

PESQUISA MENSAL DE EMPREGO

QUESTIONÁRIO DA

PESQUISA SUPLEMENTAR

1996

1 É SINDICALIZADO OU ASSOCIADO A ALGUM ÓRGÃO DE CLASSE?

- 1 Sindicalizado
 3 Associado
 5 Ambos
 7 Não (siga 2)
- (passe ao 4)

2 JÁ FOI SINDICALIZADO OU ASSOCIADO A ALGUM ÓRGÃO DE CLASSE NOS ÚLTIMOS CINCO ANOS?

- 2 Sindicalizado
 4 Associado
 6 Ambos
 8 Não (passe ao 8)
- (siga 3)

3 POR QUAL MOTIVO SE DISSOCIOU DO SINDICATO OU DA ASSOCIAÇÃO?

- 1 Mudou de profissão ou atividade
 2 Decepção com a direção do órgão
 3 Não precisou mais dos serviços do órgão
 4 O órgão deixou de prestar os serviços de que necessitava
 5 Outros motivos
- (siga 4)

4 QUAL O SINDICATO OU ASSOCIAÇÃO?

1-SINDICATO

2 - ASSOCIAÇÃO

- | | | |
|----------------------------|----------------------------|---------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | 1 <input type="checkbox"/> | De empregados |
| 2 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | De empregadores |
| 3 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | De profissionais liberais |
| 4 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | De autônomos |
| 5 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | De funcionários públicos |
| 6 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | Outros |
- (siga 5)

5 POR QUAIS MOTIVOS SE ASSOCIOU OU FILIOU?

- 1 Assistência médica
 2 Assistência jurídica
 3 Atividade esportiva, cultural ou lazer
 4 Atividade política
 5 Nenhum deles
- (siga 6)

6 JÁ VOTOU EM ALGUMA ELEIÇÃO DE DIRETORIA DO SINDICATO OU DA ASSOCIAÇÃO?

- 2 Em diretoria do sindicato
 4 Em diretoria da associação
 6 Ambas
 8 Não
- (siga 7)

7 COM QUE FREQUÊNCIA PARTICIPOU DE REUNIÕES OU ASSEMBLÉIAS DO SINDICATO OU ASSOCIAÇÃO NOS ÚLTIMOS DOZE MESES?

- 0 Não frequentou
 1 Uma vez
 3 Duas a três vezes
 4 Quatro vezes ou mais
- (siga 8)

8 É FILIADO OU ASSOCIADO A ALGUM ÓRGÃO COMUNITÁRIO?

- 1 Associação de bairro ou moradores
 2 Associação religiosa
 3 Associação filantrópica
 4 Associação esportiva ou cultural
 5 Outros
 6 Não (passe ao 10)
- (siga 9)

9 COM QUE FREQUÊNCIA PARTICIPA DE REUNIÕES OU ATIVIDADES DO ÓRGÃO COMUNITÁRIO?

- 0 Não participa
 1 Uma vez no ano
 3 Duas a três vezes no ano
 4 Quatro vezes ou mais no ano

(siga 10)

10 NOS ÚLTIMOS DOIS ANOS, DIRIGIU-SE, PESSOALMENTE, POR CARTA OU TELEFONEMA A ALGUM POLÍTICO OU GOVERNANTE PARA:

- 1 Dar sugestões
 2 Fazer pedidos
 3 Fazer reclamações
 4 Fazer reivindicações
 5 Não fez contato

(siga 11)

11 É FILIADO A ALGUM PARTIDO POLÍTICO?

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

12 SENTE SIMPATIA POR ALGUM PARTIDO POLÍTICO?

- 2 Não
 4 Não sabe
 6 Sim (especifique)

→

(passe ao 14)

13 DE QUE TIPO DE ATIVIDADES PARTICIPA NO PARTIDO POLÍTICO?

- 1 Reuniões periódicas
 3 Convenções
 5 Manifestações políticas
 7 Nenhuma atividade

(siga 14)

14 QUAIS AS PRINCIPAIS FONTES DE INFORMAÇÃO PARA DECIDIR O SEU VOTO?

(Assinale, no máximo, duas alternativas)

- 1 Amigos ou parentes
 2 Chefe ou patrão
 3 Igrejas ou cultos
 4 Sindicatos ou associações
 5 Jornais ou Revistas
 6 Televisão
 7 Rádio
 8 Nenhuma

(siga 15)

15 EM UMA ELEIÇÃO, O IMPORTANTE É VOTAR NO PARTIDO POLÍTICO OU NO CANDIDATO?

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| No partido | No candidato |
| 5 <input type="checkbox"/> | 7 <input type="checkbox"/> |
| Em ambos | Não sabe |

(siga 16)

16 QUAIS AS PRINCIPAIS MANEIRAS QUE UTILIZA PARA SE INFORMAR SOBRE OS ACONTECIMENTOS POLÍTICOS EM GERAL?

(Assinale, no máximo, duas alternativas)

- 1 Conversa
 2 Televisão
 3 Rádio
 4 Jornais
 5 Revistas
 6 Nenhuma/Não sabe

(siga 17)

17 NO ÚLTIMO ANO, EM QUAIS DAS ATIVIDADES TOMOU PARTE?

- 1 Listas ou abaixo-assinados
 2 Manifestações de protesto
 3 Trabalho voluntário para associações
 4 Reuniões de grupos locais
 5 Greves
 6 Nenhuma

(siga 18)

18 NA SUA OPINIÃO, OS SEUS INTERESSES SÃO MELHOR DEFENDIDOS POR:

(Assinale, no máximo, duas alternativas)

- 1 Políticos
 2 Presidente da República
 3 Juízes
 4 Sindicatos
 5 Associações profissionais
 6 Associações de bairro
 7 Igrejas ou cultos religiosos
 8 Nenhum deles

(siga 19)

19 QUAL A SUA RELIGIÃO?

- 1 Católica Romana
 2 Evangélica Tradicional
 3 Evangélica Pentecostal
 4 Espírita Kardecista
 5 Afro-brasileira
 6 Oriental
 7 Judaica ou Israelita
 8 Outra
 9 Sem religião

(siga 20)

20 QUAL A SUA COR OU RAÇA?

- 1 Branca
 2 Preta
 3 Amarela
 4 Parda
 5 Indígena

(siga 21)

21-26 QUAL O NOME DO PRESIDENTE DO BRASIL, DO GOVERNADOR DO ESTADO E DO PREFEITO DA CIDADE EM QUE O SR(A) VIVE?

PRESIDENTE -----

- 21 Certo 22 Errado/Não sabe

GOVERNADOR -----

- 23 Certo 24 Errado/Não sabe

PREFEITO -----

- 25 Certo 26 Errado/Não sabe

(siga 27)

27-30 CITE TRÊS PARTIDOS POLÍTICOS DO BRASIL:

27 _____

28 _____

29 _____

- 30 Não sabe

PARA MORADORES DE 20 ANOS OU MAIS DE IDADE

3

EDUCAÇÃO TÉCNICO - PROFISSIONAL

<p>1 CONCLUIU ALGUM CURSO TÉCNICO PROFISSIONAL EQUIVALENTE AO SEGUNDO GRAU?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim (siga 2)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não (passe a parte 4)</p>	<p>2 QUAL O NOME DO CURSO?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(siga 3)</p>	<p>3 QUAL O ANO DE CONCLUSÃO?</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>(siga 4)</p>	<p>4 QUAL A UNIDADE DA FEDERAÇÃO ONDE CONCLUIU O CURSO?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
---	--	---	---

4

ESCOLARIDADE DO PAI E DA MÃE

<p>1 QUAL É(ERA) O NÍVEL DE INSTRUÇÃO DO SEU PAI?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Não alfabetizado</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Somente alfabetizado</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Elementar incompleto ou da 1ª a 3ª série do 1º grau</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Elementar completo ou até a 4ª série do 1º grau</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo ou da 5ª a 8ª série do 1º grau</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo ou 2º grau</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Superior</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Mestrado ou Doutorado</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Não sabe</p> <p>(siga 2)</p>	<p>2 QUAL É(ERA) O NÍVEL DE INSTRUÇÃO DA SUA MÃE?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Não alfabetizada</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Somente alfabetizada</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Elementar incompleto ou da 1ª a 3ª série do 1º grau</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Elementar completo ou até a 4ª série do 1º grau</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Médio 1º ciclo ou da 5ª a 8ª série do 1º grau</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Médio 2º ciclo ou 2º grau</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Superior</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Mestrado ou Doutorado</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Não sabe</p>
--	--

5

TRABALHO PRINCIPAL

<p>1 Transcreva o código do quesito 1 da parte 3 do PME 1.01</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>(siga 2)</p>	<p>2 Em ---- de 1991 o Sr(a) trabalhava?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim (encerre a parte)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não (siga 3)</p>	<p>3 Qual era a sua situação em ---- de 1991?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Apenas estudava</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Aposentado</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Procurava trabalho</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Outra</p>
---	--	--

ATENÇÃO: OS QUESITOS 1 E 2 DA PARTE 5 DETERMINAM A SEQUÊNCIA DAS PARTES 6 A 9

- .SE QUESITO 1 ASSINALADO CÓDIGO 1 OU 2 E QUESITO 2 ASSINALADO CÓDIGO 2, PREENCHA AS PARTES 6 E 7
- .SE QUESITO 1 ASSINALADO CÓDIGO 1 OU 2 E QUESITO 2 ASSINALADO CÓDIGO 4, PREENCHA A PARTE 7
- .SE QUESITO 1 ASSINALADO CÓDIGO 3 E QUESITO 2 ASSINALADO CÓDIGO 2 OU 4, PREENCHA A PARTE 8
- .SE QUESITO 1 ASSINALADO CÓDIGO 4 A 7 E QUESITO 2 ASSINALADO CÓDIGO 2 OU 4, PREENCHA A PARTE 9

SITUAÇÃO PROFISSIONAL, NO TRABALHO PRINCIPAL, DE 1991

<p>1 QUAL ERA A SUA OCUPAÇÃO EM _____ DE 1991?</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">(siga 2)</p>	<p>2 ONDE EXERCIA ESSA OCUPAÇÃO?</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p style="text-align: center;"> </p> <p style="text-align: center;">(siga 3)</p>	<p>3 NESSE TRABALHO O SR(A) ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Empregado (siga 4)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Conta própria } (passe ao 6)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Empregador }</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Não remunerado (passe ao 8)</p>
<p>4 NESSE TRABALHO O PAGAMENTO ERA:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Em dinheiro</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Em produtos ou mercadorias</p> <p style="text-align: center;">(siga 5)</p>	<p>5 NESSE TRABALHO TINHA CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: center;">(siga 6)</p>	<p>6 NESSE TRABALHO CONTRIBUÍA PARA INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: center;">(siga 7)</p>
<p>7 NESTA OCUPAÇÃO O SR(A) SE CLASSIFICARIA ENTRE OS PROFISSIONAIS:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Melhor pagos do Brasil</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Muito bem / Bem pagos</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Mal / Muito mal pagos</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Pior pagos do Brasil</p> <p style="text-align: center;">(siga 8)</p>	<p>8 NESTA OCUPAÇÃO, NOVOS EQUIPAMENTOS ERAM INCORPORADOS AO SEU TRABALHO:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Frequentemente } (siga 9)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Regularmente }</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Raramente }</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Nunca (passe ao 12)</p>	<p>9 ADEQUAR O MODO DE TRABALHAR AOS NOVOS EQUIPAMENTOS ERA:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Muito difícil</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Difícil</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Fácil</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Muito fácil</p> <p style="text-align: center;">(siga 10)</p>
<p>10 NAQUELA ÉPOCA, NOVOS EMPREGADOS, QUE ENTENDESSEM DOS NOVOS EQUIPAMENTOS, ERAM CONTRATADOS:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Frequentemente } (siga 11)</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Regularmente }</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Raramente }</p> <p>8 <input type="checkbox"/> Nunca (passe ao 12)</p>	<p>11 OS CONHECIMENTOS NECESSÁRIOS PARA TRABALHAR COM OS NOVOS EQUIPAMENTOS ERAM:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Muito difíceis</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Difíceis</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Fáceis</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Muito fáceis (siga 12)</p>	<p>12 A SUA OCUPAÇÃO, NAQUELA ÉPOCA LHE DAVA:</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Muita satisfação</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Pouca satisfação</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Nenhuma satisfação</p> <p style="text-align: center;">(siga 13)</p>
<p>13 AINDA EM _____ DE 1991, SUAS POSSIBILIDADES DE SUBIR NA VIDA ERAM:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Muito grandes</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Grandes</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Pequenas</p> <p>7 <input type="checkbox"/> Muito pequenas</p> <p style="text-align: center;">(siga 14)</p>	<p>14 COMO TERMINOU ESSE TRABALHO?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Foi demitido (siga 15)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Encerrou seu próprio negócio } (passe ao 16)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> A empresa faliu }</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Pediu demissão } (passe a parte 7)</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Não terminou }</p>	<p>15 COM MAIS CONHECIMENTO OU QUALIFICAÇÃO, A DEMISSÃO PODERIA TER SIDO EVITADA?</p> <p>1 <input type="checkbox"/> Sim 3 <input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: center;">(passe a parte 7)</p> <hr/> <p>16 COM MAIS CONHECIMENTO OU QUALIFICAÇÃO, O FIM DO NEGÓCIO PODERIA TER SIDO EVITADO?</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Sim 4 <input type="checkbox"/> Não</p> <p>6 <input type="checkbox"/> Não sabe</p>

SITUAÇÃO PROFISSIONAL ATUAL

1 NA SUA OCUPAÇÃO ATUAL O SR(A) SE CLASSIFICA ENTRE OS PROFISSIONAIS...

- 1 Melhor pagos do Brasil
- 3 Muito bem / Bem pagos
- 5 Mal / Muito mal pagos
- 7 Pior pagos do Brasil

(siga 2)

2 NESTA OCUPAÇÃO, NOVOS EQUIPAMENTOS SÃO INCORPORADOS AO SEU TRABALHO:

- 2 Frequentemente
- 4 Regularmente
- 6 Raramente
- 8 Nunca (passe ao 6)

(siga 3)

3 ADEQUAR O MODO DE TRABALHAR AOS NOVOS EQUIPAMENTOS É:

- 1 Muito difícil
- 3 Difícil
- 5 Fácil
- 7 Muito fácil

(siga 4)

4 ATUALMENTE, NOVOS EMPREGADOS QUE ENTENDAM DOS NOVOS EQUIPAMENTOS, SÃO CONTRATADOS:

- 2 Frequentemente
- 4 Regularmente
- 6 Raramente
- 8 Nunca (passe ao 6)

(siga 5)

5 OS CONHECIMENTOS NECESSÁRIOS PARA TRABALHAR COM OS NOVOS EQUIPAMENTOS SÃO:

- 1 Muito difíceis
- 3 Difíceis
- 5 Fáceis
- 7 Muito fáceis

(siga 6)

6 COMPARANDO COM O QUE O SR(A) FAZIA EM DE 1991 A SUA OCUPAÇÃO ATUAL PROPORCIONA:

- 2 Mais satisfação
- 4 Igual satisfação
- 6 Menos satisfação
- 8 Não trabalhava (passe em 1991 ao 8)

(siga 7)

7 AINDA COMPARANDO COM A SITUAÇÃO DE DE 1991, O SR(A) DIRIA QUE HOJE, SUAS POSSIBILIDADES DE SUBIR NA VIDA SÃO:

- 1 Muito maiores
- 3 Maiores
- 5 Iguais
- 7 Menores

(siga 8)

8 O SR(A) DIRIA QUE DAQUI A 5 ANOS, O CONHECIMENTO NECESSÁRIO PARA TRABALHAR NA SUA OCUPAÇÃO ATUAL SERÁ:

- 2 Muito maior que o atual
- 4 Maior que o atual
- 6 Igual ao atual
- 8 Menor que o atual

(siga 9)

9 PESSOAS NESTA OCUPAÇÃO CORREM O RISCO DE FICAR SEM TRABALHO SE NÃO APRENDEREM NOVOS CONHECIMENTOS. COM RELAÇÃO A ESTA AFIRMATIVA, O SR(A):

- 1 Concorda fortemente
- 3 Concorda
- 5 Discorda
- 7 Discorda fortemente

(encerre a entrevista)

OBSERVAÇÕES:

8 DESEMPREGADOS

1 NOS ÚLTIMOS 12 MESES, O SR(A) FOI DIMITIDO DE ALGUM TRABALHO?

1 Sim (siga 2)

3 Não

5 Nunca trabalhou

(passe ao 3)

2 SE O SR(A) TIVESSE MAIS CONHECIMENTO OU QUALIFICAÇÃO, TERIA EVITADO A SUA DEMISSÃO?

2 Muito provavelmente

4 Provavelmente

6 Pouco provável

8 Não

(siga 3)

3 SE O SR(A) PUDESSE ESCOLHER UM TRABALHO PELAS CARACTERÍSTICAS ABAIXO, QUAIS SERIAM AS 3 MAIS IMPORTANTES?

1 Deve ser asseado

2 Deve ser bem pago

3 Deve ser leve

4 Deve permitir tomar muitas decisões por minha conta

5 Deve permitir muito tempo livre

6 Deve permitir progredir na vida

7 Deve ser bem aceito por outras pessoas

8 Outras

(encerre a entrevista)

9 FORA DA FORÇA DE TRABALHO

1 O QUE ESTARIA IMPEDINDO O SR(A) DE COMEÇAR OU VOLTAR A TRABALHAR?

1 Não está pronto para o trabalho

2 É muito jovem

3 É muito velho

4 Doença / Invalidez

5 Não encontra trabalho

6 Falta de trabalho adequado

7 Afazeres domésticos

8 Outros

(siga 2)

2 SE O SR(A) TIVESSE QUE COMEÇAR OU VOLTAR A TRABALHAR, QUAL A OCUPAÇÃO QUE GOSTARIA DE EXERCER?

(siga 3)

3 ONDE O SR(A) GOSTARIA DE EXERCER ESTA OCUPAÇÃO?

(siga 4)

4 SE O SR(A) PUDESSE ESCOLHER UM TRABALHO PELAS CARACTERÍSTICAS ABAIXO, QUAIS AS 3 MAIS IMPORTANTES?

1 Deve ser asseado

2 Deve ser bem pago

3 Deve ser leve

4 Deve permitir tomar muitas decisões por minha conta

5 Deve permitir muito tempo livre

6 Deve permitir progredir na vida

7 Deve ser bem aceito por outras pessoas

8 Outras

(encerre a entrevista)