Pessoa não moradora do } ao 3)
domicílio
5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

--	--	--

(siga 3)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

--	--	--

(siga 3)

MORBIDADE

MORBIDADE

3 DE UM MODO GERAL, ... CONSIDERA O SEU PRÓPRIO ESTADO DE SAÚDE COMO:

- 1 Muito bom
2 Bom
3 Regular
4 Ruim
5 Muito ruim

(siga 4)

3 DE UM MODO GERAL, ... CONSIDERA O SEU PRÓPRIO ESTADO DE SAÚDE COMO:

- 1 Muito bom
2 Bom
3 Regular
4 Ruim
5 Muito ruim

(siga 4)

4 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS... DEIXOU DE REALIZAR QUAISQUER DE SUAS ATIVIDADES HABITUAIS (TRABALHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.) POR MOTIVO DE SAÚDE?

- 2 Sim (siga 5)
4 Não (passe ao 7)

4 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS... DEIXOU DE REALIZAR QUAISQUER DE SUAS ATIVIDADES HABITUAIS (TRABALHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.) POR MOTIVO DE SAÚDE?

- 2 Sim (siga 5)
4 Não (passe ao 7)

5 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... DEIXOU DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS POR MOTIVO DE SAÚDE?

Dias

(siga 6)

5 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... DEIXOU DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS POR MOTIVO DE SAÚDE?

Dias

(siga 6)

6 QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO QUE IMPEDIU ... DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Diarréia ou vômito
- 02 Problema respiratório
- 03 Problema de coração ou pressão
- 04 Dor nos braços ou nas mãos
- 05 Problema mental ou emocional
- 06 Outra doença
- 07 Problema odontológico
- 08 Acidente no local de trabalho
- 09 Acidente no trânsito
- 10 Outro acidente
- 11 Agressão
- 12 Outro motivo

(siga 7)

6 QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO QUE IMPEDIU ... DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Diarréia ou vômito
- 02 Problema respiratório
- 03 Problema de coração ou pressão
- 04 Dor nos braços ou nas mãos
- 05 Problema mental ou emocional
- 06 Outra doença
- 07 Problema odontológico
- 08 Acidente no local de trabalho
- 09 Acidente no trânsito
- 10 Outro acidente
- 11 Agressão
- 12 Outro motivo

(siga 7)



7 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... ESTEVE ACAMADO(A) ?

- 1 Sim (siga 8)
- 3 Não (passe ao 9)

7 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... ESTEVE ACAMADO(A) ?

- 1 Sim (siga 8)
- 3 Não (passe ao 9)

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES

<p>5 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... DEIXOU DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS POR MOTIVO DE SAÚDE?</p> <p style="text-align: center;">  Dias </p> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>	<p>5 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... DEIXOU DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS POR MOTIVO DE SAÚDE?</p> <p style="text-align: center;">  Dias </p> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>
<p>6 QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO QUE IMPEDIU ... DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Diarréia ou vômito</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Problema respiratório</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Problema de coração ou pressão</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Dor nos braços ou nas mãos</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Problema mental ou emocional</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Outra doença</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Problema odontológico</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Acidente no local de trabalho</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Acidente no trânsito</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Outro acidente</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Agressão</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro motivo</p> <p style="text-align: center;">(siga 7)</p>	<p>6 QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO QUE IMPEDIU ... DE REALIZAR SUAS ATIVIDADES HABITUAIS NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?</p> <p>01 <input type="checkbox"/> Diarréia ou vômito</p> <p>02 <input type="checkbox"/> Problema respiratório</p> <p>03 <input type="checkbox"/> Problema de coração ou pressão</p> <p>04 <input type="checkbox"/> Dor nos braços ou nas mãos</p> <p>05 <input type="checkbox"/> Problema mental ou emocional</p> <p>06 <input type="checkbox"/> Outra doença</p> <p>07 <input type="checkbox"/> Problema odontológico</p> <p>08 <input type="checkbox"/> Acidente no local de trabalho</p> <p>09 <input type="checkbox"/> Acidente no trânsito</p> <p>10 <input type="checkbox"/> Outro acidente</p> <p>11 <input type="checkbox"/> Agressão</p> <p>12 <input type="checkbox"/> Outro motivo</p> <p style="text-align: center;">(siga 7)</p>
<p>7 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... ESTEVE ACAMADO(A)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 8)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 9)</p>	<p>7 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... ESTEVE ACAMADO(A)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 8)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 9)</p>

8 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... ESTEVE ACAMADO(A)?

Dias

(siga 9)

8 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... ESTEVE ACAMADO(A)?

Dias

(siga 9)

9 ... TEM DOENÇA DE COLUNA OU COSTAS?

1 Sim3 Não

(siga 10)

9 ... TEM DOENÇA DE COLUNA OU COSTAS?

1 Sim3 Não

(siga 10)

10 ... TEM ARTRITE OU REUMATISMO?

2 Sim4 Não

(siga 11)

10 ... TEM ARTRITE OU REUMATISMO?

2 Sim4 Não

(siga 11)

11 ... TEM CÂNCER?

1 Sim3 Não

(siga 12)

11 ... TEM CÂNCER?

1 Sim3 Não

(siga 12)

12 ... TEM DIABETES?

2 Sim4 Não

(siga 13)

12 ... TEM DIABETES?

2 Sim4 Não

(siga 13)

13 ... TEM BRONQUITE OU ASMA?

1 Sim3 Não

(siga 14)

13 ... TEM BRONQUITE OU ASMA?

1 Sim3 Não

(siga 14)

8 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... ESTEVE ACAMADO(A)?

--	--	--	--

Dias

(siga 9)

8 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, QUANTOS DIAS ... ESTEVE ACAMADO(A)?

--	--	--	--

Dias

(siga 9)

9 ... TEM DOENÇA DE COLUNA OU COSTAS?

1 Sim3 Não

(siga 10)

9 ... TEM DOENÇA DE COLUNA OU COSTAS?

1 Sim3 Não

(siga 10)

10 ... TEM ARTRITE OU REUMATISMO?

2 Sim4 Não

(siga 11)

10 ... TEM ARTRITE OU REUMATISMO?

2 Sim4 Não

(siga 11)

11 ... TEM CÂNCER?

1 Sim3 Não

(siga 12)

11 ... TEM CÂNCER?

1 Sim3 Não

(siga 12)

12 ... TEM DIABETES?

2 Sim4 Não

(siga 13)

12 ... TEM DIABETES?

2 Sim4 Não

(siga 13)

13 ... TEM BRONQUITE OU ASMA?

1 Sim3 Não

(siga 14)

13 ... TEM BRONQUITE OU ASMA?

1 Sim3 Não

(siga 14)

14 --- TEM HIPERTENSÃO (PRESSÃO ALTA)?

2 Sim4 Não

(siga 15)

14 --- TEM HIPERTENSÃO (PRESSÃO ALTA)?

2 Sim4 Não

(siga 15)

15 --- TEM DOENÇA DO CORAÇÃO?

1 Sim3 Não

(siga 16)

15 --- TEM DOENÇA DO CORAÇÃO?

1 Sim3 Não

(siga 16)

16 --- TEM DOENÇA RENAL CRÔNICA?

2 Sim4 Não

(siga 17)

16 --- TEM DOENÇA RENAL CRÔNICA?

2 Sim4 Não

(siga 17)

17 --- TEM DEPRESSÃO?

1 Sim3 Não

(siga 18)

17 --- TEM DEPRESSÃO?

1 Sim3 Não

(siga 18)

18 --- TEM TUBERCULOSE?

2 Sim4 Não

(siga 19)

18 --- TEM TUBERCULOSE?

2 Sim4 Não

(siga 19)

13

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES

14 --- TEM HIPERTENSÃO (PRESSÃO ALTA)?

2 Sim

4 Não

(siga 15)

14 --- TEM HIPERTENSÃO (PRESSÃO ALTA)?

2 Sim

4 Não

(siga 15)

15 --- TEM DOENÇA DO CORAÇÃO?

1 Sim

3 Não

(siga 16)

15 --- TEM DOENÇA DO CORAÇÃO?

1 Sim

3 Não

(siga 16)

16 --- TEM DOENÇA RENAL CRÔNICA?

2 Sim

4 Não

(siga 17)

16 --- TEM DOENÇA RENAL CRÔNICA?

2 Sim

4 Não

(siga 17)

17 --- TEM DEPRESSÃO?

1 Sim

3 Não

(siga 18)

17 --- TEM DEPRESSÃO?

1 Sim

3 Não

(siga 18)

18 --- TEM TUBERCULOSE?

2 Sim

4 Não

(siga 19)

18 --- TEM TUBERCULOSE?

2 Sim

4 Não

(siga 19)

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES

19 --- TEM TENDINITE OU TENOSSINOVITE?

1 Sim3 Não

(siga 20)

19 --- TEM TENDINITE OU TENOSSINOVITE?

1 Sim3 Não

(siga 20)

20 --- TEM CIRROSE?

2 Sim4 Não

(siga 21)

20 --- TEM CIRROSE?

2 Sim4 Não

(siga 21)

COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE

COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE

21 --- TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR, DE EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO?

1 Sim, apenas um3 Sim, mais de um5 Não (passe ao 45)

(siga 22)

21 --- TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR, DE EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO?

1 Sim, apenas um3 Sim, mais de um5 Não (passe ao 45)

(siga 22)

Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.

Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.

22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE --- TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?

2 Sim4 Não

(siga 23)

22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE --- TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?

2 Sim4 Não

(siga 23)

19 --- TEM TENDINITE OU TENOSSINOVITE?

1 Sim3 Não

(siga 20)

19 --- TEM TENDINITE OU TENOSSINOVITE?

1 Sim3 Não

(siga 20)

20 --- TEM CIRROSE?

2 Sim4 Não

(siga 21)

20 --- TEM CIRROSE?

2 Sim4 Não

(siga 21)

COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE

COBERTURA DE PLANO DE SAÚDE

21 --- TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR, DE EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO?

1 Sim, apenas um3 Sim, mais de um

(siga 22)

5 Não (passe ao 45)

21 --- TEM DIREITO A ALGUM PLANO DE SAÚDE (MÉDICO OU ODONTOLÓGICO), PARTICULAR, DE EMPRESA OU ÓRGÃO PÚBLICO?

1 Sim, apenas um3 Sim, mais de um

(siga 22)

5 Não (passe ao 45)

Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.

Os quesitos 22 a 43 devem referir-se ao plano de saúde único ou principal que a pessoa tem direito.

22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE --- TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?

2 Sim4 Não

(siga 23)

22 ESTE PLANO DE SAÚDE (ÚNICO OU PRINCIPAL) QUE --- TEM DIREITO É DE INSTITUIÇÃO DE ASSISTÊNCIA DE SERVIDOR PÚBLICO (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?

2 Sim4 Não

(siga 23)

23 --- CONSIDERA ESTE PLANO DE SAÚDE:

1 Muito bom2 Bom3 Regular4 Ruim5 Muito ruim6 Nunca usou o plano de saúde

(siga 24)

23 --- CONSIDERA ESTE PLANO DE SAÚDE:

1 Muito bom2 Bom3 Regular4 Ruim5 Muito ruim6 Nunca usou o plano de saúde

(siga 24)

24 NESTE PLANO DE SAÚDE --- É:

2 Titular (passe ao 27)4 Dependente ou agregado (siga 25)

24 NESTE PLANO DE SAÚDE --- É:

2 Titular (passe ao 27)4 Dependente ou agregado (siga 25)

25 O TITULAR DESTA PLANO DE SAÚDE QUE --- TEM DIREITO MORA NESTE DOMICÍLIO?

1 Sim (siga 26)3 Não (passe ao 45)

25 O TITULAR DESTA PLANO DE SAÚDE QUE --- TEM DIREITO MORA NESTE DOMICÍLIO?

1 Sim (siga 26)3 Não (passe ao 45)

26 NÚMERO DE ORDEM DO TITULAR DESTA PLANO DE SAÚDE:

--	--

(passe ao 45)

26 NÚMERO DE ORDEM DO TITULAR DESTA PLANO DE SAÚDE:

--	--

(passe ao 45)

Os quesitos 27 a 44 referem-se apenas aos titulares do plano de saúde único ou principal

Os quesitos 27 a 44 referem-se apenas aos titulares do plano de saúde único ou principal

27 --- TEM DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?





1 Sim (siga 28)3 Não (passe ao 32)

27 --- TEM DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?

1 Sim (siga 28)3 Não (passe ao 32)

<p>23 --- CONSIDERA ESTE PLANO DE SAÚDE:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Muito bom</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Bom</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Regular</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Ruim</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Muito ruim</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Nunca usou o plano de saúde (siga 24)</p>	<p>23 --- CONSIDERA ESTE PLANO DE SAÚDE:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Muito bom</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Bom</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Regular</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Ruim</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Muito ruim</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Nunca usou o plano de saúde (siga 24)</p>
<p>24 NESTE PLANO DE SAÚDE ... É:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Titular (passe ao 27)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dependente ou agregado (siga 25)</p>	<p>24 NESTE PLANO DE SAÚDE ... É:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Titular (passe ao 27)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dependente ou agregado (siga 25)</p>
<p>25 O TITULAR DESTA PLANO DE SAÚDE QUE ... TEM DIREITO MORA NESTE DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 26)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 45)</p>	<p>25 O TITULAR DESTA PLANO DE SAÚDE QUE ... TEM DIREITO MORA NESTE DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 26)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 45)</p>
<p>26 NÚMERO DE ORDEM DO TITULAR DESTA PLANO DE SAÚDE:</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">(passe ao 45)</p>	<p>26 NÚMERO DE ORDEM DO TITULAR DESTA PLANO DE SAÚDE:</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">(passe ao 45)</p>
<p><i>Os quesitos 27 a 44 referem-se apenas aos titulares do plano de saúde único ou principal</i></p>	<p><i>Os quesitos 27 a 44 referem-se apenas aos titulares do plano de saúde único ou principal</i></p>
<p>27 --- TEM DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 28)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 32)</p>	<p>27 --- TEM DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 28)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 32)</p>

<p>28 NESTE PLANO DE SAÚDE ... TEM DEPENDENTE OU AGREGADO QUE É MORADOR NESTE DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 29)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 30)</p>	<p>28 NESTE PLANO DE SAÚDE ... TEM DEPENDENTE OU AGREGADO QUE É MORADOR NESTE DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 29)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 30)</p>
<p>29 QUANTOS MORADORES DESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p style="text-align: center;"> </p>	<p>29 QUANTOS MORADORES DESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">(siga 30)</p>
<p>30 ... TEM ALGUÉM QUE NÃO MORA NESTE DOMICÍLIO COMO DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 31)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 32)</p>	<p>30 ... TEM ALGUÉM QUE NÃO MORA NESTE DOMICÍLIO COMO DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 31)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 32)</p>
<p>31 QUANTAS PESSOAS QUE NÃO MORAM NESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">(siga 32)</p>	<p>31 QUANTAS PESSOAS QUE NÃO MORAM NESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">(siga 32)</p>
<p>32 QUEM PAGA A MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente o empregador do titular (passe ao 34)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> O titular através do trabalho atual</p> <p>3 <input type="checkbox"/> O titular, através do trabalho anterior</p> <p>4 <input type="checkbox"/> O titular, diretamente ao plano</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outro morador do domicílio</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicílio</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Outro tipo</p> <p style="text-align: right;">} (siga 33)</p> <p style="text-align: right;">} (passe ao 34)</p>	<p>32 QUEM PAGA A MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente o empregador do titular (passe ao 34)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> O titular, através do trabalho atual</p> <p>3 <input type="checkbox"/> O titular, através do trabalho anterior</p> <p>4 <input type="checkbox"/> O titular, diretamente ao plano</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outro morador do domicílio</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicílio</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Outro tipo</p> <p style="text-align: right;">} (siga 33)</p> <p style="text-align: right;">} (passe ao 34)</p>

<p>28 NESTE PLANO DE SAÚDE ... TEM DEPENDENTE OU AGREGADO QUE É MORADOR NESTE DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 29)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 30)</p>	<p>28 NESTE PLANO DE SAÚDE ... TEM DEPENDENTE OU AGREGADO QUE É MORADOR NESTE DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 29)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 30)</p>
<p>29 QUANTOS MORADORES DESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p style="text-align: center;">  </p> <p style="text-align: center;">(siga 30)</p>	<p>29 QUANTOS MORADORES DESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p style="text-align: center;">  </p> <p style="text-align: center;">(siga 30)</p>
<p>30 ... TEM ALGUÉM QUE NÃO MORA NESTE DOMICÍLIO COMO DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 31)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 32)</p>	<p>30 ... TEM ALGUÉM QUE NÃO MORA NESTE DOMICÍLIO COMO DEPENDENTE OU AGREGADO NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 31)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 32)</p>
<p>31 QUANTAS PESSOAS QUE NÃO MORAM NESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p style="text-align: center;">  </p> <p style="text-align: center;">(siga 32)</p>	<p>31 QUANTAS PESSOAS QUE NÃO MORAM NESTE DOMICÍLIO ... TEM COMO DEPENDENTES OU AGREGADOS NESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p style="text-align: center;">  </p> <p style="text-align: center;">(siga 32)</p>
<p>32 QUEM PAGA A MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente o empregador do titular (passe ao 34)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> O titular, através do trabalho atual</p> <p>3 <input type="checkbox"/> O titular, através do trabalho anterior</p> <p>4 <input type="checkbox"/> O titular, diretamente ao plano</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outro morador do domicílio</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicílio</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Outro tipo</p> <p style="text-align: right;">} (siga 33)</p> <p style="text-align: right;">} (passe ao 34)</p>	<p>32 QUEM PAGA A MENSALIDADE DESTE PLANO DE SAÚDE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Somente o empregador do titular (passe ao 34)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> O titular, através do trabalho atual</p> <p>3 <input type="checkbox"/> O titular, através do trabalho anterior</p> <p>4 <input type="checkbox"/> O titular, diretamente ao plano</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outro morador do domicílio</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicílio</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Outro tipo</p> <p style="text-align: right;">} (siga 33)</p> <p style="text-align: right;">} (passe ao 34)</p>

33 QUAL É O VALOR DA MENSALIDADE DESTES PLANO DE SAÚDE?

- 1 Até 30 reais
 2 Mais de 30 até 50 reais
 3 Mais de 50 até 100 reais
 4 Mais de 100 até 200 reais
 5 Mais de 200 até 300 reais
 6 Mais de 300 até 500 reais
 7 Mais de 500 reais
 8 Não sabe

(siga 34)

33 QUAL É O VALOR DA MENSALIDADE DESTES PLANO DE SAÚDE?

- 1 Até 30 reais
 2 Mais de 30 até 50 reais
 3 Mais de 50 até 100 reais
 4 Mais de 100 até 200 reais
 5 Mais de 200 até 300 reais
 6 Mais de 300 até 500 reais
 7 Mais de 500 reais
 8 Não sabe

(siga 34)

34 ESTE PLANO DE SAÚDE ATENDE ATRAVÉS DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DO PRÓPRIO PLANO?

- 2 Sim
 4 Não

(siga 35)

34 ESTE PLANO DE SAÚDE ATENDE ATRAVÉS DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DO PRÓPRIO PLANO?

- 2 Sim
 4 Não

(siga 35)

35 ESTE PLANO DE SAÚDE OFERECE LISTA DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE CREDENCIADOS?

- 1 Sim
 3 Não

(siga 36)

35 ESTE PLANO DE SAÚDE OFERECE LISTA DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE CREDENCIADOS?

- 1 Sim
 3 Não

(siga 36)

36 ESTE PLANO DE SAÚDE PERMITE REEMBOLSO DE PAGAMENTOS A MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE?

- 2 Sim
 4 Não

(siga 37)

36 ESTE PLANO DE SAÚDE PERMITE REEMBOLSO DE PAGAMENTOS A MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE?

- 2 Sim
 4 Não

(siga 37)

33 QUAL É O VALOR DA MENSALIDADE DESTES PLANO DE SAÚDE?

- 1 Até 30 reais
 2 Mais de 30 até 50 reais
 3 Mais de 50 até 100 reais
 4 Mais de 100 até 200 reais
 5 Mais de 200 até 300 reais
 6 Mais de 300 até 500 reais
 7 Mais de 500 reais
 8 Não sabe

(siga 34)

33 QUAL É O VALOR DA MENSALIDADE DESTES PLANO DE SAÚDE?

- 1 Até 30 reais
 2 Mais de 30 até 50 reais
 3 Mais de 50 até 100 reais
 4 Mais de 100 até 200 reais
 5 Mais de 200 até 300 reais
 6 Mais de 300 até 500 reais
 7 Mais de 500 reais
 8 Não sabe

(siga 34)

34 ESTE PLANO DE SAÚDE ATENDE ATRAVÉS DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DO PRÓPRIO PLANO?

- 2 Sim
 4 Não

(siga 35)

34 ESTE PLANO DE SAÚDE ATENDE ATRAVÉS DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DO PRÓPRIO PLANO?

- 2 Sim
 4 Não

(siga 35)

35 ESTE PLANO DE SAÚDE OFERECE LISTA DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE CREDENCIADOS?

- 1 Sim
 3 Não

(siga 36)

35 ESTE PLANO DE SAÚDE OFERECE LISTA DE MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE CREDENCIADOS?

- 1 Sim
 3 Não

(siga 36)

36 ESTE PLANO DE SAÚDE PERMITE REEMBOLSO DE PAGAMENTOS A MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE?

- 2 Sim
 4 Não

(siga 37)

36 ESTE PLANO DE SAÚDE PERMITE REEMBOLSO DE PAGAMENTOS A MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE?

- 2 Sim
 4 Não

(siga 37)

37 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDIDO(A) POR MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTROS MUNICÍPIOS?

1 Sim

3 Não

5 Não sabe

(siga 38)

37 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDIDO(A) POR MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTROS MUNICÍPIOS?

1 Sim

3 Não

5 Não sabe

(siga 38)

38 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A CONSULTAS MÉDICAS?

2 Sim

4 Não

(siga 39)

38 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A CONSULTAS MÉDICAS?

2 Sim

4 Não

(siga 39)

39 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A EXAMES COMPLEMENTARES?

1 Sim

3 Não

(siga 40)

39 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A EXAMES COMPLEMENTARES?

1 Sim

3 Não

(siga 40)

40 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES?

2 Sim

4 Não

(siga 41)

40 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES?

2 Sim

4 Não

(siga 41)

41 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A MEDICAMENTOS FORA DE INTERNAÇÃO?

1 Sim

3 Não

(siga 42)

41 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A MEDICAMENTOS FORA DE INTERNAÇÃO?

1 Sim

3 Não

(siga 42)

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES

<p>37 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDIDO(A) POR MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTROS MUNICÍPIOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>(siga 38)</p>	<p>37 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A SER ATENDIDO(A) POR MÉDICOS, HOSPITAIS, LABORATÓRIOS OU OUTROS SERVIÇOS DE SAÚDE DE OUTROS MUNICÍPIOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>(siga 38)</p>
<p>38 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A CONSULTAS MÉDICAS?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 39)</p>	<p>38 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A CONSULTAS MÉDICAS?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 39)</p>
<p>39 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A EXAMES COMPLEMENTARES?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 40)</p>	<p>39 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A EXAMES COMPLEMENTARES?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 40)</p>
<p>40 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 41)</p>	<p>40 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A INTERNAÇÕES HOSPITALARES?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 41)</p>
<p>41 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A MEDICAMENTOS FORA DE INTERNAÇÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 42)</p>	<p>41 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A MEDICAMENTOS FORA DE INTERNAÇÃO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 42)</p>

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES

42 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 Sim

4 Não

(siga 43)

42 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 Sim

4 Não

(siga 43)

43 ALÉM DA MENSALIDADE, ESTE PLANO DE SAÚDE COBRA ALGUM VALOR PELOS ATENDIMENTOS A QUE ... TEM DIREITO?

1 Sim

3 Não

(siga 44)

43 ALÉM DA MENSALIDADE, ESTE PLANO DE SAÚDE COBRA ALGUM VALOR PELOS ATENDIMENTOS A QUE ... TEM DIREITO?

1 Sim

3 Não

(siga 44)

44 ... TEM ALGUM OUTRO PLANO DE SAÚDE APENAS PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 Sim

4 Não

(siga 45)

44 ... TEM ALGUM OUTRO PLANO DE SAÚDE APENAS PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 Sim

4 Não

(siga 45)

ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

45 ... COSTUMA PROCURAR O MESMO LUGAR, MÉDICO OU SERVIÇO DE SAÚDE QUANDO PRECISA DE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1 Sim (siga 46)

3 Não (passe ao 47)

45 ... COSTUMA PROCURAR O MESMO LUGAR, MÉDICO OU SERVIÇO DE SAÚDE QUANDO PRECISA DE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1 Sim (siga 46)

3 Não (passe ao 47)

42 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 Sim

4 Não

(siga 43)

42 ESTE PLANO DE SAÚDE DÁ DIREITO A ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 Sim

4 Não

(siga 43)

43 ALÉM DA MENSALIDADE, ESTE PLANO DE SAÚDE COBRA ALGUM VALOR PELOS ATENDIMENTOS A QUE ... TEM DIREITO?

1 Sim

3 Não

(siga 44)

43 ALÉM DA MENSALIDADE, ESTE PLANO DE SAÚDE COBRA ALGUM VALOR PELOS ATENDIMENTOS A QUE ... TEM DIREITO?

1 Sim

3 Não

(siga 44)

44 ... TEM ALGUM OUTRO PLANO DE SAÚDE APENAS PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 Sim

4 Não

(siga 45)

44 ... TEM ALGUM OUTRO PLANO DE SAÚDE APENAS PARA ASSISTÊNCIA ODONTOLÓGICA?

2 Sim

4 Não

(siga 45)

ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

ACESSO AOS SERVIÇOS DE SAÚDE

45 ... COSTUMA PROCURAR O MESMO LUGAR, MÉDICO OU SERVIÇO DE SAÚDE QUANDO PRECISA DE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1 Sim (siga 46)

3 Não (passe ao 47)

45 ... COSTUMA PROCURAR O MESMO LUGAR, MÉDICO OU SERVIÇO DE SAÚDE QUANDO PRECISA DE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1 Sim (siga 46)

3 Não (passe ao 47)

46 QUANDO ESTÁ DOENTE OU PRECISANDO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE ... COSTUMA PROCURAR:

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório particular
- 04 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 05 Ambulatório ou consultório de clínica
- 06 Ambulatório de hospital
- 07 Pronto-socorro ou emergência
- 08 Agente comunitário de saúde
- 09 Outro tipo de serviço (curandeiro, centro espírita, etc)

(siga 47)

46 QUANDO ESTÁ DOENTE OU PRECISANDO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE ... COSTUMA PROCURAR:

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório particular
- 04 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 05 Ambulatório ou consultório de clínica
- 06 Ambulatório de hospital
- 07 Pronto-socorro ou emergência
- 08 Agente comunitário de saúde
- 09 Outro tipo de serviço (curandeiro, centro espírita, etc)

(siga 47)

47 NOS ÚLTIMOS DOZE MESES ... CONSULTOU MÉDICO?

- 1 Sim (siga 48)
- 3 Não (passe ao 49)

47 NOS ÚLTIMOS DOZE MESES ... CONSULTOU MÉDICO?

- 1 Sim (siga 48)
- 3 Não (passe ao 49)

48 QUANTAS VEZES ... CONSULTOU MÉDICO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

--	--	--

(siga 49)

48 QUANTAS VEZES ... CONSULTOU MÉDICO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

--	--	--

(siga 49)

46 QUANDO ESTÁ DOENTE OU PRECISANDO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE ... COSTUMA PROCURAR:

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório particular
- 04 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 05 Ambulatório ou consultório de clínica
- 06 Ambulatório de hospital
- 07 Pronto-socorro ou emergência
- 08 Agente comunitário de saúde
- 09 Outro tipo de serviço (curandeiro, centro espírita, etc)

(siga 47)

46 QUANDO ESTÁ DOENTE OU PRECISANDO DE ATENDIMENTO DE SAÚDE ... COSTUMA PROCURAR:

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório particular
- 04 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 05 Ambulatório ou consultório de clínica
- 06 Ambulatório de hospital
- 07 Pronto-socorro ou emergência
- 08 Agente comunitário de saúde
- 09 Outro tipo de serviço (curandeiro, centro espírita, etc)

(siga 47)

47 NOS ÚLTIMOS DOZE MESES ... CONSULTOU MÉDICO?

- 1 Sim (siga 48)
- 3 Não (passe ao 49)

47 NOS ÚLTIMOS DOZE MESES ... CONSULTOU MÉDICO?

- 1 Sim (siga 48)
- 3 Não (passe ao 49)

48 QUANTAS VEZES ... CONSULTOU MÉDICO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

--	--	--	--

(siga 49)

48 QUANTAS VEZES ... CONSULTOU MÉDICO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

--	--	--	--

(siga 49)

49 QUANDO ... FOI AO DENTISTA PELA ÚLTIMA VEZ?

- 1 Menos de 1 ano
 3 De 1 ano a 2 anos
 5 3 anos ou mais
 7 Nunca foi ao dentista

(siga 50)

49 QUANDO ... FOI AO DENTISTA PELA ÚLTIMA VEZ?

- 1 Menos de 1 ano
 3 De 1 ano a 2 anos
 5 3 anos ou mais
 7 Nunca foi ao dentista

(siga 50)

UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

50 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... PROCUROU ALGUM LUGAR, SERVIÇO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO RELACIONADO À PRÓPRIA SAÚDE?

- 2 Sim (siga 51)
 4 Não

50 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... PROCUROU ALGUM LUGAR, SERVIÇO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO RELACIONADO À PRÓPRIA SAÚDE?

- 2 Sim (siga 51)
 4 Não (passe ao 68)

51 QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL ... PROCUROU ATENDIMENTO RELACIONADO À SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Exames de rotina ou de prevenção
 02 Acidente ou lesão
 03 Problema odontológico
 04 Tratamento ou reabilitação
 05 Pré-natal
 06 Parto
 07 Vacinação
 08 Doença
 09 Somente atestado de saúde

(siga 52)

51 QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL ... PROCUROU ATENDIMENTO RELACIONADO À SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Exames de rotina ou de prevenção
 02 Acidente ou lesão
 03 Problema odontológico
 04 Tratamento ou reabilitação
 05 Pré-natal
 06 Parto
 07 Vacinação
 08 Doença
 09 Somente atestado de saúde

(siga 52)

49 QUANDO ... FOI AO DENTISTA PELA ÚLTIMA VEZ?

- 1 Menos de 1 ano
 3 De 1 ano a 2 anos
 5 3 anos ou mais
 7 Nunca foi ao dentista

(siga 50)

49 QUANDO ... FOI AO DENTISTA PELA ÚLTIMA VEZ?

- 1 Menos de 1 ano
 3 De 1 ano a 2 anos
 5 3 anos ou mais
 7 Nunca foi ao dentista

(siga 50)

UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

UTILIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE

50 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... PROCUROU ALGUM LUGAR, SERVIÇO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO RELACIONADO À PRÓPRIA SAÚDE?

- 2 Sim (siga 51)
 4 Não (passe ao 68)

50 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... PROCUROU ALGUM LUGAR, SERVIÇO OU PROFISSIONAL DE SAÚDE PARA ATENDIMENTO RELACIONADO À PRÓPRIA SAÚDE?

- 2 Sim (siga 51)
 4 Não (passe ao 68)

51 QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL ... PROCUROU ATENDIMENTO RELACIONADO À SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Exames de rotina ou de prevenção
 02 Acidente ou lesão
 03 Problema odontológico
 04 Tratamento ou reabilitação
 05 Pré-natal
 06 Parto
 07 Vacinação
 08 Doença
 09 Somente atestado de saúde

(siga 52)

51 QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL ... PROCUROU ATENDIMENTO RELACIONADO À SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Exames de rotina ou de prevenção
 02 Acidente ou lesão
 03 Problema odontológico
 04 Tratamento ou reabilitação
 05 Pré-natal
 06 Parto
 07 Vacinação
 08 Doença
 09 Somente atestado de saúde

(siga 52)

52 QUANTAS VEZES ___ PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

(siga 53)

52 QUANTAS VEZES ___ PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

(siga 53)

53 ONDE ___ PROCUROU O PRIMEIRO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório médico particular
- 04 Consultório odontológico
- 05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 Ambulatório ou consultório de clínica
- 08 Pronto-socorro ou emergência
- 09 Hospital
- 10 Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 Atendimento domiciliar
- 12 Outro

(siga 54)

53 ONDE ___ PROCUROU O PRIMEIRO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório médico particular
- 04 Consultório odontológico
- 05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 Ambulatório ou consultório de clínica
- 08 Pronto-socorro ou emergência
- 09 Hospital
- 10 Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 Atendimento domiciliar
- 12 Outro

(siga 54)

52 QUANTAS VEZES ___ PROCURÔU ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

(siga 53)

52 QUANTAS VEZES ___ PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

(siga 53)

53 ONDE ___ PROCUROU O PRIMEIRO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório médico particular
- 04 Consultório odontológico
- 05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 Ambulatório ou consultório de clínica
- 08 Pronto-socorro ou emergência
- 09 Hospital
- 10 Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 Atendimento domiciliar
- 12 Outro

(siga 54)

53 ONDE ___ PROCUROU O PRIMEIRO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório médico particular
- 04 Consultório odontológico
- 05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 Ambulatório ou consultório de clínica
- 08 Pronto-socorro ou emergência
- 09 Hospital
- 10 Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 Atendimento domiciliar
- 12 Outro

(siga 54)

54 NESSA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A)?

2 Sim (passe ao 60)

4 Não (siga 55)

54 NESSA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A)?

2 Sim (passe ao 60)

4 Não (siga 55)

55 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1 Não conseguiu vaga ou senha

2 Não tinha médico atendendo

3 Não tinha serviço ou profissional especializado

4 O serviço ou equipamento não estava funcionando

5 Não podia pagar

6 Esperou muito e desistiu

7 Outro motivo

(siga 56)

55 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1 Não conseguiu vaga ou senha

2 Não tinha médico atendendo

3 Não tinha serviço ou profissional especializado

4 O serviço ou equipamento não estava funcionando

5 Não podia pagar

6 Esperou muito e desistiu

7 Outro motivo

(siga 56)

56 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... VOLTOU A PROCURAR ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO?

2 Sim (siga 57)

4 Não (passe ao 69)

56 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... VOLTOU A PROCURAR ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO?

2 Sim (siga 57)

4 Não (passe ao 69)

54 NESSA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A)?

2 Sim (passe ao 60)

4 Não (siga 55)

54 NESSA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A)?

2 Sim (passe ao 60)

4 Não (siga 55)

55 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1 Não conseguiu vaga ou senha

2 Não tinha médico atendendo

3 Não tinha serviço ou profissional especializado

4 O serviço ou equipamento não estava funcionando

5 Não podia pagar

6 Esperou muito e desistiu

7 Outro motivo

(siga 56)

55 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NA PRIMEIRA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1 Não conseguiu vaga ou senha

2 Não tinha médico atendendo

3 Não tinha serviço ou profissional especializado

4 O serviço ou equipamento não estava funcionando

5 Não podia pagar

6 Esperou muito e desistiu

7 Outro motivo

(siga 56)

56 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... VOLTOU A PROCURAR ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO?

2 Sim (siga 57)

4 Não (passe ao 69)

56 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, ... VOLTOU A PROCURAR ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO?

2 Sim (siga 57)

4 Não (passe ao 69)

57 ONDE ... PROCUROU O ÚLTIMO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório médico particular
- 04 Consultório odontológico
- 05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 Ambulatório ou consultório de ...
- 08 Pronto-socorro ou emergência
- 09 Hospital
- 10 Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 Atendimento domiciliar
- 12 Outro

(siga 58)

57 ONDE ... PROCUROU O ÚLTIMO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório médico particular
- 04 Consultório odontológico
- 05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 Ambulatório ou consultório de clínica
- 08 Pronto-socorro ou emergência
- 09 Hospital
- 10 Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 Atendimento domiciliar
- 12 Outro

(siga 58)

58 NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A)?

- 2 Sim (passe ao 60)
- 4 Não (siga 59)

58 NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A)?

- 2 Sim (passe ao 60)
- 4 Não (siga 59)

57 ONDE ... PROCUROU O ÚLTIMO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório médico particular
- 04 Consultório odontológico
- 05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 Ambulatório ou consultório de clínica
- 08 Pronto-socorro ou emergência
- 09 Hospital
- 10 Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 Atendimento domiciliar
- 12 Outro

(siga 58)

57 ONDE ... PROCUROU O ÚLTIMO ATENDIMENTO DE SAÚDE POR ESTE MESMO MOTIVO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 01 Farmácia
- 02 Posto ou centro de saúde
- 03 Consultório médico particular
- 04 Consultório odontológico
- 05 Consultório de outros profissionais de saúde (fonoaudiólogos, psicólogos, etc)
- 06 Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato
- 07 Ambulatório ou consultório de clínica
- 08 Pronto-socorro ou emergência
- 09 Hospital
- 10 Laboratório ou clínica para exames complementares
- 11 Atendimento domiciliar
- 12 Outro

(siga 58)

58 NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A)?

- 2 Sim (passe ao 60)
- 4 Não (siga 59)

58 NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS ... FOI ATENDIDO(A)?

- 2 Sim (passe ao 60)
- 4 Não (siga 59)

59 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NESTA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 1 Não cou:
- 2 Não tinha médico atendendo
- 3 Não tinha serviço ou profissional especializado
- 4 O serviço ou equipamento não estava funcionando
- 5 Não podia pagar
- 6 Esperou muito e desistiu
- 7 Outro motivo

(passe ao 69)

59 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NESTA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 1 Não conseguiu vaga ou senha
- 2 Não tinha médico atendendo
- 3 Não tinha serviço ou profissional especializado
- 4 O serviço ou equipamento não estava funcionando
- 5 Não podia pagar
- 6 Esperou muito e desistiu
- 7 Outro motivo

(passe ao 69)

60 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE ... RECEBEU?

- 01 Consulta médica
- 02 Consulta odontológica
- 03 Consulta de agente comunitário de saúde ou de parteira
- 04 Consulta de outro profissional de saúde (fonoaudiólogo, psicólogo, etc.)
- 05 Consulta na farmácia
- 06 Vacinação
- 07 Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento
- 08 Cirurgia em ambulatório
- 09 Gesso ou imobilização
- 10 Internação hospitalar
- 11 Exames complementares
- 12 Somente marcação de consulta (passe ao 69)
- 13 Outro atendimento (siga 61)

(siga
61)

60 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE ... RECEBEU?

- 01 Consulta médica
- 02 Consulta odontológica
- 03 Consulta de agente comunitário de saúde ou de parteira
- 04 Consulta de outro profissional de saúde (fonoaudiólogo, psicólogo, etc.)
- 05 Consulta na farmácia
- 06 Vacinação
- 07 Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento
- 08 Cirurgia em ambulatório
- 09 Gesso ou imobilização
- 10 Internação hospitalar
- 11 Exames complementares
- 12 Somente marcação de consulta (passe ao 69)
- 13 Outro atendimento (siga 61)

(siga
61)

59 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 1 Não conseguiu vaga ou senha
 2 Não tinha médico atendendo
 3 Não tinha serviço ou profissional especializado
 4 O serviço ou equipamento não estava funcionando
 5 Não podia pagar
 6 Esperou muito e desistiu
 7 Outro motivo

(passe ao 69)

59 POR QUE MOTIVO ... NÃO FOI ATENDIDO(A) NESSA ÚLTIMA VEZ QUE PROCUROU ATENDIMENTO DE SAÚDE NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

- 1 Não conseguiu vaga ou senha
 2 Não tinha médico atendendo
 3 Não tinha serviço ou profissional especializado
 4 O serviço ou equipamento não estava funcionando
 5 Não podia pagar
 6 Esperou muito e desistiu
 7 Outro motivo

(passe ao 69)

60 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE ... RECEBEU?

- 01 Consulta médica
 02 Consulta odontológica
 03 Consulta de agente comunitário de saúde ou de parteira
 04 Consulta de outro profissional de saúde (fonoaudiólogo, psicólogo, etc.)
 05 Consulta na farmácia
 06 Vacinação
 07 Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento
 08 Cirurgia em ambulatório
 09 Gesso ou imobilização
 10 Internação hospitalar
 11 Exames complementares
 12 Somente marcação de consulta (passe ao 69)
 13 Outro atendimento (siga 61)

(siga 61)

60 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE ... RECEBEU?

- 01 Consulta médica
 02 Consulta odontológica
 03 Consulta de agente comunitário de saúde ou de parteira
 04 Consulta de outro profissional de saúde (fonoaudiólogo, psicólogo, etc.)
 05 Consulta na farmácia
 06 Vacinação
 07 Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento
 08 Cirurgia em ambulatório
 09 Gesso ou imobilização
 10 Internação hospitalar
 11 Exames complementares
 12 Somente marcação de consulta (passe ao 69)
 13 Outro atendimento (siga 61)

(siga 61)

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES

61 ESSE SERVIÇO DE SAÚDE ONDE ... FOI ATENDIDO(A) ERA:

1 Público

3 Particular

5 Não sabe

(siga 62)

61 ESSE SERVIÇO DE SAÚDE ONDE ... FOI ATENDIDO(A) ERA:

1 Público

3 Particular

5 Não sabe

(siga 62)

62 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI RECEITADO ALGUM MEDICAMENTO?

2 Sim (siga 63)

4 Não

62 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI RECEITADO ALGUM MEDICAMENTO?

2 Sim (siga 63)

4 Não (passe ao 64)

63 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE ... RECEBEU ALGUM MEDICAMENTO GRATUITAMENTE (EXCETO AMOSTRA GRÁTIS)?

1 Sim

3 Não

(siga 64)

63 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE ... RECEBEU ALGUM MEDICAMENTO GRATUITAMENTE (EXCETO AMOSTRA GRÁTIS)?

1 Sim

3 Não

(siga 64)

64 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI COBERTO POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?

2 Sim

4 Não

(siga 65)

64 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI COBERTO POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?

2 Sim

4 Não

(siga 65)

65 ... PAGOU ALGUM VALOR POR ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1 Sim

3 Não

(siga 66)

65 ... PAGOU ALGUM VALOR POR ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?

1 Sim

3 Não

(siga 66)

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES

<p>61 ESSE SERVIÇO DE SAÚDE ONDE ___ FOI ATENDIDO(A) ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Público</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Particular</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>(siga 62)</p>	<p>61 ESSE SERVIÇO DE SAÚDE ONDE ___ FOI ATENDIDO(A) ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Público</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Particular</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>(siga 62)</p>
<p>62 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI RECEITADO ALGUM MEDICAMENTO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 63)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 64)</p>	<p>62 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI RECEITADO ALGUM MEDICAMENTO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 63)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 64)</p>
<p>63 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE ___ RECEBEU ALGUM MEDICAMENTO GRATUITAMENTE (EXCETO AMOSTRA GRÁTIS)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 64)</p>	<p>63 NESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE ___ RECEBEU ALGUM MEDICAMENTO GRATUITAMENTE (EXCETO AMOSTRA GRÁTIS)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 64)</p>
<p>64 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI COBERTO POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 65)</p>	<p>64 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI COBERTO POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 65)</p>
<p>65 ___ PAGOU ALGUM VALOR POR ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 66)</p>	<p>65 ___ PAGOU ALGUM VALOR POR ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 66)</p>

66 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI FEITO ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?

- 2 Sim
 4 Não
 6 Não sabe

(siga 67)

66 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI FEITO ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?

- 2 Sim
 4 Não
 6 Não sabe

(siga 67)

67 --- CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO FOI:

- 1 Muito bom
 2 Bom
 3 Regular
 4 Ruim
 5 Muito ruim

(siga 69)

67 --- CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO FOI:

- 1 Muito bom
 2 Bom
 3 Regular
 4 Ruim
 5 Muito ruim

(siga 69)

68 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, POR QUE MOTIVO --- NÃO PROCUROU SERVIÇO DE SAÚDE?

- 01 Não houve necessidade
 02 Não tinha dinheiro
 03 O local de atendimento era distante ou de difícil acesso
 04 Dificuldade de transporte
 05 Horário incompatível
 06 O atendimento é muito demorado
 07 O estabelecimento não possuía especialista compatível com suas necessidades
 08 Achou que não tinha direito
 09 Não tinha quem o(a) acompanhasse
 10 Outro motivo

(siga 69)

68 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, POR QUE MOTIVO --- NÃO PROCUROU SERVIÇO DE SAÚDE?

- 01 Não houve necessidade
 02 Não tinha dinheiro
 03 O local de atendimento era distante ou de difícil acesso
 04 Dificuldade de transporte
 05 Horário incompatível
 06 O atendimento é muito demorado
 07 O estabelecimento não possuía especialista compatível com suas necessidades
 08 Achou que não tinha direito
 09 Não tinha quem o(a) acompanhasse
 10 Outro motivo

(siga 69)

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES

66 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI FEITO ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?

- 2 Sim
4 Não
6 Não sabe

(siga 67)

66 ESTE ATENDIMENTO DE SAÚDE FOI FEITO ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?

- 2 Sim
4 Não
6 Não sabe

(siga 67)

67 --- CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO FOI:

- 1 Muito bom
2 Bom
3 Regular
4 Ruim
5 Muito ruim

(siga 69)

67 --- CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO FOI:

- 1 Muito bom
2 Bom
3 Regular
4 Ruim
5 Muito ruim

(siga 69)

68 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, POR QUE MOTIVO --- NÃO PROCUROU SERVIÇO DE SAÚDE?





- 01 Não houve necessidade
02 Não tinha dinheiro
03 O local de atendimento era distante ou de difícil acesso
04 Dificuldade de transporte
05 Horário incompatível
06 O atendimento é muito demorado
07 O estabelecimento não possuía especialista compatível com suas necessidades
08 Achou que não tinha direito
09 Não tinha quem o(a) acompanhasse
10 Outro motivo

(siga 69)

68 NAS DUAS ÚLTIMAS SEMANAS, POR QUE MOTIVO --- NÃO PROCUROU SERVIÇO DE SAÚDE?

- 01 Não houve necessidade
02 Não tinha dinheiro
03 O local de atendimento era distante ou de difícil acesso
04 Dificuldade de transporte
05 Horário incompatível
06 O atendimento é muito demorado
07 O estabelecimento não possuía especialista compatível com suas necessidades
08 Achou que não tinha direito
09 Não tinha quem o(a) acompanhasse
10 Outro motivo

(siga 69)

INTERNAÇÃO	INTERNAÇÃO
<p>69 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, ... ESTEVE INTERNA- DO(A)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 78)</p>	<p>69 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, ... ESTEVE INTERNA- DO(A)?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 78)</p>
<p>70 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, QUANTAS VEZES ... ES- TEVE INTERNADO(A)?</p> <p style="text-align: center;">  (siga 71) </p>	<p>70 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, QUANTAS VEZES ... ES- TEVE INTERNADO(A)?</p> <p style="text-align: center;">  (siga 71) </p>
<p>71 QUANTO TEMPO ... PERMANECEU INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?</p> <p style="text-align: center;">  Meses Dias (siga 72) </p>	<p>71 QUANTO TEMPO ... PERMANECEU INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?</p> <p style="text-align: center;">  Meses Dias (siga 72) </p>
<p>72 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE ... RECEBEU QUANDO ESTEVE INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Tratamento clínico</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Parto normal</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Parto cesáreo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cirurgia</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Tratamento psiquiátrico</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Exames (siga 73)</p>	<p>72 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE ... RECEBEU QUANDO ESTEVE INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Tratamento clínico</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Parto normal</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Parto cesáreo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cirurgia</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Tratamento psiquiátrico</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Exames (siga 73)</p>
<p>73 O ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EM QUE ... ESTEVE INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Público 3 <input type="checkbox"/> Particular 5 <input type="checkbox"/> Não sabe (siga 74)</p>	<p>73 O ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EM QUE ... ESTEVE INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Público 3 <input type="checkbox"/> Particular 5 <input type="checkbox"/> Não sabe (siga 74)</p>

INTERNAÇÃO	INTERNAÇÃO
<p>69 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, ... ESTEVE INTERNA- DO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 78)</p>	<p>69 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, ... ESTEVE INTERNA- DO(A) ?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 78)</p>
<p>70 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, QUANTAS VEZES ... ES- TEVE INTERNADO(A) ?</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">(siga 71)</p>	<p>70 NOS DOZE ÚLTIMOS MESES, QUANTAS VEZES ... ES- TEVE INTERNADO(A) ?</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">(siga 71)</p>
<p>71 QUANTO TEMPO ... PERMANECEU INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">Meses Dias</p> <p style="text-align: center;">(siga 72)</p>	<p>71 QUANTO TEMPO ... PERMANECEU INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">Meses Dias</p> <p style="text-align: center;">(siga 72)</p>
<p>72 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE ... RECEBEU QUANDO ESTEVE INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Tratamento clínico</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Parto normal</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Parto cesáreo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cirurgia</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Tratamento psiquiátrico</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Exames</p> <p style="text-align: right;">(siga 73)</p>	<p>72 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE ... RECEBEU QUANDO ESTEVE INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Tratamento clínico</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Parto normal</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Parto cesáreo</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Cirurgia</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Tratamento psiquiátrico</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Exames</p> <p style="text-align: right;">(siga 73)</p>
<p>73 O ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EM QUE ... ESTEVE INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Público 3 <input type="checkbox"/> Particular 5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 74)</p>	<p>73 O ESTABELECIMENTO DE SAÚDE EM QUE ... ESTEVE INTERNADO(A) (PELA ÚLTIMA VEZ) NOS ÚLTIMOS DOZE MESES ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Público 3 <input type="checkbox"/> Particular 5 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p style="text-align: center;">(siga 74)</p>

CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE DOS MORADORES

74 A (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO QUE ... TEVE NOS ÚLTIMOS DOZE MESES FOI COBERTA POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?

2 Sim 4 Não

(siga 75)

74 A (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO QUE ... TEVE NOS ÚLTIMOS DOZE MESES FOI COBERTA POR ALGUM PLANO DE SAÚDE?

2 Sim 4 Não

(siga 75)

75 ... PAGOU ALGUM VALOR POR ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO OCORRIDA NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

1 Sim 3 Não

(siga 76)

75 ... PAGOU ALGUM VALOR POR ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO OCORRIDA NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

1 Sim 3 Não

(siga 76)

76 ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI FEITA ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?

2 Sim 4 Não 6 Não sabe

(siga 77)

76 ESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI FEITA ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)?

2 Sim 4 Não 6 Não sabe

(siga 77)

77 ... CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI:

1 Muito bom
2 Bom
3 Regular
4 Ruim
5 Muito ruim

(siga 78)


77 ... CONSIDERA QUE O ATENDIMENTO DE SAÚDE RECEBIDO NESTA (ÚLTIMA) INTERNAÇÃO FOI:

1 Muito bom
2 Bom
3 Regular
4 Ruim
5 Muito ruim

(siga 78)

GASTOS COM SERVIÇOS E BENS DE SAÚDE

78 NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS, QUANTO ... GASTOU EM MEDICAMENTOS DE USO REGULAR?


2  .00
(R\$)

4 Não gastou

(siga 79)

GASTOS COM SERVIÇOS E BENS DE SAÚDE

78 NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS, QUANTO ... GASTOU EM MEDICAMENTOS DE USO REGULAR?

2  .00
(R\$)

4 Não gastou

(siga 79)

79 NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES, QUANTO ... GASTOU EM:

01 .00 Mensalidade de plano(s) de saúde
e de clínica(s) (R\$)02 .00

Consultas médicas (R\$)

03 .00 Consultas com outros profissionais de
saúde (R\$)04 .00 Hospitalização e acompanhantes nos
hospitais (R\$)05 .00

Enfermagem domiciliar (R\$)

06 .00

Exames em geral (R\$)

07 .00

Tratamento dentário e próteses (R\$)

08 .00

Óculos e lentes (R\$)

09 .00 Artigos ortopédicos e aparelhos
médicos (R\$)10 .00

Outros (R\$)

11 Não gastou00
Controle

79 NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES, QUANTO ... GASTOU EM:

01 .00 Mensalidade de plano(s) de saúde
e de clínica(s) (R\$)02 .00

Consultas médicas (R\$)

03 .00 Consultas com outros profissionais de
saúde (R\$)04 .00 Hospitalização e acompanhantes nos
hospitais (R\$)05 .00

Enfermagem domiciliar (R\$)

06 .00

Exames em geral (R\$)

07 .00

Tratamento dentário e próteses (R\$)

08 .00

Óculos e lentes (R\$)

09 .00 Artigos ortopédicos e aparelhos
médicos (R\$)10 .00

Outros (R\$)

11 Não gastou00
Controle

79 NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES, QUANTO ... GASTOU EM:

01 .00 Mensalidade de plano(s) de saúde
e de clínica(s) (R\$)02 .00

Consultas médicas (R\$)

03 .00 Consultas com outros profissionais de
saúde (R\$)04 .00 Hospitalização e acompanhantes nos
hospitais (R\$)05 .00

Enfermagem domiciliar (R\$)

06 .00

Exames em geral (R\$)

07 .00

Tratamento dentário e próteses (R\$)

08 .00

Óculos e lentes (R\$)

09 .00 Artigos ortopédicos e aparelhos
médicos (R\$)10 .00

Outros (R\$)

11 Não gastou00
Controle

79 NOS ÚLTIMOS TRÊS MESES, QUANTO ... GASTOU EM:

01 .00 Mensalidade de plano(s) de saúde
e de clínica(s) (R\$)02 .00

Consultas médicas (R\$)

03 .00 Consultas com outros profissionais de
saúde (R\$)04 .00 Hospitalização e acompanhantes nos
hospitais (R\$)05 .00

Enfermagem domiciliar (R\$)

06 .00

Exames em geral (R\$)

07 .00

Tratamento dentário e próteses (R\$)

08 .00

Óculos e lentes (R\$)

09 .00 Artigos ortopédicos e aparelhos
médicos (R\$)10 .00

Outros (R\$)

11 Não gastou00
Controle

CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1984)

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

- 1 A própria pessoa
- 3 Pessoa não moradora do domicílio
- 5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)
- } (passe
ao 3)

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

- 1 A própria pessoa
- 3 Pessoa não moradora do domicílio
- 5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)
- } (passe
ao 3)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

--	--	--

(siga 3)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

--	--	--

(siga 3)

3 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ALIMENTAR-SE, TOMAR BANHO OU IR AO BANHEIRO?

- 1 Não consegue
- 3 Tem grande dificuldade
- 5 Tem pequena dificuldade
- 7 Não tem dificuldade
- } (encerre a
parte)
- } (siga 4)

3 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ALIMENTAR-SE, TOMAR BANHO OU IR AO BANHEIRO?

- 1 Não consegue
- 3 Tem grande dificuldade
- 5 Tem pequena dificuldade
- 7 Não tem dificuldade
- } (encerre a
parte)
- } (siga 4)

4 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA CORRER, LEVANTAR OBJETOS PESADOS, PRATICAR ESPORTES OU REALIZAR TRABALHOS PESADOS?

- 2 Não consegue
- 4 Tem grande dificuldade
- 6 Tem pequena dificuldade
- 8 Não tem dificuldade

(siga 5)

4 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA CORRER, LEVANTAR OBJETOS PESADOS, PRATICAR ESPORTES OU REALIZAR TRABALHOS PESADOS?

- 2 Não consegue
- 4 Tem grande dificuldade
- 6 Tem pequena dificuldade
- 8 Não tem dificuldade

(siga 5)

CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1984)

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

OS QUESITOS 1 E 2 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

- 1 A própria pessoa }
 3 Pessoa não moradora do domicílio } (passe
 ao 3)
 5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

- 1 A própria pessoa }
 3 Pessoa não moradora do domicílio } (passe
 ao 3)
 5 Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

--	--

(siga 3)

2 NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:

--	--

(siga 3)

3 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ALIMENTAR-SE, TOMAR BANHO OU IR AO BANHEIRO?

- 1 Não consegue }
 3 Tem grande dificuldade } (encerre a
 parte)
 5 Tem pequena dificuldade }
 7 Não tem dificuldade } (siga 4)

3 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ALIMENTAR-SE, TOMAR BANHO OU IR AO BANHEIRO?

- 1 Não consegue }
 3 Tem grande dificuldade } (encerre a
 parte)
 5 Tem pequena dificuldade }
 7 Não tem dificuldade } (siga 4)

4 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA CORRER, LEVANTAR OBJETOS PESADOS, PRATICAR ESPORTES OU REALIZAR TRABALHOS PESADOS?

- 2 Não consegue
 4 Tem grande dificuldade
 6 Tem pequena dificuldade
 8 Não tem dificuldade

(siga 5)

4 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA CORRER, LEVANTAR OBJETOS PESADOS, PRATICAR ESPORTES OU REALIZAR TRABALHOS PESADOS?

- 2 Não consegue
 4 Tem grande dificuldade
 6 Tem pequena dificuldade
 8 Não tem dificuldade

(siga 5)

CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1984)

<p>5 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA EMPURRAR MESA OU REALIZAR CONsertos DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Não consegue</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tem grande dificuldade</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Tem pequena dificuldade</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Não tem dificuldade</p> <p>(siga 6)</p>	<p>5 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA EMPURRAR MESA OU REALIZAR CONsertos DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Não consegue</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tem grande dificuldade</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Tem pequena dificuldade</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Não tem dificuldade</p> <p>(siga 6)</p>
<p>6 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA SUBIR LADEIRA OU ESCADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Não consegue</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Tem grande dificuldade</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Tem pequena dificuldade</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Não tem dificuldade</p> <p>(siga 7)</p>	<p>6 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA SUBIR LADEIRA OU ESCADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Não consegue</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Tem grande dificuldade</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Tem pequena dificuldade</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Não tem dificuldade</p> <p>(siga 7)</p>
<p>7 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ABAIXAR-SE, AJOELHAR-SE OU CURVAR-SE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Não consegue</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tem grande dificuldade</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Tem pequena dificuldade</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Não tem dificuldade</p> <p>(siga 8)</p>	<p>7 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ABAIXAR-SE, AJOELHAR-SE OU CURVAR-SE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Não consegue</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Tem grande dificuldade</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Tem pequena dificuldade</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Não tem dificuldade</p> <p>(siga 8)</p>
<p>8 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ANDAR MAIS DO QUE UM QUILOMETRO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Não consegue</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Tem grande dificuldade</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Tem pequena dificuldade</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Não tem dificuldade</p> <p>(siga 9)</p>	<p>8 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ANDAR MAIS DO QUE UM QUILOMETRO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Não consegue</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Tem grande dificuldade</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Tem pequena dificuldade</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Não tem dificuldade</p> <p>(siga 9)</p>

CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 26/09/1984)

5 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA EMPURRAR MESA OU REALIZAR CONCERTOS DOMÉSTICOS?

- 1 Não consegue
 3 Tem grande dificuldade
 5 Tem pequena dificuldade
 7 Não tem dificuldade

(siga 6)

5 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA EMPURRAR MESA OU REALIZAR CONCERTOS DOMÉSTICOS?

- 1 Não consegue
 3 Tem grande dificuldade
 5 Tem pequena dificuldade
 7 Não tem dificuldade

(siga 6)

6 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA SUBIR LADEIRA OU ESCADA?

- 2 Não consegue
 4 Tem grande dificuldade
 6 Tem pequena dificuldade
 8 Não tem dificuldade

(siga 7)

6 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA SUBIR LADEIRA OU ESCADA?

- 2 Não consegue
 4 Tem grande dificuldade
 6 Tem pequena dificuldade
 8 Não tem dificuldade

(siga 7)

7 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ABAIXAR-SE, AJOELHAR-SE OU CURVAR-SE?

- 1 Não consegue
 3 Tem grande dificuldade
 5 Tem pequena dificuldade
 7 Não tem dificuldade

(siga 8)

7 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ABAIXAR-SE, AJOELHAR-SE OU CURVAR-SE?

- 1 Não consegue
 3 Tem grande dificuldade
 5 Tem pequena dificuldade
 7 Não tem dificuldade

(siga 8)

8 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ANDAR MAIS DO QUE UM QUILOMETRO?

- 2 Não consegue
 4 Tem grande dificuldade
 6 Tem pequena dificuldade
 8 Não tem dificuldade

(siga 9)

8 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ANDAR MAIS DO QUE UM QUILOMETRO?

- 2 Não consegue
 4 Tem grande dificuldade
 6 Tem pequena dificuldade
 8 Não tem dificuldade

(siga 9)

CARACTERÍSTICAS DE MOBILIDADE FÍSICA DOS MORADORES DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE
(NASCIDOS ATÉ 26/09/1984)

9 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ANDAR CERCA DE 100 METROS?

- 1 Não consegue
- 3 Tem grande dificuldade
- 5 Tem pequena dificuldade
- 7 Não tem dificuldade

9 NORMALMENTE, POR PROBLEMA DE SAÚDE, ... TEM DIFICULDADE PARA ANDAR CERCA DE 100 METROS?

- 1 Não consegue
- 3 Tem grande dificuldade
- 5 Tem pequena dificuldade
- 7 Não tem dificuldade

OBSERVAÇÕES: -----
