

**ECONOMIA INFORMAL URBANA 1994**

**ECINF 2.01 - QUESTIONÁRIO DO DOMICÍLIO**

TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS AO IBGE TEM CARATER CONFIDENCIAL E SÓ PODEM SER UTILIZADAS PARA FINS ESTATÍSTICOS. (LEI 5534 DE 14/11/68).

**1 IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE**

1 Grupo	2 Município	3 Distrito	4 Subdistrito	5 Setor	6 Controle	7 Série	8 Pasta
<input type="text"/>							

Nome do Município	Endereço do Domicílio
<input type="text"/>	<input type="text"/>

9 Tipo de Entrevista

<b>A. Realizada</b>		<b>B. Não Realizada</b>	
1 <input type="checkbox"/> PERTENCE AO SETOR INFORMAL	2 <input type="checkbox"/> NÃO PERTENCE AO SETOR INFORMAL	3 <input type="checkbox"/> UNIDADE FECHADA	4 <input type="checkbox"/> RECUSA
		5 <input type="checkbox"/> UNIDADE VAGA	6 <input type="checkbox"/> UNIDADE INEXISTENTE
			7 <input type="checkbox"/> OUTROS MOTIVOS

10 Total de Moradores	11 Moradores Com 10 Anos ou Mais	12 Utilizou folhas Adicionais?	13 Nº de folhas Adicionais
<input type="text"/>	<input type="text"/>	1 <input type="checkbox"/> SIM    2 <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="text"/>

14 Nº de Conta Própria e Empregadores (até 5 empregados)	15 Questionários Individuais (ECINF 2.02)	<b>CÓDIGOS</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	16 Entrevistador	17 Supervisor
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nome do Entrevistador :

Nome do Supervisor :

18 Nº da Visita	19 Dia e Mês da Visita	20 Hora de Início	21 Hora de Término
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="text"/>	1 <input type="text"/>	1 <input type="text"/>
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>	2 <input type="text"/>
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>

Observações :

Data	Assinatura do Informante
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2** **CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO**

1 | Espécie do domicílio:

1  PARTICULAR PERMANENTE → (SIGA 2)

3  PARTICULAR IMPROVISADO } ENCERRE A PARTE

5  COLETIVO }

2 | Número de cômodos:

--	--	--

SIGA 3

3 | Condição de Ocupação:

1  PRÓPRIO (JÁ PAGO OU AINDA PAGANDO)

2  ALUGADO

3  CEDIDO

4  INVADIDO

5  OUTRA CONDIÇÃO

→ ESPECIFIQUE

**3** **CARACTERÍSTICAS GERAIS DOS MORADORES**

Nº DE ORDEM (1)	NOME DO MORADOR	SEXO (2)	COR OU RAÇA (3)	CONDIÇÃO NA UNIDADE DOMICILIAR (4)	DATA DE NASCIMENTO		
					DIA (5)	MÊS (6)	ANO (7)
01	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
07	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
08	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
09	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	-----	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CÓDIGOS**

2. sexo	3. cor ou raça	4. condição na unidade domiciliar	
1. HOMEM	2. BRANCA	1. PESSOA DE REFERÊNCIA	5. AGREGADO
3. MULHER	4. PRETA	2. CÔNJUGE	6. PENSIONISTA
	6. AMARELA	3. FILHO	7. EMPREGADO DOMÉSTICO
	8. PARDA	4. OUTRO PARENTE	8. PARENTE DO EMPREGADO DOMÉSTICO
	0. INDÍGENA		

**OBSERVAÇÕES**

-----

-----

-----



**4 CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO E RENDIMENTO PARA PESSOAS DE 10 ANOS OU MAIS**

<p>1</p> <p>Número de ordem</p> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div>	<p>Nome do morador (nascido até 30 /09 /84)</p> <p>-----</p>
---	--

1 0 que fez no mês de outubro?

1	<input type="checkbox"/> TRABALHOU	} PASSE AO 3
2	<input type="checkbox"/> TINHA TRABALHO MAS NÃO TRABALHOU	
3	<input type="checkbox"/> PROCUROU TRABALHO	} SIGA 2
4	<input type="checkbox"/> ERA ESTUDANTE	
5	<input type="checkbox"/> AFAZERES DOMÉSTICOS	
6	<input type="checkbox"/> APOSENTADO OU PENSIONISTA	
7	<input type="checkbox"/> OUTRA	

→ .....  
ESPECIFIQUE

2 Além disto fêz algum trabalho ou biscate no mês de outubro, para ganhar dinheiro e/ou ajudar em casa?

1	<input type="checkbox"/> SIM	→	SIGA 4
3	<input type="checkbox"/> NÃO	→	PASSE AO 8

3 Tinha mais de um trabalho no mês de outubro?

2	<input type="checkbox"/> NÃO	→	SIGA 4
4	<input type="checkbox"/> SIM, DOIS	} PASSE AO 5	
6	<input type="checkbox"/> SIM, TRÊS OU MAIS		

4 Neste trabalho que tinha o sr(a) era empregador?

1	<input type="checkbox"/> NÃO	→	PASSE AO 6
3	<input type="checkbox"/> SIM, COM ATÉ CINCO EMPREGADOS	} PASSE AO 7	
5	<input type="checkbox"/> SIM, COM MAIS DE CINCO EMPREGADOS		

5 ..... era empregador, em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?

2	<input type="checkbox"/> NÃO
4	<input type="checkbox"/> SIM, COM ATÉ CINCO EMPREGADOS
6	<input type="checkbox"/> SIM, COM MAIS DE CINCO EMPREGADOS

SIGA 6

6 ..... era trabalhador por conta própria, em pelo menos um dos trabalhos que tinha, no mês de outubro?

1	<input type="checkbox"/> SIM
3	<input type="checkbox"/> NÃO

SIGA 7

7 Quanto ganhou no mês de outubro no(s) trabalho(s) que tinha?

R\$ .00

SIGA 8

8 Recebia rendimentos de aposentadoria pensão, aluguel, doação ou outro qualquer, no mês de outubro?

2	<input type="checkbox"/> SIM	→	SIGA 9
4	<input type="checkbox"/> NÃO	→	ENCERRE A PARTE

9 Quanto recebeu no mês de outubro desta(s) outra(s) fonte(s)?

1. APOSENTADORIA  
R\$ .00
2. PENSÃO  
R\$ .00
3. ALUGUEL  
R\$ .00
4. RENDIMENTOS DE POUPANÇA  
R\$ .00
5. SEGURO DESEMPREGO  
R\$ .00
6. FGTS  
R\$ .00
7. OUTROS  
R\$ .00