



QUESTIONÁRIO DA CONTAGEM DA POPULAÇÃO - 1996

AGÊNCIA:

MUNICÍPIO:

1	UF	2	MUNICÍPIO	3	DISTR.	4	SUB DISTR.	5	SETOR	6	Nº NA FOLHA DE COLETA	7	Nº NA FOLHA DOM. COLETIVO	8	TOTAL HOMENS	9	TOTAL MULHERES	10	NÚMERO DO QUESTIONÁRIO
	RO AC AM		00 00 00 00 00		00 00		00 00		00 00 00 00		00 00 00 00		00 00 00 00		00 00		00 00		00 00 00 00
	RB PA AP		11 11 11 11 11		11 11		11 11		11 11 11 11		11 11 11 11		11 11 11 11		11 11		11 11		11 11 11 11
	TO MA PI		22 22 22 22 22		22 22		22 22		22 22 22 22		22 22 22 22		22 22 22 22		22 22		22 22		22 22 22 22
	CE RN PB		33 33 33 33 33		33 33		33 33		33 33 33 33		33 33 33 33		33 33 33 33		33 33		33 33		33 33 33 33
	PE AD SE		44 44 44 44 44		44 44		44 44		44 44 44 44		44 44 44 44		44 44 44 44		44 44		44 44		44 44 44 44
	BA MG ES		55 55 55 55 55		55 55		55 55		55 55 55 55		55 55 55 55		55 55 55 55		55 55		55 55		55 55 55 55
	RJ SP DF		66 66 66 66 66		66 66		66 66		66 66 66 66		66 66 66 66		66 66 66 66		66 66		66 66		66 66 66 66
	SC RS MS		77 77 77 77 77		77 77		77 77		77 77 77 77		77 77 77 77		77 77 77 77		77 77		77 77		77 77 77 77
	MT GO DF		88 88 88 88 88		88 88		88 88		88 88 88 88		88 88 88 88		88 88 88 88		88 88		88 88		88 88 88 88
			99 99 99 99 99		99 99		99 99		99 99 99 99		99 99 99 99		99 99 99 99		99 99		99 99		99 99 99 99

11 ESPÉCIE DO DOMICÍLIO

12 TOTAL DE PESSOAS RECENSEADAS NA FOLHA

13 CONTROLE DO QUESTIONÁRIO

1 PARTICULAR PERMANENTE 2 PARTICULAR IMPROVISADO 3 COLETIVO

1 2 3 4 5 6

SEQUÊNCIA 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
TOTAL FOLHAS 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ORIENTAÇÕES PARA O RECENSEADOR

- 1- PREENCHA TODOS OS CAMPOS NUMÉRICOS E PRÉ-CODIFICADOS NO MOMENTO DA ENTREVISTA.
- 2- TODOS OS QUESITOS DEVERÃO SER OBRIGATORIAMENTE PREENCHIDOS, A MENOS QUE UM COMANDO DETERMINE O SALTO DE QUESITOS.
- 3- PERGUNTE SEMPRE A DATA DE NASCIMENTO E SOMENTE PREENCHA A IDADE PRESUMIDA SE NÃO FOR POSSÍVEL OBTER A DATA DE NASCIMENTO.
- 4- ESTE É UM DOCUMENTO DE LEITURA ÓPTICA. NÃO RASURE E NÃO DOBRE. ESCREVA SOMENTE NA ÁREA PRÉ-DETERMINADA.
- 5- AO ENCERRAR A ENTREVISTA, CERTIFIQUE-SE QUE REGISTROU TODOS OS MORADORES DO DOMICÍLIO NO QUESTIONÁRIO.

PARA TODOS OS MORADORES DO DOMICÍLIO

01 NOME:

1- SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	3- DATA DE NASCIMENTO DIA <input type="checkbox"/> JAN ANO 00 00 <input type="checkbox"/> FEB 00 00 00 01 01 <input type="checkbox"/> MAR 01 00 00 02 02 <input type="checkbox"/> ABR 02 01 00 03 03 <input type="checkbox"/> MAI 03 02 00 04 04 <input type="checkbox"/> JUN 04 03 00 05 05 <input type="checkbox"/> JUL 05 04 00 06 06 <input type="checkbox"/> AGO 06 05 00 07 07 <input type="checkbox"/> SET 07 06 00 08 08 <input type="checkbox"/> OUT 08 07 00 09 09 <input type="checkbox"/> NOV 09 08 00 10 10 <input type="checkbox"/> DEZ 10 09 00		4- IDADE PRESUMIDA 00 00 00 01 01 01 02 02 03 03 04 04 05 05 06 06 07 07 08 08 09 09	5- EM 01/09/91 RESIDIA NESTE MUNICÍPIO <input type="checkbox"/> NASCEU APÓS A DATA (PASSE AO 7) <input type="checkbox"/> SIM (PASSE AO 7) <input type="checkbox"/> NÃO	7- FREQUENTA ESCOLA ? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO SÉRIE QUE FREQUENTA ÚLTIMA SÉRIE CONCLUÍDA C/ APROVAÇÃO <input type="checkbox"/> 1ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 6ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 1ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 6ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 2ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 7ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 2ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 7ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 3ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 8ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 3ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 8ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 4ª SÉRIE <input type="checkbox"/> CURSO NÃO SERIADO <input type="checkbox"/> 4ª SÉRIE <input type="checkbox"/> CURSO NÃO SERIADO <input type="checkbox"/> 5ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 5ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 5ª SÉRIE <input type="checkbox"/> NENHUMA
2- RELAÇÃO COM O CHEFE DO DOMICÍLIO <input type="checkbox"/> CHEFE <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO(A) <input type="checkbox"/> OUTRO PARENTE <input type="checkbox"/> AGREGADO(A) <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A) <input type="checkbox"/> PARENTE DO(A) EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A) <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL EM COLETIVO			6- EM QUE UF RESIDIA RO AC AM RB PA AP TO MA PI CE RN PB PE AD SE BA MG ES RJ SP PB SC RS MS MT GO DF XX	8- GRAU QUE FREQUENTA OU FREQUENTOU <input type="checkbox"/> ALFABET. ADULTO <input type="checkbox"/> 1º GRAU REGULAR <input type="checkbox"/> 2º GRAU REGULAR <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR <input type="checkbox"/> 1º GRAU SUPLETIVO <input type="checkbox"/> 2º GRAU SUPLETIVO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> PRIMÁRIO <input type="checkbox"/> GINASIAL <input type="checkbox"/> CLÁSSICO/CIENTÍFICO <input type="checkbox"/> NENHUM	

02 NOME:

1- SEXO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMININO	3- DATA DE NASCIMENTO DIA <input type="checkbox"/> JAN ANO 00 00 <input type="checkbox"/> FEB 00 00 00 01 01 <input type="checkbox"/> MAR 01 00 00 02 02 <input type="checkbox"/> ABR 02 01 00 03 03 <input type="checkbox"/> MAI 03 02 00 04 04 <input type="checkbox"/> JUN 04 03 00 05 05 <input type="checkbox"/> JUL 05 04 00 06 06 <input type="checkbox"/> AGO 06 05 00 07 07 <input type="checkbox"/> SET 07 06 00 08 08 <input type="checkbox"/> OUT 08 07 00 09 09 <input type="checkbox"/> NOV 09 08 00 10 10 <input type="checkbox"/> DEZ 10 09 00		4- IDADE PRESUMIDA 00 00 00 01 01 01 02 02 03 03 04 04 05 05 06 06 07 07 08 08 09 09	5- EM 01/09/91 RESIDIA NESTE MUNICÍPIO <input type="checkbox"/> NASCEU APÓS A DATA (PASSE AO 7) <input type="checkbox"/> SIM (PASSE AO 7) <input type="checkbox"/> NÃO	7- FREQUENTA ESCOLA ? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO SÉRIE QUE FREQUENTA ÚLTIMA SÉRIE CONCLUÍDA C/ APROVAÇÃO <input type="checkbox"/> 1ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 6ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 1ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 6ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 2ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 7ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 2ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 7ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 3ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 8ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 3ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 8ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 4ª SÉRIE <input type="checkbox"/> CURSO NÃO SERIADO <input type="checkbox"/> 4ª SÉRIE <input type="checkbox"/> CURSO NÃO SERIADO <input type="checkbox"/> 5ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 5ª SÉRIE <input type="checkbox"/> 5ª SÉRIE <input type="checkbox"/> NENHUMA
2- RELAÇÃO COM O CHEFE DO DOMICÍLIO <input type="checkbox"/> CÔNJUGE <input type="checkbox"/> FILHO(A) <input type="checkbox"/> OUTRO PARENTE <input type="checkbox"/> AGREGADO(A) <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A) <input type="checkbox"/> PARENTE DO(A) EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)			6- EM QUE UF RESIDIA RO AC AM RB PA AP TO MA PI CE RN PB PE AD SE BA MG ES RJ SP PB SC RS MS MT GO DF XX	8- GRAU QUE FREQUENTA OU FREQUENTOU <input type="checkbox"/> ALFABET. ADULTO <input type="checkbox"/> 1º GRAU REGULAR <input type="checkbox"/> 2º GRAU REGULAR <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR <input type="checkbox"/> 1º GRAU SUPLETIVO <input type="checkbox"/> 2º GRAU SUPLETIVO <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> PRIMÁRIO <input type="checkbox"/> GINASIAL <input type="checkbox"/> CLÁSSICO/CIENTÍFICO <input type="checkbox"/> NENHUM	

03 NOME:

1- SEXO MASCULINO FEMININO

PARA PESSOAS COM 4 ANOS OU MAIS DE IDADE

2- RELAÇÃO COM O CHEFE DO DOMICÍLIO

3- DATA DE NASCIMENTO

4- IDADE PRESUMIDA

5- EM 01/09/91 RESIDIA NESTE MUNICÍPIO

7- FREQUENTA ESCOLA ?

- CÔNJUGE
- FILHO(A)
- OUTRO PARENTE
- AGREGADO(A)
- PENSIONISTA
- EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)
- PARENTE DO(A) EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)

DIA	<input type="checkbox"/> JAN	ANO
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- NASCEU APÓS A DATA (PASSE AO 7)
- SIM (PASSE AO 7)
- NÃO

6- EM QUE UF RESIDIA

- RO AC AM RR
- PA AP TO MA
- PI CE RN PB
- PE AL SE BA
- MG ES RJ SP
- PB SC RS MS
- MT GO DF XX

- SIM NÃO
- SÉRIE QUE FREQUENTA
- ULTIMA SÉRIE CONCLUÍDA C/ APROVAÇÃO
- 1ª SÉRIE 6ª SÉRIE 1ª SÉRIE 6ª SÉRIE
- 2ª SÉRIE 7ª SÉRIE 2ª SÉRIE 7ª SÉRIE
- 3ª SÉRIE 8ª SÉRIE 3ª SÉRIE 8ª SÉRIE
- 4ª SÉRIE CURSO NÃO SERIADO 4ª SÉRIE CURSO NÃO SERIADO
- 5ª SÉRIE 5ª SÉRIE 5ª SÉRIE NENHUMA

8- GRAU QUE FREQUENTA OU FREQUENTOU

- ALFABET. ADULTO 1º GRAU REGULAR 2º GRAU REGULAR PRÉ-VESTIBULAR
- PRÉ-ESCOLAR 1º GRAU SUPLETIVO 2º GRAU SUPLETIVO SUPERIOR
- PRIMÁRIO GINASIAL CLÁSSICO/CIENTÍFICO NENHUM

04 NOME:

1- SEXO MASCULINO FEMININO

PARA PESSOAS COM 4 ANOS OU MAIS DE IDADE

2- RELAÇÃO COM O CHEFE DO DOMICÍLIO

3- DATA DE NASCIMENTO

4- IDADE PRESUMIDA

5- EM 01/09/91 RESIDIA NESTE MUNICÍPIO

7- FREQUENTA ESCOLA ?

- CÔNJUGE
- FILHO(A)
- OUTRO PARENTE
- AGREGADO(A)
- PENSIONISTA
- EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)
- PARENTE DO(A) EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)

DIA	<input type="checkbox"/> JAN	ANO
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- NASCEU APÓS A DATA (PASSE AO 7)
- SIM (PASSE AO 7)
- NÃO

6- EM QUE UF RESIDIA

- RO AC AM RR
- PA AP TO MA
- PI CE RN PB
- PE AL SE BA
- MG ES RJ SP
- PB SC RS MS
- MT GO DF XX

- SIM NÃO
- SÉRIE QUE FREQUENTA
- ULTIMA SÉRIE CONCLUÍDA C/ APROVAÇÃO
- 1ª SÉRIE 6ª SÉRIE 1ª SÉRIE 6ª SÉRIE
- 2ª SÉRIE 7ª SÉRIE 2ª SÉRIE 7ª SÉRIE
- 3ª SÉRIE 8ª SÉRIE 3ª SÉRIE 8ª SÉRIE
- 4ª SÉRIE CURSO NÃO SERIADO 4ª SÉRIE CURSO NÃO SERIADO
- 5ª SÉRIE 5ª SÉRIE 5ª SÉRIE NENHUMA

8- GRAU QUE FREQUENTA OU FREQUENTOU

- ALFABET. ADULTO 1º GRAU REGULAR 2º GRAU REGULAR PRÉ-VESTIBULAR
- PRÉ-ESCOLAR 1º GRAU SUPLETIVO 2º GRAU SUPLETIVO SUPERIOR
- PRIMÁRIO GINASIAL CLÁSSICO/CIENTÍFICO NENHUM

05 NOME:

1- SEXO MASCULINO FEMININO

PARA PESSOAS COM 4 ANOS OU MAIS DE IDADE

2- RELAÇÃO COM O CHEFE DO DOMICÍLIO

3- DATA DE NASCIMENTO

4- IDADE PRESUMIDA

5- EM 01/09/91 RESIDIA NESTE MUNICÍPIO

7- FREQUENTA ESCOLA ?

- CÔNJUGE
- FILHO(A)
- OUTRO PARENTE
- AGREGADO(A)
- PENSIONISTA
- EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)
- PARENTE DO(A) EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)

DIA	<input type="checkbox"/> JAN	ANO
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- NASCEU APÓS A DATA (PASSE AO 7)
- SIM (PASSE AO 7)
- NÃO

6- EM QUE UF RESIDIA

- RO AC AM RR
- PA AP TO MA
- PI CE RN PB
- PE AL SE BA
- MG ES RJ SP
- PB SC RS MS
- MT GO DF XX

- SIM NÃO
- SÉRIE QUE FREQUENTA
- ULTIMA SÉRIE CONCLUÍDA C/ APROVAÇÃO
- 1ª SÉRIE 6ª SÉRIE 1ª SÉRIE 6ª SÉRIE
- 2ª SÉRIE 7ª SÉRIE 2ª SÉRIE 7ª SÉRIE
- 3ª SÉRIE 8ª SÉRIE 3ª SÉRIE 8ª SÉRIE
- 4ª SÉRIE CURSO NÃO SERIADO 4ª SÉRIE CURSO NÃO SERIADO
- 5ª SÉRIE 5ª SÉRIE 5ª SÉRIE NENHUMA

8- GRAU QUE FREQUENTA OU FREQUENTOU

- ALFABET. ADULTO 1º GRAU REGULAR 2º GRAU REGULAR PRÉ-VESTIBULAR
- PRÉ-ESCOLAR 1º GRAU SUPLETIVO 2º GRAU SUPLETIVO SUPERIOR
- PRIMÁRIO GINASIAL CLÁSSICO/CIENTÍFICO NENHUM

06 NOME:

1- SEXO MASCULINO FEMININO

PARA PESSOAS COM 4 ANOS OU MAIS DE IDADE

2- RELAÇÃO COM O CHEFE DO DOMICÍLIO

3- DATA DE NASCIMENTO

4- IDADE PRESUMIDA

5- EM 01/09/91 RESIDIA NESTE MUNICÍPIO

7- FREQUENTA ESCOLA ?

- CÔNJUGE
- FILHO(A)
- OUTRO PARENTE
- AGREGADO(A)
- PENSIONISTA
- EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)
- PARENTE DO(A) EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)

DIA	<input type="checkbox"/> JAN	ANO
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> 00	<input type="checkbox"/> 01
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- NASCEU APÓS A DATA (PASSE AO 7)
- SIM (PASSE AO 7)
- NÃO

6- EM QUE UF RESIDIA

- RO AC AM RR
- PA AP TO MA
- PI CE RN PB
- PE AL SE BA
- MG ES RJ SP
- PB SC RS MS
- MT GO DF XX

- SIM NÃO
- SÉRIE QUE FREQUENTA
- ULTIMA SÉRIE CONCLUÍDA C/ APROVAÇÃO
- 1ª SÉRIE 6ª SÉRIE 1ª SÉRIE 6ª SÉRIE
- 2ª SÉRIE 7ª SÉRIE 2ª SÉRIE 7ª SÉRIE
- 3ª SÉRIE 8ª SÉRIE 3ª SÉRIE 8ª SÉRIE
- 4ª SÉRIE CURSO NÃO SERIADO 4ª SÉRIE CURSO NÃO SERIADO
- 5ª SÉRIE 5ª SÉRIE 5ª SÉRIE NENHUMA

8- GRAU QUE FREQUENTA OU FREQUENTOU

- ALFABET. ADULTO 1º GRAU REGULAR 2º GRAU REGULAR PRÉ-VESTIBULAR
- PRÉ-ESCOLAR 1º GRAU SUPLETIVO 2º GRAU SUPLETIVO SUPERIOR
- PRIMÁRIO GINASIAL CLÁSSICO/CIENTÍFICO NENHUM