

INVENTÁRIO DOS LEVANTAMENTOS ESTATÍSTICOS

(Resolução nº JEC/816, de 1º de julho de 1964; Portaria nº 221, de 10 de julho de 1964, do Presidente do IBGE; Portaria nº 197, de 12 de agosto de 1964, do Secretário-Geral do CNE)

Fôlha-Padrão

UNIDADE DA FEDERAÇÃO	CEB	MUNICÍPIO	Rio de Janeiro
----------------------	-----	-----------	----------------

ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO

1. Designação e Subordinação Administrativa: *Serviço de Estatística Demográfica Moral e Política - Ministério da Justiça e Negócios Internos*
2. Endereço: *Rua México, 128, 2º andar* Telefone: *42-9370*
3. Nome do Responsável: *Rubens P. Almada Horta Porto*

A. SITUAÇÃO DO INQUÉRITO

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Em Execução	Paralizado	Em Planejamento

B. ÂMBITO DO INQUÉRITO

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nacional	Regional	Municipal

C. SETOR DE INVESTIGAÇÃO (Preencher de conformidade com o "Código para Classificação dos Assuntos")

1	1	4
<del>5</del>	<del>2</del>	<del>2</del>

D. VINCULAÇÃO

a) Campanhas Estatísticas	1
b) Registros	2
c) Convênios Especiais	3
d) Outra Forma	<input checked="" type="checkbox"/>

E. ÓRGÃOS RESPONSÁVEIS

a) Do Sistema Estatístico

I - Secretaria-Geral do CNE	1
II - Órgãos Federais	<input checked="" type="checkbox"/>
III - Órgãos Regionais	3
IV - Órgãos Locais	4

E. ÓRGÃOS RESPONSÁVEIS (Conclusão)

b) <u>Órgãos Filiados</u> .....	5
c) <u>Órgãos Governamentais</u> .....	6
d) <u>Órgãos Não-Governamentais</u> .....	7
e) <u>Outros Órgãos</u> .....	8

F. COLETA

a) <u>Por Órgãos do Sistema Estatístico</u>	
I - Secretaria-Geral do CNE .....	1
II - Órgãos Federais .....	X
III - Órgãos Regionais .....	3
IV - Órgãos Locais .....	4
b) <u>Por Órgãos Filiados</u> .....	5
c) <u>Por Órgãos Governamentais</u> .....	6
d) <u>Por Órgãos Não-Governamentais</u> .....	7
e) <u>Por Outros Órgãos</u> .....	8

G. PERIODICIDADE ..... 

1
---

X
---

3
---

4
---

Mensal                  Anual                  Bienal                  Trienal

H. FORMULÁRIOS (Juntar)

I. INSTRUÇÕES, NORMAS DE CRÍTICA, ETC. (Juntar)

J. APURAÇÃO (Juntar os planos) *Extrair do dos Diários Oficiais.*

K. DIVULGAÇÃO (Juntar os planos de apresentação tabular, e exemplar das publicações, ou indicar o veículo de divulgação)

L. OBSERVAÇÕES (Preencher em separado) *Anuário Estatístico do Brasil - CNE-IBGE*

- a) Inquérito Paralisado: esclarecer as causas
- b) Inquérito em Planejamento: indicar a finalidade
- c) Quaisquer Outros Fatores que Influem na Marcha do Levantamento, e Informações que Esclareçam Dúvidas ou Omissões

*[Handwritten Signature]*

---

Assinatura do Responsável pela Informação

Data de Remessa ou de Entrega ao Grupo

Recebido em 24 de 9 de 1964

*[Handwritten Signature]*

---

Secretária do Grupo

INVENTÁRIO DOS LEVANTAMENTOS ESTATÍSTICOS

(Resolução nº JEC/816, de 1º de julho de 1964; Portaria nº 221, de 10 de julho de 1964, do Presidente do IBGE; Portaria nº 197, de 12 de agosto de 1964, do Secretário-Geral do CNE)

Fôlha-Padrão

UNIDADE DA FEDERAÇÃO CB MUNICÍPIO Rio de Janeiro

ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO

1. Designação e Subordinação Administrativa: Serviço de Estatística Demográfica, Moral e Política - Ministério da Justiça e Negócios Interiores

2. Endereço: Rua México, 128, 2º andar

Telefone: 429370

3. Nome do Responsável: Rubens D'Almada Horta Porto

A. SITUAÇÃO DO INQUÉRITO .....  Em Execução  Paralizado  Em Planejamento

B. ÂMBITO DO INQUÉRITO .....  Nacional  Regional  Municipal

C. SETOR DE INVESTIGAÇÃO (Preencher de conformidade com o "Código para Classificação dos Assuntos") ..... 

1	1	3
---	---	---

D. VINCULAÇÃO  
a) Campanhas Estatísticas .....   
b) Registros .....   
c) Convênios Especiais .....   
d) Outra Forma .....

E. ÓRGÃOS RESPONSÁVEIS  
a) Do Sistema Estatístico  
I - Secretaria-Geral do CNE .....   
II - Órgãos Federais .....   
III - Órgãos Regionais .....   
IV - Órgãos Locais .....

E. ÓRGÃOS RESPONSÁVEIS (Conclusão)

b) <u>Órgãos Filiados</u> .....	5
c) <u>Órgãos Governamentais</u> .....	6
d) <u>Órgãos Não-Governamentais</u> .....	7
e) <u>Outros Órgãos</u> .....	8

F. COLETA

a) <u>Por Órgãos do Sistema Estatístico</u>	
I - Secretaria-Geral do CNE .....	<input checked="" type="checkbox"/>
II - Órgãos Federais .....	2
III - Órgãos Regionais .....	3
IV - Órgãos Locais .....	4
b) <u>Por Órgãos Filiados</u> .....	5
c) <u>Por Órgãos Governamentais</u> .....	6
d) <u>Por Órgãos Não-Governamentais</u> .....	7
e) <u>Por Outros Órgãos</u> .....	8

G. PERIODICIDADE .....

<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Mensal	Anual	Bienal	Trienal

H. FORMULÁRIOS (Juntar)

I. INSTRUÇÕES, NORMAS DE CRÍTICA; ETC. (Juntar)

J. APURAÇÃO (Juntar os planos)

K. DIVULGAÇÃO (Juntar os planos de apresentação tabular, e exemplar das publicações, ou indicar o veículo de divulgação)

*Anuário Estatístico do Brasil - CNE - BGE*

L. OBSERVAÇÕES (Preencher em separado)

- a) Inquérito Paralisado: esclarecer as causas
- b) Inquérito em Planejamento: indicar a finalidade
- c) Quaisquer Outros Fatores que Influam na Marcha do Levantamento, e Informações que Esclareçam Dúvidas ou Omissões

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Responsável pela Informação

Data de Remessa ou de Entrega ao Grupo

Recebido em *24* de *9* de 1964  
*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Secretária do Grupo

INVENTÁRIO DOS LEVANTAMENTOS ESTATÍSTICOS

(Resolução nº JEC/816, de 1º de julho de 1964; Portaria nº 221, de 10 de julho de 1964, do Presidente do IBGE; Portaria nº 197, de 12 de agosto de 1964, do Secretário-Geral do CNE)

Fôlha-Padrão

UNIDADE DA FEDERAÇÃO GB MUNICÍPIO Rio de Janeiro

ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO LEVANTAMENTO

1. Designação e Subordinação Administrativa: Serviço de Estatística e Demografia Morale Política - Ministério da Justiça e Negócios Interiores
2. Endereço: Rua México, 128, 2ª andar Telefone: 429370
3. Nome do Responsável: Rubens O. Almeida Porto

A. SITUAÇÃO DO INQUÉRITO .....  Em Execução       2 Paralizado       3 Em Planejamento

B. ÂMBITO DO INQUÉRITO .....  Nacional       2 Regional       3 Municipal

C. SETOR DE INVESTIGAÇÃO (Preencher de conformidade com o "Código para Classificação dos Assuntos") ..... 

1	1	2
---	---	---

D. VINCULAÇÃO

1
<input checked="" type="checkbox"/>
3
4

a) Campanhas Estatísticas .....  
 b) Registros .....  
 c) Convênios Especiais .....  
 d) Outra Forma .....

E. ÓRGÃOS RESPONSÁVEIS

a) Do Sistema Estatístico

1
<input checked="" type="checkbox"/>
3
4

I - Secretaria-Geral do CNE .....  
 II - Órgãos Federais .....  
 III - Órgãos Regionais .....  
 IV - Órgãos Locais .....

E. ÓRGÃOS RESPONSÁVEIS (Conclusão)

b) <u>Órgãos Filiados</u> .....	5
c) <u>Órgãos Governamentais</u> .....	6
d) <u>Órgãos Não-Governamentais</u> .....	7
e) <u>Outros Órgãos</u> .....	8

F. COLETA

a) <u>Por Órgãos do Sistema Estatístico</u>	
I - Secretaria-Geral do CNE .....	1
II - Órgãos Federais .....	X
III - Órgãos Regionais .....	3
IV - Órgãos Locais .....	4
b) <u>Por Órgãos Filiados</u> .....	5
c) <u>Por Órgãos Governamentais</u> .....	6
d) <u>Por Órgãos Não-Governamentais</u> .....	7
e) <u>Por Outros Órgãos</u> .....	8

G. PERIODICIDADE .....  Mensal       Anual       Bienal       Trienal

H. FORMULÁRIOS (Juntar)

I. INSTRUÇÕES, NORMAS DE CRÍTICA, ETC. (Juntar)

J. APURAÇÃO (Juntar os planos)

K. DIVULGAÇÃO (Juntar os planos de apresentação tabular, e exemplar das publicações, ou indicar o veículo de divulgação)

L. OBSERVAÇÕES (Preencher em separado) *AFB-IBGE, CNE, e Monografia do SEDMP "Registro Civil"*

- a) Inquérito Paralisado: esclarecer as causas
- b) Inquérito em Planejamento: indicar a finalidade
- c) Quaisquer Outros Fatores que Influam na Marcha do Levantamento, e Informações que Esclareçam Dúvidas ou Omissões

*[Handwritten Signature]*  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Responsável pela Informação

Data de Remessa ou de Entrega ao Grupo

Recebido em 24 de 9 de 1964  
*[Handwritten Signature]*  
 Secretária do Grupo

14-3



MINISTÉRIO DA JUSTIÇA E NEGÓCIOS INTERIORES

SERVIÇO DE ESTATÍSTICA DEMOGRÁFICA, MORAL E POLÍTICA

MÊS. DE ..... DE 19.....

RESERVADO PARA OS SERVIÇOS DA SEÇÃO

1 ..... 6 ..... N.º do protocolo.....  
 2 ..... 7 ..... N.º do recibo.....  
 3 ..... 8 ..... Data ..... / ..... /19.....  
 4 ..... 9 .....  
 5 ..... 10 ..... N. C. O. Y.

**REGISTRO CIVIL**  
**ÓBITOS** Trimestre de 19.....

Localidade em que fica situado o cartório

(Cidade, vila, povoação)

Remetido em ..... / ..... / 19.....

Assinatura do oficial .....

Estado.....  
 Termo.....  
 Município.....  
 Distrito.....  
 Zona.....

Depart. de Imp. Nacional — 1.737

N.º de ordem no livro do cartório	DATA DO REGISTRO			NOME DO FALECIDO (Abreviadamente)	DATA DO ÓBITO			Onde ocorreu o óbito? (Domicílio, hospital, a bordo, etc.)	(1) Sexo (M ou F)	Idade	Estado civil (Solteiro, casado ou viúvo) (2)	Profissão (3)	Nacionalidade (4)	Moléstia (5)
	Dia	Mês	Ano		Dia	Mês	Ano							

NÃO ESCREVA NAS COLUNAS NUMERADAS