

CENSO DEMOGRÁFICO
PESQUISA DE AVALIAÇÃO DA COLETA
PA 1.81 — BOLETIM DE DOMICÍLIO

01

① MUNICÍPIO

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

P. AVALIAÇÃO

② PASTA

③ N.º NA PASTA

N.º na PA 1.87	Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 1	DISTRITO	④ N.º DO SETOR	⑤ Homens	⑥ Mulheres	FOLHA SUPLEMENTAR	<input type="checkbox"/> Não tem <input type="checkbox"/> Tem	<input type="checkbox"/> É
	Area urbana isolada <input type="checkbox"/> 3							
	Agglomerado rural <input type="checkbox"/> 5							
	Zona rural <input type="checkbox"/> 7							

Localidade _____ Logradouro _____ N.º _____ Dependência _____

Nome do Chefe do Domicílio _____ Assinatura _____

CONSUMO DOMÉSTICO DE ENERGIA ELÉTRICA E COMBUSTÍVEL EM OUTUBRO DE 1980
(exclusive para uso na transformação de produtos e em veículos)

02	ENERGIA ELÉTRICA	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não	②—UTILIZAÇÃO		③—ORIGEM		④—CONSUMO MENSAL POR AQUISIÇÃO	
			Iluminação <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	Eletrodoméstico <input type="checkbox"/> 3 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não	Cozinhar <input type="checkbox"/> 5 Sim <input type="checkbox"/> 6 Não	Outra <input type="checkbox"/> 7 Sim <input type="checkbox"/> 8 Não	<input type="checkbox"/> 1 Só adquirida	<input type="checkbox"/> 3X Produção própria

03	LENHA	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não	②—UTILIZAÇÃO		③—ORIGEM		④—CONSUMO MENSAL	
			Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 3 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não	Outra <input type="checkbox"/> 5 Sim <input type="checkbox"/> 6 Não	<input type="checkbox"/> 1 Só adquirida	<input type="checkbox"/> 3 Produção própria	<input type="checkbox"/> 5 Adquirida e produção própria

04	CARVÃO VEGETAL	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não	②—UTILIZAÇÃO		③—ORIGEM		④—CONSUMO MENSAL	
			Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 3 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não	Outra <input type="checkbox"/> 5 Sim <input type="checkbox"/> 6 Não	<input type="checkbox"/> 1 Só adquirido	<input type="checkbox"/> 3 Produção própria	<input type="checkbox"/> 5 Adquirido e produção própria

05	GÁS LIQUEFEITO	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não	②—UTILIZAÇÃO		③—TIPO DE BOTTIÃO UTILIZADO		④—BOTTIÕES UTILIZADOS NO MÊS	
			Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	Iluminação <input type="checkbox"/> 3 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não	Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 5 Sim <input type="checkbox"/> 6 Não	Outra <input type="checkbox"/> 7 Sim <input type="checkbox"/> 8 Não	1,5 kg <input type="checkbox"/> 1 45 kg <input type="checkbox"/> 2	13 kg <input type="checkbox"/> 3 90 kg <input type="checkbox"/> 4

06	GÁS CANALIZADO	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não	②—UTILIZAÇÃO		③—CONSUMO MENSAL	
			Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	Aquecimento de água <input type="checkbox"/> 3 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não	Outra <input type="checkbox"/> 5 Sim <input type="checkbox"/> 6 Não	Valor Cr\$ _____,00

07	QUEROSENE	①—CONSUME <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 3X Não	②—UTILIZAÇÃO		③—CONSUMO MENSAL	
			Cozinhar <input type="checkbox"/> 1 Sim <input type="checkbox"/> 2 Não	Iluminação <input type="checkbox"/> 3 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não	Outra <input type="checkbox"/> 5 Sim <input type="checkbox"/> 6 Não	Valor Cr\$ _____,00

08	OUTRAS FONTES DE ENERGIA UTILIZADAS HABITUALMENTE (espécie e quantidade)							
	①— Diesel <input type="checkbox"/> 1 Sim _____ ℓ <input type="checkbox"/> 2 Não	④— Casca de coco <input type="checkbox"/> 1 Sim _____ kg <input type="checkbox"/> 2 Não	⑦— Carvão mineral <input type="checkbox"/> 1 Sim _____ kg <input type="checkbox"/> 2 Não					
	②— Madeira aproveitada <input type="checkbox"/> 3 Sim _____ m³ <input type="checkbox"/> 4 Não	⑤— Bagaço de cana <input type="checkbox"/> 3 Sim _____ kg <input type="checkbox"/> 4 Não	⑧— Biogás <input type="checkbox"/> 3 Sim _____ m³ <input type="checkbox"/> 4 Não					
	③— Casca de cereais <input type="checkbox"/> 5 Sim _____ kg <input type="checkbox"/> 6 Não	⑥— Serragem <input type="checkbox"/> 5 Sim _____ kg <input type="checkbox"/> 6 Não						

09	CONSUMO DE GASOLINA NO MÊS DE OUTUBRO DE 1980 EM CARROS PARTICULARES OU DE ALUGUEL					
	① Automóvel <input type="checkbox"/> 1 Só particular <input type="checkbox"/> 3 Só de aluguel <input type="checkbox"/> 5 Particular e de aluguel <input type="checkbox"/> 7 Não tem	② N.º de veículos _____	③ Valor Cr\$ _____,00			

10 PESSOAS DA FAMÍLIA QUE MORAVAM NESTE DOMICÍLIO E QUE MORRERAM APÓS 31 DE AGOSTO DE 1979					11 PESSOAS DA FAMÍLIA QUE MORAVAM NESTE DOMICÍLIO E QUE SE MUDARAM APÓS 31 DE AGOSTO DE 1980				
N.º DE ORDEM	NOME	SEXO 1 — Homem 3 — Mulher	DATA DO FALECIMENTO		N.º DE ORDEM	NOME	SEXO 1 — Homem 3 — Mulher	DATA DA SAÍDA	
			Mês	Ano				Mês	Ano
1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1					1				
2					2				
3					3				

12	QUESITOS	4.ª PESSOA		5.ª PESSOA		6.ª PESSOA			
1	Nome								
2	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		
3	Domicílio em que habitualmente reside	<input type="checkbox"/> 2 Neste	<input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste	<input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste	<input type="checkbox"/> 4 Em outro		
4	Parentesco ou relação com o chefe do domicílio	<input type="checkbox"/> 1 Chefe		<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
5	Mês e ano de nascimento (não registre o dia)	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano		
6	Idade presumida (se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter; se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais		1 ano ou mais		1 ano ou mais			
7	Residia neste domicílio em 31 de agosto de 1980	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não		
8	Tem outro domicílio como residência além deste	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3X Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3X Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3X Não		
9	Se respondeu SIM no Quesito 8, registre o endereço completo (localidade, logradouro, número, etc.), onde também reside								
10	Há quantos anos completos mora neste Município (se nasceu e sempre morou neste Município, responda Nasceu)	Anos	<input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos	<input type="checkbox"/> 98 Nasceu	Anos	<input type="checkbox"/> 98 Nasceu		

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS OU MAIS

11	Está freqüentando escola	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não
12	Qual a série, o grau e a espécie do curso freqüentado	Série	Grau	Espécie	Série	Grau	Espécie

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS OU MAIS

13	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube							
14	Onde aprendeu a ler e a escrever	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado	<input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRL	<input type="checkbox"/> 5 Outro	<input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado	<input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRL	<input type="checkbox"/> 5 Outro	<input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado	<input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRL	<input type="checkbox"/> 5 Outro	<input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu				
15	Trabalhou todo ou parte do período compreendido entre 1.º de setembro de 1979 até hoje	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4X Não	passa ao quesito 24	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4X Não	passa ao quesito 24	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4X Não	passa ao quesito 24							
16	Em que época trabalhou	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência	<input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80	passa ao quesito 24	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência	<input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80	passa ao quesito 24	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência	<input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80	passa ao quesito 24							
17	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente no período compreendido entre 1.º de setembro de 1979 e 31 de agosto de 1980	Código		Código		Código											
18	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 17																
19	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarada no Quesito 18	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante	<input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro	<input type="checkbox"/> 6 Empregado	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante	<input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro	<input type="checkbox"/> 6 Empregado	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante	<input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro	<input type="checkbox"/> 6 Empregado							
20	Rendimento médio mensal bruto recebido em dinheiro na ocupação declarada no Quesito 17	<input type="checkbox"/> 8 Conta própria	<input type="checkbox"/> 7 Empregador	<input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 8 Conta própria	<input type="checkbox"/> 7 Empregador	<input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 8 Conta própria	<input type="checkbox"/> 7 Empregador	<input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração							
21	Remuneração fixa (salário, vencimento, soldo, etc.)	Cr\$,00	Cr\$,00	Cr\$,00							
22	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)	Cr\$,00	Cr\$,00	Cr\$,00							
23	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$,00	Cr\$,00	Cr\$,00							
24	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	Cr\$,00	Cr\$,00	Cr\$,00							
25	No período de 1.º de setembro de 1979 a 31 de agosto de 1980 trabalhou ou era:	<input type="checkbox"/> 0 Trabalhou	<input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista	<input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda	<input type="checkbox"/> 5 Detento	<input type="checkbox"/> 6 Estudante	<input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 0 Trabalhou	<input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista	<input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda	<input type="checkbox"/> 5 Detento	<input type="checkbox"/> 6 Estudante	<input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação
26	Média mensal de outros rendimentos, exclusive os rendimentos de trabalhos declarados nos Quesitos 20 a 23 (ver nas instruções os rendimentos que devem ser considerados)	Cr\$,00	Cr\$,00	Cr\$,00							

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

26	Teve filho(a) nascido(a) vivo(a) ou nascido(a) morto(a)	1	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	1	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	1	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não
27/28	Filhos(as) tidos(as) que atualmente residem neste domicílio	2	Homens	Mulheres	2	Homens	Mulheres	2	Homens	Mulheres
29/30	Filhos(as) nascidos(as) vivos(as) tidos(as) que já morreram	3	Homens	Mulheres	3	Homens	Mulheres	3	Homens	Mulheres
31/32	Filhos(as) tidos(as) que estão vivos(as) e que não residem neste domicílio	4	Homens	Mulheres	4	Homens	Mulheres	4	Homens	Mulheres
33/34	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) — estavam mortos(as) antes de nascer, exclusive aborto	5	Homens	Mulheres	5	Homens	Mulheres	5	Homens	Mulheres
35/36	Mês e ano de nascimento do(a) último(a) filho(a) nascido(a) vivo(a) que teve	6	Mês	Ano	6	Mês	Ano	6	Mês	Ano

12	QUESITOS	7.ª PESSOA		8.ª PESSOA		9.ª PESSOA			
1	Nome								
2	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		
3	Domicílio em que habitualmente reside	<input type="checkbox"/> 2 Neste	<input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste	<input type="checkbox"/> 4 Em outro	<input type="checkbox"/> 2 Neste	<input type="checkbox"/> 4 Em outro		
4	Parentesco ou relação com o chefe do domicílio	<input type="checkbox"/> 1 Chefe		<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado
5	Mês e ano de nascimento (não registre o dia)	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano		
6	Idade presumida (se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indique quantos anos de idade supõe ter; se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais		1 ano ou mais		1 ano ou mais			
7	Residia neste domicílio em 31 de agosto de 1980	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não		
8	Tem outro domicílio como residência além deste	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3X Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3X Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3X Não		
9	Se respondeu SIM no Quesito 8, registre o endereço completo (localidade, logradouro, número, etc.), onde também reside								
10	Há quantos anos completos mora neste Município (se nasceu e sempre morou neste Município, responda Nasceu)	Anos	Nasceu	Anos	Nasceu	Anos	Nasceu		

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 5 ANOS OU MAIS

11	Está freqüentando escola	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não
12	Qual a série, o grau e a espécie do curso freqüentado	Série	Grau	Espécie	Série	Grau	Espécie

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS PESSOAS DE 10 ANOS OU MAIS

13	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não — Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não — Nunca soube			
14	Onde aprendeu a ler e a escrever	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado	<input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL	<input type="checkbox"/> 5 Outro	<input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado	<input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL	<input type="checkbox"/> 5 Outro	<input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu	<input type="checkbox"/> 1 Curso seriado	<input type="checkbox"/> 3 Curso MOBRAL	<input type="checkbox"/> 5 Outro	<input type="checkbox"/> 7 Não aprendeu
15	Trabalhou todo ou parte do período compreendido entre 1.º de setembro de 1979 até hoje	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4X Não	<input type="checkbox"/> 6X passa ao quesito 24	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4X Não	<input type="checkbox"/> 6X passa ao quesito 24	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4X Não	<input type="checkbox"/> 6X passa ao quesito 24			
16	Em que época trabalhou	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência	<input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80	<input type="checkbox"/> 6X passa ao quesito 24	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência	<input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80	<input type="checkbox"/> 6X passa ao quesito 24	<input type="checkbox"/> 1 No ano de referência	<input type="checkbox"/> 3X Só após 31/8/80	<input type="checkbox"/> 6X passa ao quesito 24			
17	Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu habitualmente no período compreendido entre 1.º de setembro de 1979 e 31 de agosto de 1980	Código		Código		Código							
18	Estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Quesito 17												
19	Posição no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarada no Quesito 18	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante	<input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro	<input type="checkbox"/> 6 Empregado	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante	<input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro	<input type="checkbox"/> 6 Empregado	<input type="checkbox"/> 1 Trabalhador agrícola volante	<input type="checkbox"/> 3 Parceiro ou meeiro	<input type="checkbox"/> 6 Empregado			
		<input type="checkbox"/> 8 Conta própria	<input type="checkbox"/> 7 Empregador	<input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 8 Conta própria	<input type="checkbox"/> 7 Empregador	<input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração	<input type="checkbox"/> 8 Conta própria	<input type="checkbox"/> 7 Empregador	<input type="checkbox"/> 0 Sem remuneração			
	Rendimento médio mensal bruto recebido em dinheiro na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$		Cr\$		Cr\$							
20	Remuneração fixa (salário, vencimento, soldo, etc.)												
21	Remuneração variável (comissões, gorjetas, conta própria, etc.)												
22	Rendimento médio mensal bruto auferido pelo recebimento de produtos ou mercadorias na ocupação declarada no Quesito 17	Cr\$		Cr\$		Cr\$							
23	Rendimento médio mensal bruto de outras ocupações exercidas habitualmente, exclusive os declarados nos Quesitos 20, 21 e 22	Cr\$		Cr\$		Cr\$							
24	No período de 1.º de setembro de 1979 a 31 de agosto de 1980 trabalhou ou era:	<input type="checkbox"/> 0 Trabalhou	<input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista	<input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda	<input type="checkbox"/> 5 Detento	<input type="checkbox"/> 0 Trabalhou	<input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista	<input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda	<input type="checkbox"/> 5 Detento	<input type="checkbox"/> 0 Trabalhou	<input type="checkbox"/> 3 Aposentado ou pensionista	<input type="checkbox"/> 4 Vivia de renda	<input type="checkbox"/> 5 Detento
		<input type="checkbox"/> 6 Estudante	<input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 6 Estudante	<input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação	<input type="checkbox"/> 6 Estudante	<input type="checkbox"/> 7 Doente ou inválido	<input type="checkbox"/> 8 Afazeres domésticos	<input type="checkbox"/> 9 Sem ocupação
25	Média mensal de outros rendimentos, exclusive os rendimentos de trabalhos declarados nos Quesitos 20 a 23 (ver nas instruções os rendimentos que devem ser considerados)	Cr\$		Cr\$		Cr\$							

OS QUESITOS SEGUINTE SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES DE 15 ANOS OU MAIS

26	Teve filho(a) nascido(a) vivo(a) ou nascido(a) morto(a)	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não	<input type="checkbox"/> 1 Sim	<input type="checkbox"/> 3 Não		
27/28	Filhos(as) tidos(as) que atualmente residem neste domicílio	Homens		Mulheres		Homens		Mulheres	
29/30	Filhos(as) nascidos(as) vivos(as) tidos(as) que já morreram	Homens		Mulheres		Homens		Mulheres	
31/32	Filhos(as) tidos(as) que estão vivos(as) e que não residem neste domicílio	Homens		Mulheres		Homens		Mulheres	
33/34	Filhos(as) tidos(as) nascidos(as) mortos(as) — estavam mortos(as) antes de nascer, exclusive aborto	Homens		Mulheres		Homens		Mulheres	
35/36	Mês e ano de nascimento do(a) último(a) filho(a) nascido(a) vivo(a) que teve	Mês	Ano	Mês	Ano	Mês	Ano		