

**PESQUISA NACIONAL  
POR AMOSTRA DE  
DOMICÍLIOS**

**PNAD DE 2001**

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 SÉRIE
SITUAÇÃO	1					

Município .....

**4 TIPO DE ENTREVISTA**

**TIPO A \_ UNIDADE OCUPADA**

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

**TIPO B \_ UNIDADE VAGA**

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

**TIPO C \_ UNIDADE INEXISTENTE**

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

**MORADORES**

5	TOTAL	6	5 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					
2									
3									

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: .....



**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 DESTES 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 DESTES 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 DESTES DOMICÍLIO?

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

↳ -----

(siga 20)

**20** NESTE DOMICÍLIO ALGUM MORADOR TEM TELEFONE MÓVEL CELULAR?

2  Sim      4  Não

(siga 20a)

**20a** ESTE DOMICÍLIO TEM TELEFONE FIXO CONVENCIONAL?

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 23)  
4  Não (passe ao 24)

**23** O FOGÃO DESTES DOMICÍLIO UTILIZA PREDOMINANTEMENTE:

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

(siga 24)







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

## 1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR

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

(siga 2)

## 1 CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR

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

(siga 2)

## 2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA

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

(siga 3)

## 2 CONDIÇÃO NA FAMÍLIA

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

(siga 3)

## 3 NÚMERO DA FAMÍLIA

(siga 4)

## 3 NÚMERO DA FAMÍLIA

(siga 4)

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

5 ... TEM MÃE VIVA?

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

5 ... TEM MÃE VIVA?

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

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

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

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

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

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

--	--

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

--	--

OBSERVAÇÕES: -----  
-----

4

## CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES

4

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

4 A COR OU RAÇA DO(A) ... É:

2  Branca4  Preta6  Amarela8  Parda0  Indígena

(siga 5)

5 ... TEM MÃE VIVA?

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

5 ... TEM MÃE VIVA?

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

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

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

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

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

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

--	--

7 NÚMERO DE ORDEM DA MÃE

--	--

OBSERVAÇÕES: -----









10 EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... MORAVA NESTE MUNICÍPIO?

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

10 EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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  
3  Não

(siga 12)

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

- 1  Sim  
3  Não

(siga 12)

12 EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?

- 2   Até 4 anos (siga 13)  
4   De 5 a 9 anos  
6  10 anos ou mais } (encerre a parte)

12 EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?

- 2   Até 4 anos (siga 13)  
4   De 5 a 9 anos  
6  10 anos ou mais } (encerre a parte)

13 QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL DA MUDANÇA PARA ESTE MUNICÍPIO?

- 1  Trabalho da própria pessoa  
2  Estudo da própria pessoa  
3  Saúde da própria pessoa  
4  Moradia  
5  Acompanhar a família  
6  Dificuldade no relacionamento familiar  
7  Outro motivo

13 QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL DA MUDANÇA PARA ESTE MUNICÍPIO?

- 1  Trabalho da própria pessoa  
2  Estudo da própria pessoa  
3  Saúde da própria pessoa  
4  Moradia  
5  Acompanhar a família  
6  Dificuldade no relacionamento familiar  
7  Outro motivo

10 EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... MORAVA NESTE MUNICÍPIO?

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

10 EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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  
3  Não

(siga 12)

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

- 1  Sim  
3  Não

(siga 12)

12 EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?

- 2   Até 4 anos (siga 13)  
4   De 5 a 9 anos  
6  10 anos ou mais } (encerre a parte)

12 EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FEZ QUANTO TEMPO QUE ... MORAVA, SEM INTERRUPÇÃO, NESTE MUNICÍPIO?

- 2   Até 4 anos (siga 13)  
4   De 5 a 9 anos  
6  10 anos ou mais } (encerre a parte)

13 QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL DA MUDANÇA PARA ESTE MUNICÍPIO?

- 1  Trabalho da própria pessoa  
2  Estudo da própria pessoa  
3  Saúde da própria pessoa  
4  Moradia  
5  Acompanhar a família  
6  Dificuldade no relacionamento familiar  
7  Outro motivo

13 QUAL FOI O MOTIVO PRINCIPAL DA MUDANÇA PARA ESTE MUNICÍPIO?

- 1  Trabalho da própria pessoa  
2  Estudo da própria pessoa  
3  Saúde da própria pessoa  
4  Moradia  
5  Acompanhar a família  
6  Dificuldade no relacionamento familiar  
7  Outro motivo

1 --- SABE LER E ESCREVER?

1  Sim3  Não

(siga 2)

1 --- SABE LER E ESCREVER?

1  Sim3  Não

(siga 2)

2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

2  Sim (siga 2a)4  Não (passe ao 6)

2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

2  Sim (siga 2a)4  Não (passe ao 6)

2a A ESCOLA OU CRECHE QUE --- FREQUENTA É:

2  Pública4  Particular

(siga 3)

2a A ESCOLA OU CRECHE QUE --- FREQUENTA É:

2  Pública4  Particular

(siga 3)

3 QUAL É O CURSO QUE --- FREQUENTA?

01  Regular de ensino fundamental ou de 1º grau } (passe ao 5)02  Regular de ensino médio ou de 2º grau }03  Supletivo de ensino fundamental ou de 1º grau } (siga 4)04  Supletivo de ensino médio ou de 2º grau }05  Superior ----- > (passe ao 5)06  Alfabetização de adultos }07  Creche }08  Pré-escolar } (encerre a parte)09  Pré-vestibular }10  Mestrado ou doutorado }

3 QUAL É O CURSO QUE --- FREQUENTA?

01  Regular de ensino fundamental ou de 1º grau } (passe ao 5)02  Regular de ensino médio ou de 2º grau }03  Supletivo de ensino fundamental ou de 1º grau } (siga 4)04  Supletivo de ensino médio ou de 2º grau }05  Superior ----- > (passe ao 5)06  Alfabetização de adultos }07  Creche }08  Pré-escolar } (encerre a parte)09  Pré-vestibular }10  Mestrado ou doutorado }

1 --- SABE LER E ESCREVER?

1  Sim3  Não

(siga 2)

1 --- SABE LER E ESCREVER?

1  Sim3  Não

(siga 2)

2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

2  Sim (siga 2a)4  Não (passe ao 6)

2 --- FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

2  Sim (siga 2a)4  Não (passe ao 6)

2a A ESCOLA OU CRECHE QUE --- FREQUENTA É:

2  Pública4  Particular

(siga 3)

2a A ESCOLA OU CRECHE QUE --- FREQUENTA É:

2  Pública4  Particular

(siga 3)

3 QUAL É O CURSO QUE --- FREQUENTA?

01  Regular de ensino fundamental ou de 1º grau } (passe ao 5)02  Regular de ensino médio ou de 2º grau }03  Supletivo de ensino fundamental ou de 1º grau } (siga 4)04  Supletivo de ensino médio ou de 2º grau }05  Superior → (passe ao 5)06  Alfabetização de adultos }07  Creche }08  Pré-escolar } (encerre a parte)09  Pré-vestibular }10  Mestrado ou doutorado }

3 QUAL É O CURSO QUE --- FREQUENTA?

01  Regular de ensino fundamental ou de 1º grau } (passe ao 5)02  Regular de ensino médio ou de 2º grau }03  Supletivo de ensino fundamental ou de 1º grau } (siga 4)04  Supletivo de ensino médio ou de 2º grau }05  Superior → (passe ao 5)06  Alfabetização de adultos }07  Creche }08  Pré-escolar } (encerre a parte)09  Pré-vestibular }10  Mestrado ou doutorado }

4 ESTE CURSO QUE... FREQUENTA É SERIADO?

2  Sim (siga 5)      4  Não (encerre a parte)

5 QUAL É A SÉRIE QUE... FREQUENTA?

1  1ª série      5  5ª série2  2ª série      6  6ª série3  3ª série      7  7ª série4  4ª série      8  8ª série

(encerre a parte)

4 ESTE CURSO QUE... FREQUENTA É SERIADO?

2  Sim (siga 5)      4  Não (encerre a parte)

5 QUAL É A SÉRIE QUE... FREQUENTA?

1  1ª série      5  5ª série2  2ª série      6  6ª série3  3ª série      7  7ª série4  4ª série      8  8ª série

(encerre a parte)

6 ANTERIORMENTE... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?

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

6 ANTERIORMENTE... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?

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

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

01  Elementar (primário) —> (passe ao 9)02  Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)03  Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.)04  Ensino fundamental ou 1º grau05  Ensino médio ou 2º grau06  Superior —————> (passe ao 9)07  Mestrado ou doutorado —> (passe ao 11)08  Alfabetização de adultos09  Creche10  Pré-escolar

(encerre a parte)

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

01  Elementar (primário) —> (passe ao 9)02  Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)03  Médio 2º ciclo (científico, clássico, etc.)04  Ensino fundamental ou 1º grau05  Ensino médio ou 2º grau06  Superior —————> (passe ao 9)07  Mestrado ou doutorado —> (passe ao 11)08  Alfabetização de adultos09  Creche10  Pré-escolar

(encerre a parte)

4 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTA É SERIADO?

2  Sim (siga 5)      4  Não (encerre a parte)

5 QUAL É A SÉRIE QUE ... FREQUENTA?

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

(encerre a parte)

4 ESTE CURSO QUE ... FREQUENTA É SERIADO?

2  Sim (siga 5)      4  Não (encerre a parte)

5 QUAL É A SÉRIE QUE ... FREQUENTA?

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

(encerre a parte)

6 ANTERIORMENTE ... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?

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

6 ANTERIORMENTE ... FREQUENTOU ESCOLA OU CRECHE?

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

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

01  Elementar (primário) —> (passe ao 9)02  Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)03  Médio 2º ciclo (científico,  
clássico, etc.) } (siga 8)04  Ensino fundamental ou 1º grau05  Ensino médio ou 2º grau06  Superior —————> (passe ao 9)07  Mestrado ou doutorado —> (passe ao 11)08  Alfabetização de adultos09  Creche } (encerre a parte)10  Pré-escolar

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

01  Elementar (primário) —> (passe ao 9)02  Médio 1º ciclo (ginasial, etc.)03  Médio 2º ciclo (científico,  
clássico, etc.) } (siga 8)04  Ensino fundamental ou 1º grau05  Ensino médio ou 2º grau06  Superior —————> (passe ao 9)07  Mestrado ou doutorado —> (passe ao 11)08  Alfabetização de adultos09  Creche } (encerre a parte)10  Pré-escolar

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 série

5  5ª série

2  2ª série

6  6ª série

3  3ª série

7  7ª série

4  4ª série

8  8ª série

(siga 11)

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

1  1ª série

5  5ª série

2  2ª série

6  6ª série

3  3ª série

7  7ª série

4  4ª série

8  8ª série

(siga 11)

11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

1  Sim

3  Não

11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

1  Sim

3  Não

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 série

5  5ª série

2  2ª série

6  6ª série

3  3ª série

7  7ª série

4  4ª série

8  8ª série

(siga 11)

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

1  1ª série

5  5ª série

2  2ª série

6  6ª série

3  3ª série

7  7ª série

4  4ª série

8  8ª série

(siga 11)

11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

1  Sim

3  Não

11 ... CONCLUIU ESTE CURSO QUE FREQUENTOU ANTERIORMENTE?

1  Sim

3  Não

15	<p align="center"><b>CARACTERÍSTICAS COMPLEMENTARES DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS DE IDADE</b> (NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)</p>	15					
<p align="center">OS QUESITOS 1, 2 E 3 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.</p>		<p align="center">OS QUESITOS 1, 2 E 3 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.</p>					
<p><b>1</b> O INFORMANTE DESTA PARTE É:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> A própria pessoa } (passe ao 3)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicílio }</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)</p>	<p><b>1</b> O INFORMANTE DESTA PARTE É:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> A própria pessoa } (passe ao 3)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Pessoa não moradora do domicílio }</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)</p>						
<p><b>2</b> NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:</p> <p align="center"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> </p> <p align="center">(siga 3)</p>				<p><b>2</b> NÚMERO DE ORDEM DO INFORMANTE DESTA PARTE:</p> <p align="center"> <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> </p> <p align="center">(siga 3)</p>			
<p><b>3</b> SITUAÇÃO DE ESCOLARIDADE: ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 6</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Frequenta escola ou creche (siga 4) (código 2 no quesito 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não frequenta escola ou creche (passe ao 8) (código 4 no quesito 2)</p>	<p><b>3</b> SITUAÇÃO DE ESCOLARIDADE: ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 6</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Frequenta escola ou creche (siga 4) (código 2 no quesito 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não frequenta escola ou creche (passe ao 8) (código 4 no quesito 2)</p>						
<p><b>4</b> QUANTAS HORAS POR DIA, ... PERMANECE NORMALMENTE NA ESCOLA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Até 4 horas</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Mais de 4 até 6 horas</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Mais de 6 horas</p> <p align="center">(siga 5)</p>	<p><b>4</b> QUANTAS HORAS POR DIA, ... PERMANECE NORMALMENTE NA ESCOLA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Até 4 horas</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Mais de 4 até 6 horas</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Mais de 6 horas</p> <p align="center">(siga 5)</p>						
<p><b>5</b> NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001, ... DEIXOU DE COMPARECER PELO MENOS 1 DIA À ESCOLA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 6)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 9)</p>	<p><b>5</b> NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001, ... DEIXOU DE COMPARECER PELO MENOS 1 DIA À ESCOLA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 6)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 9)</p>						

OS QUESITOS 1, 2 E 3 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

OS QUESITOS 1, 2 E 3 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA.

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

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

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

- 1  A própria pessoa } (passe ao 3)  
 3  Pessoa não moradora do 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)

3 SITUAÇÃO DE ESCOLARIDADE:

ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 6

- 1  Frequenta escola ou creche (siga 4) (código 2 no quesito 2)  
 3  Não frequenta escola ou creche (passe ao 8) (código 4 no quesito 2)

3 SITUAÇÃO DE ESCOLARIDADE:

ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 6

- 1  Frequenta escola ou creche (siga 4) (código 2 no quesito 2)  
 3  Não frequenta escola ou creche (passe ao 8) (código 4 no quesito 2)

4 QUANTAS HORAS POR DIA, ... PERMANECE NORMALMENTE NA ESCOLA?

- 2  Até 4 horas  
 4  Mais de 4 até 6 horas  
 6  Mais de 6 horas

(siga 5)

4 QUANTAS HORAS POR DIA, ... PERMANECE NORMALMENTE NA ESCOLA?

- 2  Até 4 horas  
 4  Mais de 4 até 6 horas  
 6  Mais de 6 horas

(siga 5)

5 NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001, ... DEIXOU DE COMPARECER PELO MENOS 1 DIA À ESCOLA?

- 1  Sim (siga 6)  
 3  Não (passe ao 9)

5 NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001, ... DEIXOU DE COMPARECER PELO MENOS 1 DIA À ESCOLA?

- 1  Sim (siga 6)  
 3  Não (passe ao 9)

6 QUANTOS DIAS, ... DEIXOU DE COMPARECER À ESCOLA NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001?

2   De 1 a 5 dias

4   De 6 a 10 dias

6   De 11 a 20 dias

8   Mais de 20 dias

(siga 7)

6 QUANTOS DIAS, ... DEIXOU DE COMPARECER À ESCOLA NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001?

2   De 1 a 5 dias

4   De 6 a 10 dias

6   De 11 a 20 dias

8   Mais de 20 dias

(siga 7)

7 QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO DE O(A) ... TER DEIXADO DE COMPARECER À ESCOLA NESSES DIAS?

01  Ajudar nos afazeres domésticos

02  Trabalhar ou procurar trabalho

03  Falta de transporte escolar

04  Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola

05  A escola é distante

06  Não teve quem o(a) levasse

07  Falta de professor, greve

08  Dificuldade em acompanhar o curso

09  Doença

10  Não quis comparecer

11  Os pais ou responsáveis não quiseram que comparecesse

12  Outro motivo

(passe ao 9)

7 QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO DE O(A) ... TER DEIXADO DE COMPARECER À ESCOLA NESSES DIAS?

01  Ajudar nos afazeres domésticos

02  Trabalhar ou procurar trabalho

03  Falta de transporte escolar

04  Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola

05  A escola é distante

06  Não teve quem o(a) levasse

07  Falta de professor, greve

08  Dificuldade em acompanhar o curso

09  Doença

10  Não quis comparecer

11  Os pais ou responsáveis não quiseram que comparecesse

12  Outro motivo

(passe ao 9)

6 QUANTOS DIAS, ... DEIXOU DE COMPARECER À ESCOLA NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001?

2    De 1 a 5 dias

4    De 6 a 10 dias

6    De 11 a 20 dias

8    Mais de 20 dias

(siga 7)

6 QUANTOS DIAS, ... DEIXOU DE COMPARECER À ESCOLA NO PERÍODO DE 1 DE AGOSTO A 30 DE SETEMBRO DE 2001?

2    De 1 a 5 dias

4    De 6 a 10 dias

6    De 11 a 20 dias

8    Mais de 20 dias

(siga 7)

7 QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO DE O(A) ... TER DEIXADO DE COMPARECER À ESCOLA NESSES DIAS?

01  Ajudar nos afazeres domésticos

02  Trabalhar ou procurar trabalho

03  Falta de transporte escolar

04  Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola

05  A escola é distante

06  Não teve quem o(a) levasse

07  Falta de professor, greve

08  Dificuldade em acompanhar o curso

09  Doença

10  Não quis comparecer

11  Os pais ou responsáveis não quiseram que comparecesse

12  Outro motivo

(passe ao 9)

7 QUAL FOI O PRINCIPAL MOTIVO DE O(A) ... TER DEIXADO DE COMPARECER À ESCOLA NESSES DIAS?

01  Ajudar nos afazeres domésticos

02  Trabalhar ou procurar trabalho

03  Falta de transporte escolar

04  Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola

05  A escola é distante

06  Não teve quem o(a) levasse

07  Falta de professor, greve

08  Dificuldade em acompanhar o curso

09  Doença

10  Não quis comparecer

11  Os pais ou responsáveis não quiseram que comparecesse

12  Outro motivo

(passe ao 9)

8 QUAL É O PRINCIPAL MOTIVO DE ... NÃO FREQUENTAR ESCOLA?

- 01  Ajudar nos afazeres domésticos
- 02  Trabalhar ou procurar trabalho
- 03  Falta de transporte escolar
- 04  Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola
- 05  Falta de documentação
- 06  Não existe escola perto de casa
- 07  Falta de vaga na escola
- 08  Concluiu a série ou o curso desejado
- 09  Não tem quem o(a) leve
- 10  Doença ou incapacidade
- 11  Não quis frequentar escola
- 12  Os pais ou responsáveis não querem que frequente
- 13  Os pais ou responsáveis preferem que trabalhe
- 14  Outro motivo

(siga 9)

8 QUAL É O PRINCIPAL MOTIVO DE ... NÃO FREQUENTAR ESCOLA?

- 01  Ajudar nos afazeres domésticos
- 02  Trabalhar ou procurar trabalho
- 03  Falta de transporte escolar
- 04  Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola
- 05  Falta de documentação
- 06  Não existe escola perto de casa
- 07  Falta de vaga na escola
- 08  Concluiu a série ou o curso desejado
- 09  Não tem quem o(a) leve
- 10  Doença ou incapacidade
- 11  Não quis frequentar escola
- 12  Os pais ou responsáveis não querem que frequente
- 13  Os pais ou responsáveis preferem que trabalhe
- 14  Outro motivo

(siga 9)

9 ... FREQUENTA CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

- 1  Sim (passe ao 11)
- 3  Não (siga 10)

9 ... FREQUENTA CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

- 1  Sim (passe ao 11)
- 3  Não (siga 10)

8 QUAL É O PRINCIPAL MOTIVO DE ... NÃO FREQUENTAR ESCOLA?

- 01  Ajudar nos afazeres domésticos
- 02  Trabalhar ou procurar trabalho
- 03  Falta de transporte escolar
- 04  Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola
- 05  Falta de documentação
- 06  Não existe escola perto de casa
- 07  Falta de vaga na escola
- 08  Concluiu a série ou o curso desejado
- 09  Não tem quem o(a) leve
- 10  Doença ou incapacidade
- 11  Não quis frequentar escola
- 12  Os pais ou responsáveis não querem que frequente
- 13  Os pais ou responsáveis preferem que trabalhe
- 14  Outro motivo

(siga 9)

9 ... FREQUENTA CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

- 1  Sim (passe ao 11)
- 3  Não (siga 10)

8 QUAL É O PRINCIPAL MOTIVO DE ... NÃO FREQUENTAR ESCOLA?

- 01  Ajudar nos afazeres domésticos
- 02  Trabalhar ou procurar trabalho
- 03  Falta de transporte escolar
- 04  Falta de dinheiro para as despesas (de mensalidade, material, transporte, etc.) para se manter na escola
- 05  Falta de documentação
- 06  Não existe escola perto de casa
- 07  Falta de vaga na escola
- 08  Concluiu a série ou o curso desejado
- 09  Não tem quem o(a) leve
- 10  Doença ou incapacidade
- 11  Não quis frequentar escola
- 12  Os pais ou responsáveis não querem que frequente
- 13  Os pais ou responsáveis preferem que trabalhe
- 14  Outro motivo

(siga 9)

9 ... FREQUENTA CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

- 1  Sim (passe ao 11)
- 3  Não (siga 10)

15

**10** --- JÁ FREQUENTOU CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

2  Sim (siga 11)

4  Não (encerre a parte)

15

**10** --- JÁ FREQUENTOU CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

2  Sim (siga 11)

4  Não (encerre a parte)

**11** FOI EXIGIDO ALGUM NÍVEL DE ESCOLARIDADE PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

1  Sim (siga 12)

3  Não (encerre a parte)

**11** FOI EXIGIDO ALGUM NÍVEL DE ESCOLARIDADE PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

1  Sim (siga 12)

3  Não (encerre a parte)

**12** QUAL FOI O NÍVEL DE ESCOLARIDADE EXIGIDO PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO?

2  Alfabetização ou 1ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau

4  4ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau

6  Ensino fundamental ou 1º grau completo

8  Ensino médio ou 2º grau completo

**12** QUAL FOI O NÍVEL DE ESCOLARIDADE EXIGIDO PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO?

2  Alfabetização ou 1ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau

4  4ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau

6  Ensino fundamental ou 1º grau completo

8  Ensino médio ou 2º grau completo

**OBSERVAÇÕES:** -----

-----

-----

-----

-----

CARACTERÍSTICAS COMPLEMENTARES DE EDUCAÇÃO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS DE IDADE

(NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)

15

15

10 --- JÁ FREQUENTOU CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

2  Sim (siga 11)

4  Não (encerre a parte)

10 --- JÁ FREQUENTOU CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

2  Sim (siga 11)

4  Não (encerre a parte)

11 FOI EXIGIDO ALGUM NÍVEL DE ESCOLARIDADE PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

1  Sim (siga 12)

3  Não (encerre a parte)

11 FOI EXIGIDO ALGUM NÍVEL DE ESCOLARIDADE PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO OU DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL?

1  Sim (siga 12)

3  Não (encerre a parte)

12 QUAL FOI O NÍVEL DE ESCOLARIDADE EXIGIDO PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO?

2  Alfabetização ou 1ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau

4  4ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau

6  Ensino fundamental ou 1º grau completo

8  Ensino médio ou 2º grau completo

12 QUAL FOI O NÍVEL DE ESCOLARIDADE EXIGIDO PARA --- PODER FREQUENTAR ESTE CURSO?

2  Alfabetização ou 1ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau

4  4ª série concluída do ensino fundamental ou do 1º grau

6  Ensino fundamental ou 1º grau completo

8  Ensino médio ou 2º grau completo

OBSERVAÇÕES:

CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?

1  Sim (passe ao 5)

3  Não (siga 2)

1 --- TRABALHOU NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?

1  Sim (passe ao 5)

3  Não (siga 2)

2 NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE CONTRATO DE TRABALHO, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?

2  Sim (passe ao 5)

4  Não (siga 3)

2 NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE CONTRATO DE TRABALHO, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?

2  Sim (passe ao 5)

4  Não (siga 3)

3 NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (passe ao 5)

3  Não (siga 4)

3 NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

1  Sim (passe ao 5)

3  Não (siga 4)

4 NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 5)

4  Não (passe ao 67)

4 NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?

2  Sim (siga 5)

4  Não (passe ao 67)

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>1</b> --- TRABALHOU NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>	<p><b>1</b> --- TRABALHOU NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 2)</p>	
<p><b>2</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE CONTRATO DE TRABALHO, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>	<p><b>2</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A) POR MOTIVO DE FÉRIAS, LICENÇA, FALTA VOLUNTÁRIA, GREVE, SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE CONTRATO DE TRABALHO, DOENÇA, MÁS CONDIÇÕES DE TEMPO OU POR OUTRA RAZÃO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>	
<p><b>3</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO 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><b>3</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO 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><b>4</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 5)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 67)</p>	<p><b>4</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</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 5 ANOS OU MAIS DE IDADE**

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

**PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA**

**5** QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?

- 1  Um
- 3  Dois
- 5  Três ou mais

(siga 6)

**PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA**

**5** QUANTOS TRABALHOS... TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?

- 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 23 a 29 de setembro de 2001.*

*Os quesitos 6 a 61 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de 23 a 29 de setembro de 2001.*

**6** QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Código	

(siga 7)

**6** QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE... EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?

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.)







9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>10</b> 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><b>10</b> 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><b>11</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>11</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>12</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>12</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>13</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>13</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>14</b> QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 2001?</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><b>14</b> QUANTAS PESSOAS NÃO REMUNERADAS, MORADORAS NO DOMICÍLIO, ... OCUPOU, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 2001?</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>	

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 2001, ... 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 2001, ... 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 2001, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?

2  Sim                      4  Não

(siga 13)

12 EM SETEMBRO DE 2001, ... FOI CONTRATADO COMO EMPREGADO TEMPORÁRIO SOMENTE POR INTERMEDIÁRIO (EMPRESA EMPREITEIRA, EMPREITEIRO, "GATO", ETC.)?

2  Sim                      4  Não

(siga 13)

13 EM SETEMBRO DE 2001, ... 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 2001, ... 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 2001?

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 2001?

2  Uma

4  Duas

6  Três a cinco

8  Seis a dez

0  Onze ou mais

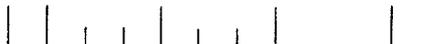
(passe ao 41)

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

1  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

3  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

5  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

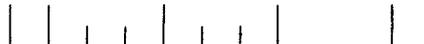
(siga 16)

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

1  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

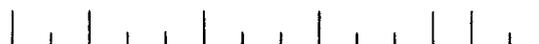
3  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

5  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

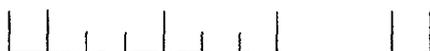
(siga 16)

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



Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>



Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>



Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 16)

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



Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>



Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>



Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 16)

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>16</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>16</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>17</b> QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</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><b>17</b> QUANTOS EMPREGADOS TEMPORÁRIOS ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</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><b>18</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>18</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>19</b> QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</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><b>19</b> QUANTOS EMPREGADOS PERMANENTES ... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</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>	

16 EM SETEMBRO DE 2001, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO TEMPORÁRIO NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 17)

4  Não (passe ao 18)

16 EM SETEMBRO DE 2001, ... 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 2001?

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 2001?

1  Um

3  Dois

5  Três a cinco

7  Seis a dez

8  Onze ou mais

(siga 18)

18 EM SETEMBRO DE 2001, ... TINHA PELO MENOS UM EMPREGADO PERMANENTE NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 19)

4  Não (passe ao 21)

18 EM SETEMBRO DE 2001, ... 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 2001?

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 2001?

1  Um

3  Dois

5  Três a cinco

7  Seis a dez

8  Onze ou mais

(passe ao 21)

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

2  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

4  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

6  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 21)

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

2  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

4  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

6  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

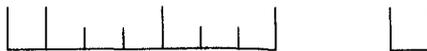
(siga 21)

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

2  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

4  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

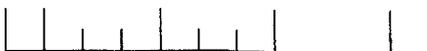


Equivalência em m<sup>2</sup>

6  

Quantidade

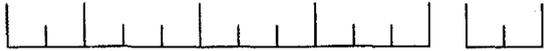
-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 21)

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

2  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

4  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície

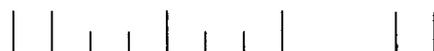


Equivalência em m<sup>2</sup>

6  

Quantidade

-----  
Unidade de medida de superfície



Equivalência em m<sup>2</sup>

(siga 21)

**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)

9 **CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE** 9

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

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)

9	<p align="center"><b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)</p>	9
<p><b>24</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ___ 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 align="center">(siga 25)</p>	<p><b>24</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ___ 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 align="center">(siga 25)</p>	
<p><b>25</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ___ 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><b>25</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ___ 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><b>26</b> 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 align="center">(siga 27)</p>	<p><b>26</b> 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 align="center">(siga 27)</p>	
<p><b>27</b> ___ TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 2001, 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><b>27</b> ___ TINHA, NESTE EMPREENDIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 2001, 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><b>28</b> EM SETEMBRO DE 2001, 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 align="center">(passe ao 51)</p>	<p><b>28</b> EM SETEMBRO DE 2001, 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 align="center">(passe ao 51)</p>	

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>24</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ___ 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><b>24</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ___ 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><b>25</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ___ 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><b>25</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ___ 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><b>26</b> 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>→ ----- (siga 27)</p>	<p><b>26</b> 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>→ ----- (siga 27)</p>	
<p><b>27</b> ___ TINHA, NESTE EMPREENHIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 2001, 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><b>27</b> ___ TINHA, NESTE EMPREENHIMENTO, ALGUM TIPO DE PRODUÇÃO QUE FOI CONSUMIDA, EM SETEMBRO DE 2001, 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><b>28</b> EM SETEMBRO DE 2001, 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><b>28</b> EM SETEMBRO DE 2001, 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>	

29 NESSE TRABALHO, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 30)
- 2  Trabalhador doméstico → (passe ao 36)
- 3  Conta-própria → (passe ao 49)
- 4  Empregador → (passe ao 48)
- 5  Trabalhador não remunerado  
membro da unidade domiciliar
- 6  Outro trabalhador não remunerado
- 7  Trabalhador na construção  
para o próprio uso
- (passe ao 54)
- (passe ao 58)

29 NESSE TRABALHO, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 30)
- 2  Trabalhador doméstico → (passe ao 36)
- 3  Conta-própria → (passe ao 49)
- 4  Empregador → (passe ao 48)
- 5  Trabalhador não remunerado  
membro da unidade domiciliar
- 6  Outro trabalhador não remunerado
- 7  Trabalhador na construção  
para o próprio uso
- (passe ao 54)
- (passe ao 58)

30 A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?

- 2  Sim (passe ao 32)      4  Não (siga 31)

30 A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?

- 2  Sim (passe ao 32)      4  Não (siga 31)

31 A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?

- 1  Sim                      3  Não

(siga 32)

31 A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?

- 1  Sim                      3  Não

(siga 32)

32 ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:

- 2  Privado (passe ao 40)
- 4  Público (siga 33)

32 ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:

- 2  Privado (passe ao 40)
- 4  Público (siga 33)

33 ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:

- 1  Federal → (siga 34)
- 3  Estadual
- 5  Municipal
- (passe ao 35)

33 ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:

- 1  Federal → (siga 34)
- 3  Estadual
- 5  Municipal
- (passe ao 35)

29 NESSE TRABALHO, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 30)
- 2  Trabalhador doméstico → (passe ao 36)
- 3  Conta-própria → (passe ao 49)
- 4  Empregador → (passe ao 48)
- 5  Trabalhador não remunerado }  
membro da unidade domiciliar
- 6  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 54)
- 7  Trabalhador na construção }  
para o próprio uso } (passe ao 58)

29 NESSE TRABALHO, ... ERA:

- 1  Empregado → (siga 30)
- 2  Trabalhador doméstico → (passe ao 36)
- 3  Conta-própria → (passe ao 49)
- 4  Empregador → (passe ao 48)
- 5  Trabalhador não remunerado }  
membro da unidade domiciliar
- 6  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 54)
- 7  Trabalhador na construção }  
para o próprio uso } (passe ao 58)

30 A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?

- 2  Sim (passe ao 32)      4  Não (siga 31)

30 A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO DE 5 HORAS DA MANHÃ ÀS 10 HORAS DA NOITE?

- 2  Sim (passe ao 32)      4  Não (siga 31)

31 A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?

- 1  Sim                      3  Não

(siga 32)

31 A JORNADA NORMAL DESSE TRABALHO ESTAVA TOTALMENTE COMPREENDIDA NO PERÍODO NOTURNO DE 10 HORAS DA NOITE ÀS 5 HORAS DA MANHÃ SEGUINTE?

- 1  Sim                      3  Não

(siga 32)

32 ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:

- 2  Privado (passe ao 40)
- 4  Público (siga 33)

32 ESSE EMPREGO ERA NO SETOR:

- 2  Privado (passe ao 40)
- 4  Público (siga 33)

33 ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:

- 1  Federal → (siga 34)
- 3  Estadual }  
5  Municipal } (passe ao 35)

33 ESSE EMPREGO ERA NA ÁREA:

- 1  Federal → (siga 34)
- 3  Estadual }  
5  Municipal } (passe ao 35)

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>34</b> 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><b>34</b> 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><b>35</b> 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><b>35</b> 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><b>36</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>36</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>37</b> 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><b>37</b> 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><b>38</b> QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXER-CIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;">□</p> <p style="text-align: center;">Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	<p><b>38</b> QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXER-CIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;">□</p> <p style="text-align: center;">Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	
<p><b>39</b> QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;">□</p> <p style="text-align: center;">Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	<p><b>39</b> QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;">□</p> <p style="text-align: center;">Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>34</b> 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><b>34</b> 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><b>35</b> 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><b>35</b> 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><b>36</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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>(siga 37)</p>	<p><b>36</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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>(siga 37)</p>	
<p><b>37</b> 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><b>37</b> 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><b>38</b> QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	<p><b>38</b> QUANTOS DIAS POR SEMANA ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	
<p><b>39</b> QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	<p><b>39</b> QUANTOS DIAS POR MÊS ... HABITUALMENTE EXERCIA ESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;"><input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">Dias</p> <p>(passe ao 42)</p>	

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 2001?

- 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 2001?

- 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 2001?

- 1  Sim
- 3  Não

(siga 44)

43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 2001?

- 1  Sim
- 3  Não

(siga 44)

## CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

40 QUANTAS PESSOAS OCUPADAS HAVIA, NESSE EMPREGO, EM SETEMBRO DE 2001?

- 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 2001?

- 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)

-----&gt;

(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)

-----&gt;

(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 2001?

- 1  Sim                      3  Não

(siga 44)

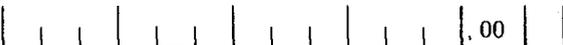
43 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA MORADIA EM SETEMBRO DE 2001?

- 1  Sim                      3  Não

(siga 44)

<p>44 NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 2001?</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 2001?</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 2001?</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 2001?</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 2001?</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 2001?</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 2001?</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 2001?</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 2001?</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 2001?</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 2001, ... 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 2001, ... 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>

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>44</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 45)</p>	<p><b>44</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA ALIMENTAÇÃO EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 45)</p>	
<p><b>45</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 46)</p>	<p><b>45</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA TRANSPORTE EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 46)</p>	
<p><b>46</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 47)</p>	<p><b>46</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA EDUCAÇÃO OU CRECHE EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 47)</p>	
<p><b>47</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 53)</p>	<p><b>47</b> NESSE EMPREGO, ... RECEBEU AUXÍLIO PARA SAÚDE OU REABILITAÇÃO EM SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 53)</p>	
<p><b>48</b> QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</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><b>48</b> QUANTOS EMPREGADOS ... OCUPAVA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</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><b>49</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>49</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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>	

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>50</b> QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</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 ou mais</p> <p style="text-align: center;">(siga 51)</p>	<p><b>50</b> QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</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 ou mais</p> <p style="text-align: center;">(siga 51)</p>	
<p><b>51</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 52)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 53)</p>	<p><b>51</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 52)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 53)</p>	
<p><b>52</b> QUANTOS TRABALHADORES NÃO REMUNERADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</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</p> <p style="text-align: center;">(siga 53)</p>	<p><b>52</b> QUANTOS TRABALHADORES NÃO REMUNERADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?</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</p> <p style="text-align: center;">(siga 53)</p>	
<p><b>53</b> QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2001, NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/>  .00 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Em dinheiro (R\$)</p> <p>3 <input type="checkbox"/>  .00 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Somente em benefícios</p> <p style="text-align: center;">(siga 54)</p>	<p><b>53</b> QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2001, NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/>  .00 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Em dinheiro (R\$)</p> <p>3 <input type="checkbox"/>  .00 <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Somente em benefícios</p> <p style="text-align: center;">(siga 54)</p>	

50 QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?

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

(siga 51)

50 QUANTOS SÓCIOS OCUPADOS... TINHA, NESSE TRABALHO, EM SETEMBRO DE 2001?

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

(siga 51)

51 EM SETEMBRO DE 2001, ... OCUPOU PELO MENOS UM TRABALHADOR NÃO REMUNERADO NESSE TRABALHO?

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

51 EM SETEMBRO DE 2001, ... 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 2001?

- 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 2001?

- 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 2001, 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 2001, NESSE TRABALHO?

1   .00

Em dinheiro (R\$)

3   .00

Valor dos produtos ou mercadorias (R\$)

5  Somente em benefícios

(siga 54)

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 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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)

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 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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)

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 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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)

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>56</b> ... IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 57)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 58)</p>	<p><b>56</b> ... IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 57)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 58)</p>	
<p><b>57</b> QUANTO TEMPO ... LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Até 30 minutos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mais de 30 minutos até 1 hora</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Mais de 1 até 2 horas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mais de 2 horas</p> <p>(siga 58)</p>	<p><b>57</b> QUANTO TEMPO ... LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Até 30 minutos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mais de 30 minutos até 1 hora</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Mais de 1 até 2 horas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mais de 2 horas</p> <p>(siga 58)</p>	
<p><b>58</b> QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?</p> <div style="text-align: center;">  <p>Horas</p> </div> <p>(siga 59)</p>	<p><b>58</b> QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?</p> <div style="text-align: center;">  <p>Horas</p> </div> <p>(siga 59)</p>	
<p><b>59</b> ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 60)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 61)</p>	<p><b>59</b> ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 60)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 61)</p>	
<p><b>60</b> NESSE TRABALHO, ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Federal</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(siga 61)</p>	<p><b>60</b> NESSE TRABALHO, ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Federal</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p>(siga 61)</p>	

**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE**

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

<b>9</b>		<b>9</b>
<p><b>56</b> ... IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 57)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 58)</p>		<p><b>56</b> ... IA DIRETO DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA PARA ESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 57)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 58)</p>
<p><b>57</b> QUANTO TEMPO ... LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Até 30 minutos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mais de 30 minutos até 1 hora</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Mais de 1 até 2 horas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mais de 2 horas</p> <p align="right">(siga 58)</p>		<p><b>57</b> QUANTO TEMPO ... LEVAVA PARA IR DO DOMICÍLIO EM QUE MORAVA ATÉ O LOCAL DESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Até 30 minutos</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Mais de 30 minutos até 1 hora</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Mais de 1 até 2 horas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Mais de 2 horas</p> <p align="right">(siga 58)</p>
<p><b>58</b> QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?</p> <p align="center">                   Horas             </p> <p align="right">(siga 59)</p>		<p><b>58</b> QUANTAS HORAS ... TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE TRABALHO?</p> <p align="center">                   Horas             </p> <p align="right">(siga 59)</p>
<p><b>59</b> ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 60)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 61)</p>		<p><b>59</b> ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 60)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 61)</p>
<p><b>60</b> NESSE TRABALHO, ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Federal</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p align="right">(siga 61)</p>		<p><b>60</b> NESSE TRABALHO, ... CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Federal</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Estadual</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Municipal</p> <p align="right">(siga 61)</p>

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9	
<p><b>61</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FAZIA QUANTO TEMPO QUE... ESTAVA NESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;">             Anos      Meses         </p> <p>(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)</p>	<p><b>61</b> EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FAZIA QUANTO TEMPO QUE... ESTAVA NESSE TRABALHO?</p> <p style="text-align: center;">             Anos      Meses         </p> <p>(Se menos de 1 ano, siga 62. Caso contrário, passe ao 87.)</p>		
<p><b>62</b> ... SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 63)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 87)</p>	<p><b>62</b> ... SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 63)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 87)</p>		
<p><b>63</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Três ou mais</p> <p style="text-align: center;">(siga 64)</p>	<p><b>63</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Três ou mais</p> <p style="text-align: center;">(siga 64)</p>		
<p><i>Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 30 de setembro de 2000 a 22 de setembro de 2001.</i></p>		<p><i>Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 30 de setembro de 2000 a 22 de setembro de 2001.</i></p>	
<p><b>64</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTOS MESES ... PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?</p> <p style="text-align: center;">             Meses         </p> <p>(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)</p>	<p><b>64</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTOS MESES ... PERMANECEU NESSE TRABALHO ANTERIOR?</p> <p style="text-align: center;">             Meses         </p> <p>(Se o número de meses for maior que o do quesito 61, passe ao 71. Caso contrário, siga 65.)</p>		
<p><b>65</b> NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 66)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 87)</p>	<p><b>65</b> NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 66)      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 87)</p>		

61 EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, FAZIA QUANTO TEMPO QUE --- ESTAVA NESSE TRABALHO?

Anos	Meses

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

61 EM 29 DE SETEMBRO DE 2001, 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 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Sim (siga 63)

4  Não (passe ao 87)

62 --- SAIU DE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Sim (siga 63)

4  Não (passe ao 87)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

1  Um

3  Dois

5  Três ou mais

(siga 64)

63 DE QUANTOS TRABALHOS --- SAIU NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

1  Um

3  Dois

5  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 30 de setembro de 2000 a 22 de setembro de 2001.*

*Os quesitos 64 a 66 devem referir-se ao trabalho, único ou principal, do qual a pessoa saiu no período de 30 de setembro de 2000 a 22 de setembro de 2001.*

64 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTOS MESES --- PERMANECU 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 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTOS MESES --- PERMANECU 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	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>66</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 87)</p>	<p><b>66</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(passe ao 87)</p>	
<p><b>PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b></p>	<p><b>PARA PESSOA SEM TRABALHO NA SEMANA DE REFERÊNCIA</b></p>	
<p><b>67</b> ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>	<p><b>67</b> ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (siga 68)</p>	
<p><b>68</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)</p>	<p><b>68</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 70)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 69)</p>	
<p><b>69</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)</p>	<p><b>69</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... EXERCEU TAREFAS EM CONSTRUÇÃO DE PRÉDIO, CÔMODO, POÇO OU OUTRAS OBRAS DE CONSTRUÇÃO DESTINADAS AO PRÓPRIO USO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 70)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 106)</p>	
<p><b>70</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Um</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Dois</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Três ou mais</p> <p>(siga 71)</p>	<p><b>70</b> DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?</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 5 ANOS OU MAIS DE IDADE**

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

9

9

**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 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

1  Sim (passe ao 70)  
3  Não (siga 68)

**67** ... TEVE ALGUM TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

1  Sim (passe ao 70)  
3  Não (siga 68)

**68** NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Um  
4  Dois  
6  Três ou mais

(siga 71)

**70** DE QUANTOS TRABALHOS ... SAIU NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Um  
4  Dois  
6  Três ou mais

(siga 71)





9 **CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE** 9

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 01  Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)
- 02  Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)
- 03  Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)
- 04  Empregado temporário } (passe ao 83)
- 05  Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)
- 06  Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)
- 07  Conta-própria em outra atividade } (passe ao 76)
- 08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)
- 09  Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)
- 10  Empregador em outra atividade } (passe ao 76)
- 11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)
- 12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)
- 13  Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 85)

73 NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... ERA:

- 01  Empregado permanente nos serviços auxiliares } (passe ao 78)
- 02  Empregado permanente na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (siga 74)
- 03  Empregado permanente em outra atividade } (passe ao 75)
- 04  Empregado temporário } (passe ao 83)
- 05  Conta-própria nos serviços auxiliares } (passe ao 85)
- 06  Conta-própria na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)
- 07  Conta-própria em outra atividade } (passe ao 76)
- 08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)
- 09  Empregador na agricultura, silvicultura ou criação de bovinos, bubalinos, caprinos, ovinos ou suínos } (passe ao 76)
- 10  Empregador em outra atividade } (passe ao 76)
- 11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)
- 12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)
- 13  Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 85)

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

- 2  Sim                      4  Não

(siga 75)

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

- 2  Sim                      4  Não

(siga 75)

**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE**

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

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

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

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

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

04  Empregado temporário } (passe ao 83)

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

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

07  Conta-própria em outra atividade } (passe ao 76)

08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

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

10  Empregador em outra atividade } (passe ao 76)

11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)

12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)

13  Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 85)

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

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

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

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

04  Empregado temporário } (passe ao 83)

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

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

07  Conta-própria em outra atividade } (passe ao 76)

08  Empregador nos serviços auxiliares } (passe ao 85)

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

10  Empregador em outra atividade } (passe ao 76)

11  Trabalhador não remunerado membro da unidade domiciliar } (passe ao 85)

12  Outro trabalhador não remunerado } (passe ao 85)

13  Trabalhador na produção para o próprio consumo } (passe ao 85)

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

2  Sim                      4  Não

(siga 75)

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

2  Sim                      4  Não

(siga 75)

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

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 }

78 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:

2  Privado (passe ao 83)4  Público (siga 79)

78 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NO SETOR:

2  Privado (passe ao 83)4  Público (siga 79)

79 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:

1  Federal → (siga 80)3  Estadual }  
(passe ao 81)5  Municipal }

79 ESSE EMPREGO ANTERIOR ERA NA ÁREA:

1  Federal → (siga 80)3  Estadual }  
(passe ao 81)5  Municipal }

80 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR?

2  Sim (passe ao 86)4  Não (siga 81)

80 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA MILITAR?

2  Sim (passe ao 86)4  Não (siga 81)

81 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

1  Sim (passe ao 86)3  Não (passe ao 83)

81 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... ERA FUNCIONÁRIO PÚBLICO ESTATUTÁRIO?

1  Sim (passe ao 86)3  Não (passe ao 83)

82 NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?

2  Sim                      4  Não

(siga 83)

82 NOS ÚLTIMOS TRINTA DIAS EM QUE ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR, ... PRESTAVA SERVIÇO DOMÉSTICO REMUNERADO EM MAIS DE UM DOMICÍLIO?

2  Sim                      4  Não

(siga 83)

83 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim (siga 84)3  Não (passe ao 85)

83 NESSE EMPREGO ANTERIOR, ... TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?

1  Sim (siga 84)3  Não (passe ao 85)



9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>84</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 85)</p>	<p><b>84</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 85)</p>	
<p><b>85</b> ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 86)</p>	<p><b>85</b> ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 86)</p>	
<p><b>86</b> DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Anos                      Meses</p> <p>(siga 87)</p>	<p><b>86</b> DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Anos                      Meses</p> <p>(siga 87)</p>	
<p><b>PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS</b></p>	<p><b>PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS</b></p>	
<p><b>87</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 88)                      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 89)</p>	<p><b>87</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 88)                      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 89)</p>	
<p><b>88</b> ESSE SINDICATO ERA DE:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregados urbanos</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhadores rurais</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Trabalhadores autônomos</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Trabalhadores avulsos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Profissionais liberais</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro sindicato (especifique)</p> <p>↳ -----</p> <p>(siga 89)</p>	<p><b>88</b> ESSE SINDICATO ERA DE:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregados urbanos</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Trabalhadores rurais</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Trabalhadores autônomos</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Trabalhadores avulsos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Profissionais liberais</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Outro sindicato (especifique)</p> <p>↳ -----</p> <p>(siga 89)</p>	

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<b>84</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?  2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não  (siga 85)	<b>84</b> DEPOIS QUE SAIU DESSE EMPREGO ANTERIOR, ... RECEBEU SEGURO-DESEMPREGO?  2 <input type="checkbox"/> Sim                      4 <input type="checkbox"/> Não  (siga 85)	
<b>85</b> ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?  1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não  (siga 86)	<b>85</b> ... ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE TRABALHO ANTERIOR?  1 <input type="checkbox"/> Sim                      3 <input type="checkbox"/> Não  (siga 86)	
<b>86</b> DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             Anos         </div> <div style="text-align: center;">             Meses         </div> </div> (siga 87)	<b>86</b> DURANTE QUANTO TEMPO ... ESTEVE NESSE TRABALHO ANTERIOR?  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">             Anos         </div> <div style="text-align: center;">             Meses         </div> </div> (siga 87)	
<b>PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS</b>	<b>PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS</b>	
<b>87</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?  1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 88)                      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 89)	<b>87</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA ASSOCIADO A ALGUM SINDICATO?  1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 88)                      3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 89)	
<b>88</b> ESSE SINDICATO ERA DE:  1 <input type="checkbox"/> Empregados urbanos 2 <input type="checkbox"/> Trabalhadores rurais 3 <input type="checkbox"/> Trabalhadores autônomos 4 <input type="checkbox"/> Trabalhadores avulsos 5 <input type="checkbox"/> Profissionais liberais 6 <input type="checkbox"/> Outro sindicato (especifique) ↓ ----- (siga 89)	<b>88</b> ESSE SINDICATO ERA DE:  1 <input type="checkbox"/> Empregados urbanos 2 <input type="checkbox"/> Trabalhadores rurais 3 <input type="checkbox"/> Trabalhadores autônomos 4 <input type="checkbox"/> Trabalhadores avulsos 5 <input type="checkbox"/> Profissionais liberais 6 <input type="checkbox"/> Outro sindicato (especifique) ↓ ----- (siga 89)	









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 2001, 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 2001, 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)

9 **CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE** 9

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

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  Sim

3  Não

(siga 98)

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

1  Sim

3  Não

(siga 98)

98 QUAL ERA O RENDIMENTO MENSAL QUE ... GANHAVA NORMALMENTE, EM SETEMBRO DE 2001, 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 2001, 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)





**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)

**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)

**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 30 DE SETEMBRO DE 2000?

2  Sim (passe ao 109)

4  Não (siga 107)

**107** ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000, ... 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)

**PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS**

**106** ... TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000?

2  Sim (passe ao 109)

4  Não (siga 107)

**107** ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000, ... 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)

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<b>103</b> --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?  1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 104)  3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 105)	<b>103</b> --- ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA POR ESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?  1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 104)  3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 105)	
<b>104</b> NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:  2 <input type="checkbox"/> Federal 4 <input type="checkbox"/> Estadual 6 <input type="checkbox"/> Municipal  (siga 105)	<b>104</b> NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) --- CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA:  2 <input type="checkbox"/> Federal 4 <input type="checkbox"/> Estadual 6 <input type="checkbox"/> Municipal  (siga 105)	
<b>105</b> QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?  <div style="text-align: center;">  <p>Horas</p> </div> (passe ao 115)	<b>105</b> QUANTAS HORAS --- TRABALHAVA NORMALMENTE POR SEMANA NESSE(S) OUTRO(S) TRABALHO(S) ?  <div style="text-align: center;">  <p>Horas</p> </div> (passe ao 115)	
<b>PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS</b>	<b>PARA PESSOA SEM TRABALHO NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS</b>	
<b>106</b> --- TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000?  2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109)  4 <input type="checkbox"/> Não (siga 107)	<b>106</b> --- TEVE ALGUM TRABALHO ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000?  2 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109)  4 <input type="checkbox"/> Não (siga 107)	
<b>107</b> ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?  1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109)  3 <input type="checkbox"/> Não (siga 108)	<b>107</b> ANTES DE 30 DE SETEMBRO DE 2000, --- EXERCEU TAREFAS EM CULTIVO, PESCA OU CRIAÇÃO DE ANIMAIS DESTINADOS À PRÓPRIA ALIMENTAÇÃO DAS PESSOAS MORADORAS NO DOMICÍLIO?  1 <input type="checkbox"/> Sim (passe ao 109)  3 <input type="checkbox"/> Não (siga 108)	





**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE**

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

**9**

**9**

**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 5 ANOS OU MAIS**

**PARA PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS**

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?

1  Sim (passe ao 119)

3  Não (siga 116)

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?

1  Sim (passe ao 119)

3  Não (siga 116)

**CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE**

(NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)

**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 5 ANOS OU MAIS**

**PARA PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS**

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?

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

**115** ... TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001?

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

116 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 31 DE AGOSTO A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Sim (passe ao 119)

4  Não (siga 117)

116 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 31 DE AGOSTO A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Sim (passe ao 119)

4  Não (siga 117)

117 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 A 30 DE AGOSTO DE 2001?

1  Sim (passe ao 119)

3  Não (siga 118)

117 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 A 30 DE AGOSTO DE 2001?

1  Sim (passe ao 119)

3  Não (siga 118)

118 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 31 DE JULHO DE 2001?

2  Sim (siga 119)

4  Não (passe ao 120)

118 --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 31 DE JULHO DE 2001?

2  Sim (siga 119)

4  Não (passe ao 120)

119 QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE --- TOMOU, ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, 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 29 DE SETEMBRO DE 2001, 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)

**116** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 31 DE AGOSTO A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Sim (passe ao 119)

4  Não (siga 117)

**116** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 31 DE AGOSTO A 22 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Sim (passe ao 119)

4  Não (siga 117)

**117** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 A 30 DE AGOSTO DE 2001?

1  Sim (passe ao 119)

3  Não (siga 118)

**117** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 1 A 30 DE AGOSTO DE 2001?

1  Sim (passe ao 119)

3  Não (siga 118)

**118** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 31 DE JULHO DE 2001?

2  Sim (siga 119)

4  Não (passe ao 120)

**118** --- TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA PARA CONSEGUIR TRABALHO NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 31 DE JULHO DE 2001?

2  Sim (siga 119)

4  Não (passe ao 120)

**119** QUAL FOI A ÚLTIMA PROVIDÊNCIA QUE... TOMOU, ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, 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 29 DE SETEMBRO DE 2001, PARA CONSEGUIR TRABALHO?

1  Consultou empregadores

2  Fez concurso

3  Inscreveu-se em concurso

4  Consultou agência ou sindicato

5  Colocou ou respondeu anúncio

6  Consultou parente, amigo ou colega

7  Tomou medida para iniciar negócio

8  Outra providência (especifique)



0  Nenhuma

(siga 120)

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 121)</p>	<p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 121)</p>	
<p><b>121</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 121a)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 122)</p>	<p><b>121</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 121a)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 122)</p>	
<p><b>121a</b> QUANTAS HORAS ... DEDICAVA NORMALMENTE POR SEMANA AOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            Horas            (siga 122)         </p>	<p><b>121a</b> QUANTAS HORAS ... DEDICAVA NORMALMENTE POR SEMANA AOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            Horas            (siga 122)         </p>	
<p><b>122</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>122</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>123</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>123</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>124</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANENCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>	<p><b>124</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANENCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>	

9	<b>CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO DOS MORADORES DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE</b> (NASCIDOS ATÉ 29/09/1996)	9
<p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 121)</p>	<p><b>120</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... ERA CONTRIBUINTE DE ALGUMA ENTIDADE DE PREVIDÊNCIA PRIVADA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>(siga 121)</p>	
<p><b>121</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 121a)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 122)</p>	<p><b>121</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... CUIDAVA DOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 121a)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 122)</p>	
<p><b>121a</b> QUANTAS HORAS ... DEDICAVA NORMALMENTE POR SEMANA AOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            Horas            (siga 122)         </p>	<p><b>121a</b> QUANTAS HORAS ... DEDICAVA NORMALMENTE POR SEMANA AOS AFAZERES DOMÉSTICOS?</p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>            Horas            (siga 122)         </p>	
<p><b>122</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>122</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>123</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>123</b> NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... 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><b>124</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... RECEBIA NORMALMENTE RENDIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU DE FUNDO DE PENSÃO, ABONO DE PERMANÊNCIA, ALUGUEL, DOAÇÃO, JUROS DE CADERNETA DE POUPANÇA, DIVIDENDOS OU OUTRO QUALQUER?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 125)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (encerre a parte)</p>	<p><b>124</b> EM SETEMBRO DE 2001, ... 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>	





OS QUESITOS DE 1\_A 3 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA

OS QUESITOS DE 1\_A 3 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

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

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

- 1  A própria pessoa } (passe  
ao 3)
- 3  Pessoa não moradora do 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)

3 SITUAÇÃO DE ATIVIDADE:

ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 9:

*PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA*

Com registro no quesito 8:

- 1  Empregado, conta-própria ou empregador (código de 01 a 10 no quesito 8) (passe  
ao 4)
- 2  Não remunerados ou trabalhador na produção para o próprio consumo (código de 11 a 13 no quesito 8) (passe  
ao 5)

Com registro no quesito 29:

- 3  Empregado, trabalhador doméstico, conta-própria ou empregador (código de 1 a 4 no quesito 29) (passe  
ao 4)
- 4  Não remunerados ou trabalhador na construção para o próprio uso (código de 5 a 7 no quesito 29) (passe  
ao 5)

*PESSOA NÃO OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA*

Com registro no quesito 70:

- 5  Ocupada no período de referência de 358 dias (código 2, 4 ou 6 no quesito 70) (passe  
ao 8)

Com registro no quesito 69:

- 6  Não ocupada no período de 365 dias (código 3 no quesito 69) (passe  
ao 30)

3 SITUAÇÃO DE ATIVIDADE:

ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 9:

*PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA*

Com registro no quesito 8:

- 1  Empregado, conta-própria ou empregador (código de 01 a 10 no quesito 8) (passe  
ao 4)
- 2  Não remunerados ou trabalhador na produção para o próprio consumo (código de 11 a 13 no quesito 8) (passe  
ao 5)

Com registro no quesito 29:

- 3  Empregado, trabalhador doméstico, conta-própria ou empregador (código de 1 a 4 no quesito 29) (passe  
ao 4)
- 4  Não remunerados ou trabalhador na construção para o próprio uso (código de 5 a 7 no quesito 29) (passe  
ao 5)

*PESSOA NÃO OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA*

Com registro no quesito 70:

- 5  Ocupada no período de referência de 358 dias (código 2, 4 ou 6 no quesito 70) (passe  
ao 8)

Com registro no quesito 69:

- 6  Não ocupada no período de 365 dias (código 3 no quesito 69) (passe  
ao 30)

OS QUESITOS DE 1\_A 3 NÃO DEVEM SER PERGUNTADOS AO INFORMANTE. SÃO PARA CONTROLE DA ENTREVISTA

OS QUESITOS DE 1\_A 3 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 domicílio } (ao 3)  
 5  Outra pessoa moradora do domicílio (siga 2)

1 O INFORMANTE DESTA PARTE É:

- 1  A própria pessoa } (passe)  
 3  Pessoa não moradora do domicílio } (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 SITUAÇÃO DE ATIVIDADE:

ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 9:

*PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA*

Com registro no quesito 8:

- 1  Empregado, conta-própria ou empregador (código de 01 a 10 no quesito 8) (passe) (ao 4)  
 2  Não remunerados ou trabalhador na produção para o próprio consumo (código de 11 a 13 no quesito 8) (passe) (ao 5)

Com registro no quesito 29:

- 3  Empregado, trabalhador doméstico, conta-própria ou empregador (código de 1 a 4 no quesito 29) (passe) (ao 4)  
 4  Não remunerados ou trabalhador na construção para o próprio uso (código de 5 a 7 no quesito 29) (passe) (ao 5)

*PESSOA NÃO OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA*

Com registro no quesito 70:

- 5  Ocupada no período de referência de 358 dias (código 2, 4 ou 6 no quesito 70) (passe) (ao 8)

Com registro no quesito 69:

- 6  Não ocupada no período de 365 dias (código 3 no quesito 69) (passe) (ao 30)

3 SITUAÇÃO DE ATIVIDADE:

ASSINALAR DE ACORDO COM OS REGISTROS DA PARTE 9:

*PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA*

Com registro no quesito 8:

- 1  Empregado, conta-própria ou empregador (código de 01 a 10 no quesito 8) (passe) (ao 4)  
 2  Não remunerados ou trabalhador na produção para o próprio consumo (código de 11 a 13 no quesito 8) (passe) (ao 5)

Com registro no quesito 29:

- 3  Empregado, trabalhador doméstico, conta-própria ou empregador (código de 1 a 4 no quesito 29) (passe) (ao 4)  
 4  Não remunerados ou trabalhador na construção para o próprio uso (código de 5 a 7 no quesito 29) (passe) (ao 5)

*PESSOA NÃO OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA*

Com registro no quesito 70:

- 5  Ocupada no período de referência de 358 dias (código 2, 4 ou 6 no quesito 70) (passe) (ao 8)

Com registro no quesito 69:

- 6  Não ocupada no período de 365 dias (código 3 no quesito 69) (passe) (ao 30)

PARA PESSOA COM RENDIMENTO NO TRABALHO  
UNICO OU PRINCIPAL DA SEMANA DE REFERÊNCIA4 O RENDIMENTO QUE ... RECEBIA NESSE TRABALHO,  
HABITUALMENTE:

- 1  Era entregue pelo empregador diretamente aos pais ou responsáveis
- 2  Entregava todo aos pais ou responsáveis
- 3  Entregava parte aos pais ou responsáveis
- 4  Não entregava aos pais ou responsáveis
- 5  Recebia somente em benefício

(siga 5)

PARA PESSOA COM RENDIMENTO NO TRABALHO  
UNICO OU PRINCIPAL DA SEMANA DE REFERÊNCIA4 O RENDIMENTO QUE ... RECEBIA NESSE TRABALHO,  
HABITUALMENTE:

- 1  Era entregue pelo empregador diretamente aos pais ou responsáveis
- 2  Entregava todo aos pais ou responsáveis
- 3  Entregava parte aos pais ou responsáveis
- 4  Não entregava aos pais ou responsáveis
- 5  Recebia somente em benefício

(siga 5)

## PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 ... ESTAVA SATISFEITO(A) NESSE TRABALHO (ÚNICO  
OU PRINCIPAL) QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29  
DE SETEMBRO DE 2001?

- 1  Sim (passe ao 7)
- 3  Não (siga 6)

## PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 ... ESTAVA SATISFEITO(A) NESSE TRABALHO (ÚNICO  
OU PRINCIPAL) QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29  
DE SETEMBRO DE 2001?

- 1  Sim (passe ao 7)
- 3  Não (siga 6)

6 QUAL ERA O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL ... NÃO  
ESTAVA SATISFEITO NESSE TRABALHO?

- 1  Trabalho cansativo
- 2  Não tinha tempo para estudar
- 3  Ganhava pouco
- 4  Não tinha um bom relacionamento com o empregador ou responsável nesse trabalho
- 5  Não gostava de trabalhar
- 6  Pagamento atrasava
- 7  Outro motivo

(siga 7)

6 QUAL ERA O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL ... NÃO  
ESTAVA SATISFEITO NESSE TRABALHO?

- 1  Trabalho cansativo
- 2  Não tinha tempo para estudar
- 3  Ganhava pouco
- 4  Não tinha um bom relacionamento com o empregador ou responsável nesse trabalho
- 5  Não gostava de trabalhar
- 6  Pagamento atrasava
- 7  Outro motivo

(siga 7)

PARA PESSOA COM RENDIMENTO NO TRABALHO  
UNICO OU PRINCIPAL DA SEMANA DE REFERÊNCIA4 O RENDIMENTO QUE ... RECEBIA NESSE TRABALHO,  
HABITUALMENTE:

- 1  Era entregue pelo empregador diretamente aos pais ou responsáveis
- 2  Entregava todo aos pais ou responsáveis
- 3  Entregava parte aos pais ou responsáveis
- 4  Não entregava aos pais ou responsáveis
- 5  Recebia somente em benefício

(siga 5)

PARA PESSOA COM RENDIMENTO NO TRABALHO  
UNICO OU PRINCIPAL DA SEMANA DE REFERÊNCIA4 O RENDIMENTO QUE ... RECEBIA NESSE TRABALHO,  
HABITUALMENTE:

- 1  Era entregue pelo empregador diretamente aos pais ou responsáveis
- 2  Entregava todo aos pais ou responsáveis
- 3  Entregava parte aos pais ou responsáveis
- 4  Não entregava aos pais ou responsáveis
- 5  Recebia somente em benefício

(siga 5)

## PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 ... ESTAVA SATISFEITO(A) NESSE TRABALHO (ÚNICO  
OU PRINCIPAL) QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29  
DE SETEMBRO DE 2001?

- 1  Sim (passe ao 7)
- 3  Não (siga 6)

## PARA PESSOA OCUPADA NA SEMANA DE REFERÊNCIA

5 ... ESTAVA SATISFEITO(A) NESSE TRABALHO (ÚNICO  
OU PRINCIPAL) QUE TINHA NA SEMANA DE 23 A 29  
DE SETEMBRO DE 2001?

- 1  Sim (passe ao 7)
- 3  Não (siga 6)

6 QUAL ERA O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL ... NÃO  
ESTAVA SATISFEITO NESSE TRABALHO?

- 1  Trabalho cansativo
- 2  Não tinha tempo para estudar
- 3  Ganhava pouco
- 4  Não tinha um bom relacionamento com o empregador ou responsável nesse trabalho
- 5  Não gostava de trabalhar
- 6  Pagamento atrasava
- 7  Outro motivo

(siga 7)

6 QUAL ERA O MOTIVO PRINCIPAL PELO QUAL ... NÃO  
ESTAVA SATISFEITO NESSE TRABALHO?

- 1  Trabalho cansativo
- 2  Não tinha tempo para estudar
- 3  Ganhava pouco
- 4  Não tinha um bom relacionamento com o empregador ou responsável nesse trabalho
- 5  Não gostava de trabalhar
- 6  Pagamento atrasava
- 7  Outro motivo

(siga 7)

7 QUAL ERA O PRINCIPAL MOTIVO QUE ... TINHA PARA TRABALHAR?

1  Querer trabalhar

3  Os pais ou responsáveis querem que trabalhe

(siga 8)

7 QUAL ERA O PRINCIPAL MOTIVO QUE ... TINHA PARA TRABALHAR?

1  Querer trabalhar

3  Os pais ou responsáveis querem que trabalhe

(siga 8)

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

*Para a pessoa que tinha trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal dessa semana.*

*Para a pessoa sem trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal do período de referência de 358 dias.*

*Para a pessoa que tinha trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal dessa semana.*

*Para a pessoa sem trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal do período de referência de 358 dias.*

8 ... UTILIZAVA ALGUMA MÁQUINA, FERRAMENTA OU INSTRUMENTO NESSE TRABALHO (PRINCIPAL) QUE TINHA (NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 OU, SE FOR O CASO, NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001)?

2  Sim

4  Não

(siga 9)

8 ... UTILIZAVA ALGUMA MÁQUINA, FERRAMENTA OU INSTRUMENTO NESSE TRABALHO (PRINCIPAL) QUE TINHA (NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 OU, SE FOR O CASO, NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001)?

2  Sim

4  Não

(siga 9)

9 ... UTILIZAVA ALGUM PRODUTO QUÍMICO NESSE TRABALHO?

1  Sim

3  Não

(siga 10)

9 ... UTILIZAVA ALGUM PRODUTO QUÍMICO NESSE TRABALHO?

1  Sim

3  Não

(siga 10)

10 ... RECEBEU ALGUM TREINAMENTO OU ORIENTAÇÃO PARA EVITAR MACHUCADOS OU DOENÇAS RELACIONADOS COM ESSE TRABALHO?

2  Sim

4  Não

(siga 11)

10 ... RECEBEU ALGUM TREINAMENTO OU ORIENTAÇÃO PARA EVITAR MACHUCADOS OU DOENÇAS RELACIONADOS COM ESSE TRABALHO?

2  Sim

4  Não

(siga 11)

7 QUAL ERA O PRINCIPAL MOTIVO QUE ... TINHA PARA TRABALHAR?

1  Querer trabalhar

3  Os pais ou responsáveis querem que trabalhe

(siga 8)

7 QUAL ERA O PRINCIPAL MOTIVO QUE ... TINHA PARA TRABALHAR?

1  Querer trabalhar

3  Os pais ou responsáveis querem que trabalhe

(siga 8)

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

PARA PESSOA OCUPADA NO PERÍODO DE REFERÊNCIA DE 365 DIAS

*Para a pessoa que tinha trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal dessa semana.*

*Para a pessoa sem trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal do período de referência de 358 dias.*

*Para a pessoa que tinha trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal dessa semana.*

*Para a pessoa sem trabalho na semana de referência, os quesitos de 8 a 28 devem referir-se ao trabalho único ou principal do período de referência de 358 dias.*

8 ... UTILIZAVA ALGUMA MÁQUINA, FERRAMENTA OU INSTRUMENTO NESSE TRABALHO (PRINCIPAL) QUE TINHA (NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 OU, SE FOR O CASO, NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001)?

2  Sim

4  Não

(siga 9)

8 ... UTILIZAVA ALGUMA MÁQUINA, FERRAMENTA OU INSTRUMENTO NESSE TRABALHO (PRINCIPAL) QUE TINHA (NA SEMANA DE 23 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 OU, SE FOR O CASO, NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 22 DE SETEMBRO DE 2001)?

2  Sim

4  Não

(siga 9)

9 ... UTILIZAVA ALGUM PRODUTO QUÍMICO NESSE TRABALHO?

1  Sim

3  Não

(siga 10)

9 ... UTILIZAVA ALGUM PRODUTO QUÍMICO NESSE TRABALHO?

1  Sim

3  Não

(siga 10)

10 ... RECEBEU ALGUM TREINAMENTO OU ORIENTAÇÃO PARA EVITAR MACHUCADOS OU DOENÇAS RELACIONADOS COM ESSE TRABALHO?

2  Sim

4  Não

(siga 11)

10 ... RECEBEU ALGUM TREINAMENTO OU ORIENTAÇÃO PARA EVITAR MACHUCADOS OU DOENÇAS RELACIONADOS COM ESSE TRABALHO?

2  Sim

4  Não

(siga 11)

11 ESSE TRABALHO PODIA PROVOCAR ALGUM MACHUCADO OU DOENÇA?

- 1  Sim  
3  Não  
5  Não sabe

(siga 12)

11 ESSE TRABALHO PODIA PROVOCAR ALGUM MACHUCADO OU DOENÇA?

- 1  Sim  
3  Não  
5  Não sabe

(siga 12)

12 --- UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?

- 2  Sim (passe ao 14)  
4  Não (siga 13)

12 --- UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?

- 2  Sim (passe ao 14)  
4  Não (siga 13)

13 POR QUE --- NÃO UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?

- 1  Não era necessário  
3  Não queria utilizar  
5  O empregador ou responsável pelo trabalho não fornecia

(passe ao 15)

13 POR QUE --- NÃO UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?

- 1  Não era necessário  
3  Não queria utilizar  
5  O empregador ou responsável pelo trabalho não fornecia

(passe ao 15)

14 QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE --- UTILIZAVA NESSE TRABALHO?

- 1  Capacete  
2  Óculos especiais  
3  Protetor facial (máscara, respirador, etc.)  
4  Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)  
5  Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)  
6  Luvas  
7  Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)  
8  Outro equipamento de proteção

(passe ao 18)

14 QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE --- UTILIZAVA NESSE TRABALHO?

- 1  Capacete  
2  Óculos especiais  
3  Protetor facial (máscara, respirador, etc.)  
4  Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)  
5  Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)  
6  Luvas  
7  Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)  
8  Outro equipamento de proteção

(passe ao 18)

11 ESSE TRABALHO PODIA PROVOCAR ALGUM MACHUCADO OU DOENÇA?

- 1  Sim  
3  Não  
5  Não sabe

(siga 12)

11 ESSE TRABALHO PODIA PROVOCAR ALGUM MACHUCADO OU DOENÇA?

- 1  Sim  
3  Não  
5  Não sabe

(siga 12)

12 --- UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?

- 2  Sim (passe ao 14)  
4  Não (siga 13)

12 --- UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?

- 2  Sim (passe ao 14)  
4  Não (siga 13)

13 POR QUE --- NÃO UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?

- 1  Não era necessário  
3  Não queria utilizar  
5  O empregador ou responsável pelo trabalho não fornecia

(passe ao 15)

13 POR QUE --- NÃO UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?

- 1  Não era necessário  
3  Não queria utilizar  
5  O empregador ou responsável pelo trabalho não fornecia

(passe ao 15)

14 QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE --- UTILIZAVA NESSE TRABALHO?

- 1  Capacete  
2  Óculos especiais  
3  Protetor facial (máscara, respirador, etc.)  
4  Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)  
5  Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)  
6  Luvas  
7  Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)  
8  Outro equipamento de proteção

(passe ao 18)

14 QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE --- UTILIZAVA NESSE TRABALHO?

- 1  Capacete  
2  Óculos especiais  
3  Protetor facial (máscara, respirador, etc.)  
4  Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)  
5  Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)  
6  Luvas  
7  Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)  
8  Outro equipamento de proteção

(passe ao 18)

16	<p align="center"><b>CARACTERÍSTICAS DE SAÚDE E SEGURANÇA NO TRABALHO DOS MORADORES DE 5 A 17 ANOS</b> (NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)</p>	16
<p><b>15</b> O TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA NESSE TRABALHO TAMBÉM ERA REALIZADO POR OUTRA PESSOA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 16)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)</p>	<p><b>15</b> O TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA NESSE TRABALHO TAMBÉM ERA REALIZADO POR OUTRA PESSOA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 16)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)</p>	
<p><b>16</b> ALGUÉM, QUE REALIZAVA O MESMO TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA, UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 17)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)</p>	<p><b>16</b> ALGUÉM, QUE REALIZAVA O MESMO TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA, UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 17)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 18)</p>	
<p><b>17</b> QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE ... UTILIZAVA NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Capacete</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Óculos especiais</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Protetor facial (máscara, respirador, etc.)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Luvas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Outro equipamento de proteção</p> <p align="right">(siga 18)</p>	<p><b>17</b> QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE ... UTILIZAVA NESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Capacete</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Óculos especiais</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Protetor facial (máscara, respirador, etc.)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Luvas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Outro equipamento de proteção</p> <p align="right">(siga 18)</p>	
<p><b>18</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 19)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 29)</p>	<p><b>18</b> NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (siga 19)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (passe ao 29)</p>	

15 O TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA NESSE TRABALHO TAMBÉM ERA REALIZADO POR OUTRA PESSOA?

1  Sim (siga 16)

3  Não (passe ao 18)

15 O TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA NESSE TRABALHO TAMBÉM ERA REALIZADO POR OUTRA PESSOA?

1  Sim (siga 16)

3  Não (passe ao 18)

16 ALGUÉM, QUE REALIZAVA O MESMO TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA, UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 17)

4  Não (passe ao 18)

16 ALGUÉM, QUE REALIZAVA O MESMO TIPO DE TAREFA QUE ... EXERCIA, UTILIZAVA ALGUM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO NESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 17)

4  Não (passe ao 18)

17 QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE ... UTILIZAVA NESSE TRABALHO?

1  Capacete

2  Óculos especiais

3  Protetor facial (máscara, respirador, etc.)

4  Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)

5  Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)

6  Luvas

7  Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)

8  Outro equipamento de proteção

(siga 18)

17 QUAL ERA O PRINCIPAL EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO QUE ... UTILIZAVA NESSE TRABALHO?

1  Capacete

2  Óculos especiais

3  Protetor facial (máscara, respirador, etc.)

4  Protetor auditivo (tampão, abafador, etc.)

5  Roupas (avental, colete, manga, perneira, capa, etc.)

6  Luvas

7  Sapatos especiais (botas, botinas, etc.)

8  Outro equipamento de proteção

(siga 18)

18 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 19)

4  Não (passe ao 29)

18 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

2  Sim (siga 19)

4  Não (passe ao 29)

19 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTAS VEZES --- MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

- 1  1 vez  
 3  De 2 a 3 vezes  
 5  De 4 a 5 vezes  
 7  Mais de 5 vezes

(siga 20)

19 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTAS VEZES --- MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

- 1  1 vez  
 3  De 2 a 3 vezes  
 5  De 4 a 5 vezes  
 7  Mais de 5 vezes

(siga 20)

20 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUAL FOI O (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE --- TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

- 01  Picada de insetos ou mordida de animais  
 02  Irritação no(s) olho(s)  
 03  Infecção no(s) ouvido(s)  
 04  Problema de pele  
 05  Problema respiratório  
 06  Dor muscular  
 07  Fratura ou entorse  
 08  Perda de membro ou parte  
 09  Corte  
 10  Queimadura  
 11  Outro machucado ou doença

(siga 21)

20 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUAL FOI O (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE --- TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

- 01  Picada de insetos ou mordida de animais  
 02  Irritação no(s) olho(s)  
 03  Infecção no(s) ouvido(s)  
 04  Problema de pele  
 05  Problema respiratório  
 06  Dor muscular  
 07  Fratura ou entorse  
 08  Perda de membro ou parte  
 09  Corte  
 10  Queimadura  
 11  Outro machucado ou doença

(siga 21)

21 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- DEIXOU DE TRABALHAR PELO MENOS UM DIA DEVIDO A ESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO?

- 1  Sim (siga 22)  
 3  Não (passe ao 23)

21 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, --- DEIXOU DE TRABALHAR PELO MENOS UM DIA DEVIDO A ESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO?

- 1  Sim (siga 22)  
 3  Não (passe ao 23)

19 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTAS VEZES ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

- 1  1 vez  
 3  De 2 a 3 vezes  
 5  De 4 a 5 vezes  
 7  Mais de 5 vezes

(siga 20)

19 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTAS VEZES ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

- 1  1 vez  
 3  De 2 a 3 vezes  
 5  De 4 a 5 vezes  
 7  Mais de 5 vezes

(siga 20)

20 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUAL FOI O (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE ... TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

- 01  Picada de insetos ou mordida de animais  
 02  Irritação no(s) olho(s)  
 03  Infecção no(s) ouvido(s)  
 04  Problema de pele  
 05  Problema respiratório  
 06  Dor muscular  
 07  Fratura ou entorse  
 08  Perda de membro ou parte  
 09  Corte  
 10  Queimadura  
 11  Outro machucado ou doença

(siga 21)

20 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUAL FOI O (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE ... TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

- 01  Picada de insetos ou mordida de animais  
 02  Irritação no(s) olho(s)  
 03  Infecção no(s) ouvido(s)  
 04  Problema de pele  
 05  Problema respiratório  
 06  Dor muscular  
 07  Fratura ou entorse  
 08  Perda de membro ou parte  
 09  Corte  
 10  Queimadura  
 11  Outro machucado ou doença

(siga 21)

21 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... DEIXOU DE TRABALHAR PELO MENOS UM DIA DEVIDO A ESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO?

- 1  Sim (siga 22)  
 3  Não (passe ao 23)

21 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... DEIXOU DE TRABALHAR PELO MENOS UM DIA DEVIDO A ESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO?

- 1  Sim (siga 22)  
 3  Não (passe ao 23)

22 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTO TEMPO \_\_\_ DEIXOU DE TRABALHAR DEVIDO AO (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO?

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

Meses                  Dias

(siga 23)

22 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTO TEMPO \_\_\_ DEIXOU DE TRABALHAR DEVIDO AO (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO?

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

Meses                  Dias

(siga 23)

23 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 \_\_\_ PROCUROU ALGUM ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 24)

3  Não (passe ao 30)

23 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 \_\_\_ PROCUROU ALGUM ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 24)

3  Não (passe ao 30)

24 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ONDE \_\_\_ PROCUROU O (ÚLTIMO) ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO ESSE TRABALHO?

01  Farmácia

02  Posto ou centro de saúde

03  Consultório médico particular

04  Consultório odontológico

05  Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato

06  Ambulatório ou consultório de clínica

07  Pronto socorro ou emergência

08  Hospital

09  Atendimento domiciliar

10  Outro lugar

(siga 25)

24 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ONDE \_\_\_ PROCUROU O (ÚLTIMO) ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO ESSE TRABALHO?

01  Farmácia

02  Posto ou centro de saúde

03  Consultório médico particular

04  Consultório odontológico

05  Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato

06  Ambulatório ou consultório de clínica

07  Pronto socorro ou emergência

08  Hospital

09  Atendimento domiciliar

10  Outro lugar

(siga 25)

22 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTO TEMPO --- DEIXOU DE TRABALHAR DEVIDO AO (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO?

  
Meses      Dias

(siga 23)

22 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, QUANTO TEMPO --- DEIXOU DE TRABALHAR DEVIDO AO (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE POR CAUSA DESSE TRABALHO?

  
Meses      Dias

(siga 23)

23 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 --- PROCUROU ALGUM ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 24)3  Não (passe ao 30)

23 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001 --- PROCUROU ALGUM ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO A ESSE TRABALHO?

1  Sim (siga 24)3  Não (passe ao 30)

24 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ONDE --- PROCUROU O (ÚLTIMO) ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO ESSE TRABALHO?

01  Farmácia02  Posto ou centro de saúde03  Consultório médico particular04  Consultório odontológico05  Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato06  Ambulatório ou consultório de clínica07  Pronto socorro ou emergência08  Hospital09  Atendimento domiciliar10  Outro lugar

(siga 25)

24 NO PERÍODO DE 30 DE SETEMBRO DE 2000 A 29 DE SETEMBRO DE 2001, ONDE --- PROCUROU O (ÚLTIMO) ATENDIMENTO DE SAÚDE POR CAUSA DESSE (ÚLTIMO) MACHUCADO OU DOENÇA QUE TEVE DEVIDO ESSE TRABALHO?

01  Farmácia02  Posto ou centro de saúde03  Consultório médico particular04  Consultório odontológico05  Ambulatório ou consultório de empresa ou sindicato06  Ambulatório ou consultório de clínica07  Pronto socorro ou emergência08  Hospital09  Atendimento domiciliar10  Outro lugar

(siga 25)

25 --- FOI ATENDIDO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 30)

25 --- FOI ATENDIDO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 30)

26 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE --- RECEBEU?

1  Consulta médica ou odontológica2  Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento3  Cirurgia em ambulatório4  Gesso ou imobilização5  Internação hospitalar6  Outro atendimento

(siga 27)

26 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE --- RECEBEU?

1  Consulta médica ou odontológica2  Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento3  Cirurgia em ambulatório4  Gesso ou imobilização5  Internação hospitalar6  Outro atendimento

(siga 27)

27 --- PAGOU ALGUM VALOR POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 30)

27 --- PAGOU ALGUM VALOR POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 30)

28 QUEM PAGOU POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1  Somente os pais ou responsáveis2  A própria pessoa3  Os pais ou responsáveis e o empregador4  Somente o empregador5  Pessoa não moradora do domicílio6  Outro

(passe ao 30)

28 QUEM PAGOU POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1  Somente os pais ou responsáveis2  A própria pessoa3  Os pais ou responsáveis e o empregador4  Somente o empregador5  Pessoa não moradora do domicílio6  Outro

(passe ao 30)

25 --- FOI ATENDIDO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 30)

25 --- FOI ATENDIDO?

1  Sim (siga 26)3  Não (passe ao 30)

26 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE --- RECEBEU?

1  Consulta médica ou odontológica2  Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento3  Cirurgia em ambulatório4  Gesso ou imobilização5  Internação hospitalar6  Outro atendimento

(siga 27)

26 QUAL FOI O PRINCIPAL ATENDIMENTO DE SAÚDE QUE --- RECEBEU?

1  Consulta médica ou odontológica2  Injeções, curativos, medição de pressão ou outro atendimento3  Cirurgia em ambulatório4  Gesso ou imobilização5  Internação hospitalar6  Outro atendimento

(siga 27)

27 --- PAGOU ALGUM VALOR POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 30)

27 --- PAGOU ALGUM VALOR POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1  Sim (siga 28)3  Não (passe ao 30)

28 QUEM PAGOU POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1  Somente os pais ou responsáveis2  A própria pessoa3  Os pais ou responsáveis e o empregador4  Somente o empregador5  Pessoa não moradora do domicílio6  Outro

(passe ao 30)

28 QUEM PAGOU POR ESSE ATENDIMENTO DE SAÚDE?

1  Somente os pais ou responsáveis2  A própria pessoa3  Os pais ou responsáveis e o empregador4  Somente o empregador5  Pessoa não moradora do domicílio6  Outro

(passe ao 30)

(NASCIDOS DE 30/09/1983 A 29/09/1996)

29 ALGUMA VEZ ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ALGUM TRABALHO QUE EXERCEU?

1  Sim

3  Não

(siga 30)

29 ALGUMA VEZ ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ALGUM TRABALHO QUE EXERCEU?

1  Sim

3  Não

(siga 30)

30 EM SETEMBRO DE 2001 ... ESTAVA INSCRITO OU ERA BENEFICIÁRIO DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL VOLTADO PARA A EDUCAÇÃO?

2  Sim

4  Não

30 EM SETEMBRO DE 2001 , ... ESTAVA INSCRITO OU ERA BENEFICIÁRIO DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL VOLTADO PARA A EDUCAÇÃO?

2  Sim

4  Não

OBSERVAÇÕES: -----

29 ALGUMA VEZ ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ALGUM TRABALHO QUE EXERCEU?

1  Sim

3  Não

(siga 30)

29 ALGUMA VEZ ... MACHUCOU-SE OU FICOU DOENTE DEVIDO A ALGUM TRABALHO QUE EXERCEU?

1  Sim

3  Não

(siga 30)

30 EM SETEMBRO DE 2001 ... ESTAVA INSCRITO OU ERA BENEFICIÁRIO DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL VOLTADO PARA A EDUCAÇÃO?

2  Sim

4  Não

30 EM SETEMBRO DE 2001 , ... ESTAVA INSCRITO OU ERA BENEFICIÁRIO DE ALGUM PROGRAMA SOCIAL VOLTADO PARA A EDUCAÇÃO?

2  Sim

4  Não

OBSERVAÇÕES:

**CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**

(NASCIDAS ATÉ 29/09/1991)

**1 1**

**1 1**

**1** ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1  Sim (siga 2)

3  Não (passe ao 10)

**1** ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1  Sim (siga 2)

3  Não (passe ao 10)

**2** QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

6  Não sabe

8  Não sabe

(siga 3)

**2** QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

6  Não sabe

8  Não sabe

(siga 3)

**3** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?

Homens

Mulheres

5  Não sabe

7  Não sabe

(siga 4)

**3** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?

Homens

Mulheres

5  Não sabe

7  Não sabe

(siga 4)

**4** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?

Homens

Mulheres

(siga 5)

**4** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?

Homens

Mulheres

(siga 5)

**5** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?

Homens

Mulheres

5  Não sabe

7  Não sabe

(siga 6)

**5** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?

Homens

Mulheres

5  Não sabe

7  Não sabe

(siga 6)

**CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**

(NASCIDAS ATÉ 29/09/1991)

**1 1**

**1 1**

**1** ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1  Sim (siga 2)

3  Não (passe ao 10)

**1** ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1  Sim (siga 2)

3  Não (passe ao 10)

**2** QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

--	--

--	--

6  Não sabe

8  Não sabe

(siga 3)

**2** QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS ... TEVE ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

--	--

--	--

6  Não sabe

8  Não sabe

(siga 3)

**3** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?

Homens

Mulheres

--	--

--	--

5  Não sabe

7  Não sabe

(siga 4)

**3** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS?

Homens

Mulheres

--	--

--	--

5  Não sabe

7  Não sabe

(siga 4)

**4** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?

Homens

Mulheres

--	--

--	--

(siga 5)

**4** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM NESTE DOMICÍLIO?

Homens

Mulheres

--	--

--	--

(siga 5)

**5** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?

Homens

Mulheres

--	--

--	--

5  Não sabe

7  Não sabe

(siga 6)

**5** DESTES FILHOS QUE ... TEVE, QUANTOS MORAM EM OUTRO LOCAL?

Homens

Mulheres

--	--

--	--

5  Não sabe

7  Não sabe

(siga 6)

**CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**

**11**

(NASCIDAS ATÉ 29/09/1991)

**11**

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

Homens

Mulheres

6  Não sabe

8  Não sabe

(siga 7)

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

Homens

Mulheres

6  Não sabe

8  Não sabe

(siga 7)

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

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

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

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

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

Mês                      Ano

(siga 9)

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

Mês                      Ano

(siga 9)

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

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

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

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

**10** ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)

4  Não (Se tem registro no quesito 5 de pelo menos um filho, homem ou mulher, morando em outro local, siga 12. Caso contrário, encerre a entrevista.)

**10** ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)

4  Não (Se tem registro no quesito 5 de pelo menos um filho, homem ou mulher, morando em outro local, siga 12. Caso contrário, encerre a entrevista.)

**CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**

(NASCIDAS ATÉ 29/09/1991)

**11**

**11**

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

Homens

Mulheres

6  Não sabe

8  Não sabe

(siga 7)

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

Homens

Mulheres

6  Não sabe

8  Não sabe

(siga 7)

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

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

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

1  Masculino 3  Feminino 5  Não sabe

(siga 8)

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

Mês                      Ano

(siga 9)

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

Mês                      Ano

(siga 9)

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

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

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

1  Sim 3  Não 5  Não sabe

(siga 10)

**10** ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)

4  Não (Se tem registro no quesito 5 de pelo menos um filho, homem ou mulher, morando em outro local, siga 12. Caso contrário, encerre a entrevista.)

**10** ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001, ... TEVE ALGUM FILHO COM 7 MESES OU MAIS DE GESTAÇÃO, QUE NASCEU MORTO?

2  Sim (siga 11)

4  Não (Se tem registro no quesito 5 de pelo menos um filho, homem ou mulher, morando em outro local, siga 12. Caso contrário, encerre a entrevista.)

II II CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

(NASCIDAS ATÉ 29/09/1991)

II II

II I QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS... TEVE ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

5  Não sabe

7  Não sabe

(Se tem registro no quesito 5 de pelo menos um filho, homem ou mulher, morando em outro local, siga 12. Caso contrário, encerre a entrevista.)

II I QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS... TEVE ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

5  Não sabe

7  Não sabe

(Se tem registro no quesito 5 de pelo menos um filho, homem ou mulher, morando em outro local, siga 12. Caso contrário, encerre a entrevista.)

PARA MULHERES COM REGISTRO NO QUESITO 5 DE PELO MENOS UM FILHO, HOMEM OU MULHER, MORANDO EM OUTRO LOCAL

PARA MULHERES COM REGISTRO NO QUESITO 5 DE PELO MENOS UM FILHO, HOMEM OU MULHER, MORANDO EM OUTRO LOCAL

12 ALGUM FILHO QUE ... TEVE E QUE MORA EM OUTRO LOCAL Tinha MENOS DE 10 ANOS DE IDADE EM 29 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Sim (siga 13)

4  Não (encerre a parte)

12 ALGUM FILHO QUE ... TEVE E QUE MORA EM OUTRO LOCAL Tinha MENOS DE 10 ANOS DE IDADE EM 29 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Sim (siga 13)

4  Não (encerre a parte)

13 DESTES FILHOS QUE MORAM EM OUTRO LOCAL, QUANTOS TINHAM MENOS DE 18 ANOS DE IDADE EM 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

(siga 14)

13 DESTES FILHOS QUE MORAM EM OUTRO LOCAL, QUANTOS TINHAM MENOS DE 18 ANOS DE IDADE EM 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

(siga 14)

14 DESTES FILHOS DE MENOS DE 18 ANOS DE IDADE, QUANTOS FORAM MORAR EM OUTRO LOCAL POR MOTIVO DE ESTUDO?

2  Nenhum

Homens

Mulheres

(siga 15)

14 DESTES FILHOS DE MENOS DE 18 ANOS DE IDADE, QUANTOS FORAM MORAR EM OUTRO LOCAL POR MOTIVO DE ESTUDO?

2  Nenhum

Homens

Mulheres

(siga 15)

**CARACTERÍSTICAS DE FECUNDIDADE DAS MULHERES MORADORAS DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE**

(NASCIDAS ATÉ 29/09/1991)

**1 1**

**1 1**

**11** QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS... TEVE ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

5  Não sabe

7  Não sabe

(Se tem registro no quesito 5 de pelo menos um filho, homem ou mulher, morando em outro local, siga 12. Caso contrário, encerre a entrevista.)

**11** QUANTOS FILHOS NASCIDOS MORTOS... TEVE ATÉ 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

5  Não sabe

7  Não sabe

(Se tem registro no quesito 5 de pelo menos um filho, homem ou mulher, morando em outro local, siga 12. Caso contrário, encerre a entrevista.)

**PARA MULHERES COM REGISTRO NO QUESITO 5 DE PELO MENOS UM FILHO, HOMEM OU MULHER, MORANDO EM OUTRO LOCAL**

**PARA MULHERES COM REGISTRO NO QUESITO 5 DE PELO MENOS UM FILHO, HOMEM OU MULHER, MORANDO EM OUTRO LOCAL**

**12** ALGUM FILHO QUE ... TEVE E QUE MORA EM OUTRO LOCAL TINHA MENOS DE 18 ANOS DE IDADE EM 29 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Sim (siga 13)

4  Não (encerre a parte)

**12** ALGUM FILHO QUE ... TEVE E QUE MORA EM OUTRO LOCAL TINHA MENOS DE 18 ANOS DE IDADE EM 29 DE SETEMBRO DE 2001?

2  Sim (siga 13)

4  Não (encerre a parte)

**13** DESTES FILHOS QUE MORAM EM OUTRO LOCAL, QUANTOS TINHAM MENOS DE 18 ANOS DE IDADE EM 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

(siga 14)

**13** DESTES FILHOS QUE MORAM EM OUTRO LOCAL, QUANTOS TINHAM MENOS DE 18 ANOS DE IDADE EM 29 DE SETEMBRO DE 2001?

Homens

Mulheres

(siga 14)

**14** DESTES FILHOS DE MENOS DE 18 ANOS DE IDADE, QUANTOS FORAM MORAR EM OUTRO LOCAL POR MOTIVO DE ESTUDO?

2  Nenhum

Homens

Mulheres

(siga 15)

**14** DESTES FILHOS DE MENOS DE 18 ANOS DE IDADE, QUANTOS FORAM MORAR EM OUTRO LOCAL POR MOTIVO DE ESTUDO?

2  Nenhum

Homens

Mulheres

(siga 15)



