

<b>01 IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE DO QUESTIONÁRIO</b>											
01 IDENTIFICAÇÃO GERAL						02 IDENTIFICAÇÃO POF					
UF	MUNICÍPIO	DIS-TRITO	SUB-DISTRITO	SETOR	Nº DE ORDEM NA LISTAGEM	UF	SEQÜENCIAL	DV	CÓDIGO DO DOMICÍLIO	PERÍODO TEÓRICO	PERÍODO REAL
<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"/>



# O Orçamento da



# Família Brasileira



02		CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO	
1	Este domicílio é do tipo:	7	Qual a principal forma de abastecimento de água utilizada neste domicílio?
1 <input type="checkbox"/> CASA 2 <input type="checkbox"/> APARTAMENTO 3 <input type="checkbox"/> HABITAÇÃO EM CASA DE CÔMODOS, CORTIÇO OU CABEÇA-DE-PORCO		1 <input type="checkbox"/> REDE GERAL → Siga quesito 8 2 <input type="checkbox"/> POÇO OU NASCENTE NA PROPRIEDADE 3 <input type="checkbox"/> POÇO OU NASCENTE FORA DA PROPRIEDADE 4 <input type="checkbox"/> CARRO-PIPA 5 <input type="checkbox"/> ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA EM CISTERNA 6 <input type="checkbox"/> ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA DE OUTRA FORMA 7 <input type="checkbox"/> RIOS, LAGOS E IGARAPÉS 8 <input type="checkbox"/> OUTRA FORMA } Passe para o quesito 9	
2	Qual é o material que predomina na construção das paredes externas deste domicílio?	8	Com que freqüência a água proveniente de rede geral está habitualmente disponível para este domicílio?
1 <input type="checkbox"/> ALVENARIA COM REVESTIMENTO 2 <input type="checkbox"/> ALVENARIA SEM REVESTIMENTO 3 <input type="checkbox"/> MADEIRA APROPRIADA PARA CONSTRUÇÃO 4 <input type="checkbox"/> TAIPA NÃO-REVESTIDA 5 <input type="checkbox"/> MADEIRA APROVEITADA 6 <input type="checkbox"/> PALHA 7 <input type="checkbox"/> OUTRO MATERIAL		1 <input type="checkbox"/> DIÁRIA 2 <input type="checkbox"/> PELO MENOS UMA VEZ POR SEMANA 3 <input type="checkbox"/> OUTRA FREQUÊNCIA	
3	Qual é o material que predomina na cobertura (telhado) deste domicílio?	9	A água utilizada neste domicílio chega:
1 <input type="checkbox"/> TELHA DE BARRO 2 <input type="checkbox"/> TELHA DE CIMENTO AMIANTO 3 <input type="checkbox"/> LAJE DE CONCRETO 4 <input type="checkbox"/> MADEIRA APROPRIADA PARA CONSTRUÇÃO 5 <input type="checkbox"/> ZINCO OU CHAPA METÁLICA 6 <input type="checkbox"/> MADEIRA APROVEITADA 7 <input type="checkbox"/> PALHA 8 <input type="checkbox"/> OUTRO MATERIAL		1 <input type="checkbox"/> CANALIZADA EM PELO MENOS UM CÔMODO → Siga quesito 10 2 <input type="checkbox"/> CANALIZADA SÓ NA PROPRIEDADE OU TERRENO 3 <input type="checkbox"/> NÃO CANALIZADA } Passe para o quesito 11	
4	Qual é o material que predomina no piso deste domicílio?	10	A água canalizada deste domicílio é aquecida por qual(is) fonte(s)?
1 <input type="checkbox"/> CARPETE 2 <input type="checkbox"/> CERÂMICA, LAJOTA OU PEDRA 3 <input type="checkbox"/> MADEIRA APROPRIADA PARA CONSTRUÇÃO 4 <input type="checkbox"/> CIMENTO 5 <input type="checkbox"/> MADEIRA APROVEITADA 6 <input type="checkbox"/> TERRA 7 <input type="checkbox"/> OUTRO MATERIAL		1 <input type="checkbox"/> ENERGIA ELÉTRICA 2 <input type="checkbox"/> GÁS 3 <input type="checkbox"/> ENERGIA SOLAR 4 <input type="checkbox"/> LENHA OU CARVÃO 5 <input type="checkbox"/> OUTRA FORMA 6 <input type="checkbox"/> NÃO É AQUECIDA	
5	Quantos cômodos tem este domicílio?	11	Além da principal, que outra forma de abastecimento de água é utilizada neste domicílio?
<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>		0 <input type="checkbox"/> NENHUMA 1 <input type="checkbox"/> REDE GERAL 2 <input type="checkbox"/> POÇO OU NASCENTE NA PROPRIEDADE 3 <input type="checkbox"/> POÇO OU NASCENTE FORA DA PROPRIEDADE 4 <input type="checkbox"/> CARRO-PIPA 5 <input type="checkbox"/> ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA EM CISTERNA 6 <input type="checkbox"/> ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA DE OUTRA FORMA 7 <input type="checkbox"/> RIOS, LAGOS E IGARAPÉS 8 <input type="checkbox"/> OUTRA FORMA	
6	Quantos cômodos estão servindo permanentemente de dormitório para os moradores deste domicílio?	12	A água utilizada para beber é:
<div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>		1 <input type="checkbox"/> FILTRADA 2 <input type="checkbox"/> FERVIDA 3 <input type="checkbox"/> TRATADA DE OUTRA FORMA NO DOMICÍLIO 4 <input type="checkbox"/> MINERAL INDUSTRIALIZADA 5 <input type="checkbox"/> SEM TRATAMENTO NO DOMICÍLIO	







04		CARACTERÍSTICAS DO MORADOR	
10	Com que frequência ... .. costuma se alimentar na escola?	14	Qual foi a última série que ... .. concluiu com aprovação?
1 <input type="checkbox"/> UMA VEZ POR DIA 2 <input type="checkbox"/> DUAS VEZES POR DIA 3 <input type="checkbox"/> TRÊS VEZES POR DIA 4 <input type="checkbox"/> QUATRO VEZES OU MAIS POR DIA 5 <input type="checkbox"/> NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 16 <div style="margin-left: 200px;">} Siga quesito 11</div>		01 <input type="checkbox"/> PRIMEIRA 02 <input type="checkbox"/> SEGUNDA 03 <input type="checkbox"/> TERCEIRA 04 <input type="checkbox"/> QUARTA 05 <input type="checkbox"/> QUINTA 06 <input type="checkbox"/> SEXTA 07 <input type="checkbox"/> SÉTIMA 08 <input type="checkbox"/> OITAVA 09 <input type="checkbox"/> NONA 10 <input type="checkbox"/> CURSO NÃO-SERIADO 11 <input type="checkbox"/> NENHUMA	
11	Os alimentos que ... .. consome na escola costumam ser:	15 ... .. concluiu o curso mais elevado que frequentou?	
1 <input type="checkbox"/> FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.) 2 <input type="checkbox"/> LEVADOS DE CASA 3 <input type="checkbox"/> COMPRADOS NA CANTINA 4 <input type="checkbox"/> OBTIDOS DE OUTRA FORMA		1 <input type="checkbox"/> SIM 2 <input type="checkbox"/> NÃO	
<b>PARA AS PESSOAS QUE NÃO FREQUENTAM ESCOLA, MAS JÁ FREQUENTARAM</b>			
12	Qual foi o curso mais elevado que ... .. frequentou?	<b>PARA TODAS AS PESSOAS</b>	
1 <input type="checkbox"/> CRECHE 2 <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR 3 <input type="checkbox"/> CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS - CA 4 <input type="checkbox"/> ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS 5 <input type="checkbox"/> ANTIGO PRIMÁRIO 6 <input type="checkbox"/> ANTIGO GINÁSIO 7 <input type="checkbox"/> ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC. 8 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU → Siga quesito 13 9 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU 10 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 11 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 12 <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR 13 <input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO TECNOLÓGICA 14 <input type="checkbox"/> SUPERIOR / GRADUAÇÃO 15 <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO / ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR 16 <input type="checkbox"/> MESTRADO OU DOUTORADO <div style="margin-left: 200px;">} Passe para o quesito 14</div>		16 ... .. tem plano ou seguro saúde? 1 <input type="checkbox"/> SIM 2 <input type="checkbox"/> NÃO	
		17 De um modo geral, ... .. considera o seu próprio estado de saúde como:	
		1 <input type="checkbox"/> MUITO BOM 2 <input type="checkbox"/> BOM 3 <input type="checkbox"/> REGULAR 4 <input type="checkbox"/> RUIM 5 <input type="checkbox"/> MUITO RUIM	
<b>PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b>			
		18 Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para alimentar-se, tomar banho ou ir ao banheiro?	
		1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE 2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE } Passe para o quesito 21 3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE } Siga quesito 19 4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE	
13	A duração deste curso de ensino fundamental ou 1º grau era de:	19 Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para andar cerca de 100 metros?	
1 <input type="checkbox"/> 8 ANOS 2 <input type="checkbox"/> 9 ANOS		1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE 2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE } Passe para o quesito 21 3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE } Siga quesito 20 4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE	

04	CARACTERÍSTICAS DO MORADOR
20	Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para fazer compras de alimentos, roupas, etc., sem ajuda?
	<p>1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE</p> <p>2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE</p> <p>3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE</p> <p>4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE</p>
<b>PARA OS MORADORES PRESENTES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE, QUE NÃO SEJAM EMPREGADOS DOMÉSTICOS OU PARENTES DE EMPREGADOS DOMÉSTICOS</b>	
21	... .. teve algum tipo de rendimento ou executou algum trabalho (remunerado ou não) no período de referência de 12 meses?
	<p>1 <input type="checkbox"/> SIM</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NÃO</p>
22	... .. tem o hábito de realizar despesas ou aquisições de bens ou serviços, mesmo que não tenha rendimento próprio?
	<p>1 <input type="checkbox"/> SIM</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NÃO</p>
<b>OBSERVAÇÕES</b>	

04		CARACTERÍSTICAS DO MORADOR	
NÚMERO DE ORDEM:	<input type="text"/>	NOME:	<input type="text"/>
		NÚMERO DA UNIDADE DE CONSUMO:	<input type="text"/>
Condição na unidade de consumo:			
1	<input type="checkbox"/>	PESSOA DE REFERÊNCIA	3 <input type="checkbox"/> FILHO
2	<input type="checkbox"/>	CÔNJUGE	4 <input type="checkbox"/> OUTRO PARENTE
5	<input type="checkbox"/>	AGREGADO	7 <input type="checkbox"/> EMPREGADO DOMÉSTICO
6	<input type="checkbox"/>	PENSIONISTA	8 <input type="checkbox"/> PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO
1	Condição de presença:		<b>PARA AS PESSOAS QUE FREQUENTAM ESCOLA</b>
1	<input type="checkbox"/>	MORADOR PRESENTE	7 Qual é o curso que ... .. frequenta?
2	<input type="checkbox"/>	MORADOR AUSENTE	1 <input type="checkbox"/> CRECHE
2	Data de nascimento:		2 <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3 <input type="checkbox"/> CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS - CA
	DIA	MÊS	4 <input type="checkbox"/> ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS
			5 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU
3	Sexo:		6 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU
1	<input type="checkbox"/>	MASCULINO	7 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU
2	<input type="checkbox"/>	FEMININO	8 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU
4	A cor ou raça do(a) ... .. é:		9 <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR
1	<input type="checkbox"/>	BRANCA	10 <input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO TECNOLÓGICA
2	<input type="checkbox"/>	PRETA	11 <input type="checkbox"/> SUPERIOR / GRADUAÇÃO
3	<input type="checkbox"/>	AMARELA	12 <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO / ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR
4	<input type="checkbox"/>	PARDA	13 <input type="checkbox"/> MESTRADO OU DOUTORADO
5	<input type="checkbox"/>	INDÍGENA	
5	... .. sabe ler e escrever?		8 A duração deste curso de ensino fundamental ou 1º grau é de:
1	<input type="checkbox"/>	SIM	1 <input type="checkbox"/> 8 ANOS
2	<input type="checkbox"/>	NÃO	2 <input type="checkbox"/> 9 ANOS
6	... .. frequenta escola ou creche?		9 Qual é a série que ... .. frequenta?
1	<input type="checkbox"/>	SIM, REDE PARTICULAR	01 <input type="checkbox"/> PRIMEIRA
2	<input type="checkbox"/>	SIM, REDE PÚBLICA	02 <input type="checkbox"/> SEGUNDA
3	<input type="checkbox"/>	NÃO, MAS JÁ FREQUENTOU	03 <input type="checkbox"/> TERCEIRA
4	<input type="checkbox"/>	NUNCA FREQUENTOU	04 <input type="checkbox"/> QUARTA
			05 <input type="checkbox"/> QUINTA
			06 <input type="checkbox"/> SEXTA
			07 <input type="checkbox"/> SÉTIMA
			08 <input type="checkbox"/> OITAVA
			09 <input type="checkbox"/> NONA
			10 <input type="checkbox"/> CURSO NÃO-SERIADO

Passe para o quesito 9

Siga quesito 8

Passe para o quesito 9

04		CARACTERÍSTICAS DO MORADOR	
10	Com que frequência ... .. costuma se alimentar na escola?	14	Qual foi a última série que ... .. concluiu com aprovação?
1 <input type="checkbox"/> UMA VEZ POR DIA 2 <input type="checkbox"/> DUAS VEZES POR DIA 3 <input type="checkbox"/> TRÊS VEZES POR DIA 4 <input type="checkbox"/> QUATRO VEZES OU MAIS POR DIA 5 <input type="checkbox"/> NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 16 <div style="margin-left: 200px;">} Siga quesito 11</div>		01 <input type="checkbox"/> PRIMEIRA 02 <input type="checkbox"/> SEGUNDA 03 <input type="checkbox"/> TERCEIRA 04 <input type="checkbox"/> QUARTA 05 <input type="checkbox"/> QUINTA 06 <input type="checkbox"/> SEXTA 07 <input type="checkbox"/> SÉTIMA 08 <input type="checkbox"/> OITAVA 09 <input type="checkbox"/> NONA 10 <input type="checkbox"/> CURSO NÃO-SERIADO 11 <input type="checkbox"/> NENHUMA	
11	Os alimentos que ... .. consome na escola costumam ser:	15 ... .. concluiu o curso mais elevado que frequentou?	
1 <input type="checkbox"/> FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.) 2 <input type="checkbox"/> LEVADOS DE CASA 3 <input type="checkbox"/> COMPRADOS NA CANTINA 4 <input type="checkbox"/> OBTIDOS DE OUTRA FORMA		1 <input type="checkbox"/> SIM 2 <input type="checkbox"/> NÃO	
<b>PARA AS PESSOAS QUE NÃO FREQUENTAM ESCOLA, MAS JÁ FREQUENTARAM</b>		<b>PARA TODAS AS PESSOAS</b>	
12	Qual foi o curso mais elevado que ... .. frequentou?	16 ... .. tem plano ou seguro saúde?	
1 <input type="checkbox"/> CRECHE 2 <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR 3 <input type="checkbox"/> CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS - CA 4 <input type="checkbox"/> ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS 5 <input type="checkbox"/> ANTIGO PRIMÁRIO 6 <input type="checkbox"/> ANTIGO GINÁSIO 7 <input type="checkbox"/> ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC. 8 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU → Siga quesito 13 9 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU 10 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 11 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 12 <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR 13 <input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO TECNOLÓGICA 14 <input type="checkbox"/> SUPERIOR / GRADUAÇÃO 15 <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO / ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR 16 <input type="checkbox"/> MESTRADO OU DOUTORADO <div style="margin-left: 200px;">} Passe para o quesito 14</div>		1 <input type="checkbox"/> SIM 2 <input type="checkbox"/> NÃO	
		17 De um modo geral, ... .. considera o seu próprio estado de saúde como:	
		1 <input type="checkbox"/> MUITO BOM 2 <input type="checkbox"/> BOM 3 <input type="checkbox"/> REGULAR 4 <input type="checkbox"/> RUIM 5 <input type="checkbox"/> MUITO RUIM	
		<b>PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b>	
13	A duração deste curso de ensino fundamental ou 1º grau era de:	18 Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para alimentar-se, tomar banho ou ir ao banheiro?	
1 <input type="checkbox"/> 8 ANOS 2 <input type="checkbox"/> 9 ANOS		1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE 2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE 3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE 4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE <div style="margin-left: 100px;">} Passe para o quesito 21</div> <div style="margin-left: 100px;">} Siga quesito 19</div>	
19	Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para andar cerca de 100 metros?		
		1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE 2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE 3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE 4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE <div style="margin-left: 100px;">} Passe para o quesito 21</div> <div style="margin-left: 100px;">} Siga quesito 20</div>	

04	CARACTERÍSTICAS DO MORADOR
20	Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para fazer compras de alimentos, roupas, etc., sem ajuda?
	<p>1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE</p> <p>2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE</p> <p>3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE</p> <p>4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE</p>
<p align="center"><b>PARA OS MORADORES PRESENTES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE, QUE NÃO SEJAM EMPREGADOS DOMÉSTICOS OU PARENTES DE EMPREGADOS DOMÉSTICOS</b></p>	
21	... .. teve algum tipo de rendimento ou executou algum trabalho (remunerado ou não) no período de referência de 12 meses?
	<p>1 <input type="checkbox"/> SIM</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NÃO</p>
22	... .. tem o hábito de realizar despesas ou aquisições de bens ou serviços, mesmo que não tenha rendimento próprio?
	<p>1 <input type="checkbox"/> SIM</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NÃO</p>
<p align="center"><b>OBSERVAÇÕES</b></p>	

04		CARACTERÍSTICAS DO MORADOR	
NÚMERO DE ORDEM: <input type="text"/>		NOME: <input type="text"/>	
		NÚMERO DA UNIDADE DE CONSUMO: <input type="text"/>	
Condição na unidade de consumo:			
1 <input type="checkbox"/> PESSOA DE REFERÊNCIA		3 <input type="checkbox"/> FILHO	
2 <input type="checkbox"/> CÔNJUGE		4 <input type="checkbox"/> OUTRO PARENTE	
5 <input type="checkbox"/> AGREGADO		7 <input type="checkbox"/> EMPREGADO DOMÉSTICO	
6 <input type="checkbox"/> PENSIONISTA		8 <input type="checkbox"/> PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO	
1 Condição de presença:		<b>PARA AS PESSOAS QUE FREQUENTAM ESCOLA</b>	
1 <input type="checkbox"/> MORADOR PRESENTE		7 Qual é o curso que ... .. frequenta?	
2 <input type="checkbox"/> MORADOR AUSENTE		1 <input type="checkbox"/> CRECHE 2 <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR 3 <input type="checkbox"/> CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS - CA } Passe para o quesito 9 4 <input type="checkbox"/> ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS 5 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU ⇒ Siga quesito 8 6 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU 7 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 8 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 9 <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR 10 <input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO TECNOLÓGICA 11 <input type="checkbox"/> SUPERIOR / GRADUAÇÃO 12 <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO / ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR 13 <input type="checkbox"/> MESTRADO OU DOUTORADO } Passe para o quesito 9	
2 Data de nascimento:		8 A duração deste curso de ensino fundamental ou 1º grau é de:	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DIA MÊS ANO		1 <input type="checkbox"/> 8 ANOS	
3 Sexo:		2 <input type="checkbox"/> 9 ANOS	
1 <input type="checkbox"/> MASCULINO		9 Qual é a série que ... .. frequenta?	
2 <input type="checkbox"/> FEMININO		01 <input type="checkbox"/> PRIMEIRA	
4 A cor ou raça do(a) ... .. é:		02 <input type="checkbox"/> SEGUNDA	
1 <input type="checkbox"/> BRANCA		03 <input type="checkbox"/> TERCEIRA	
2 <input type="checkbox"/> PRETA		04 <input type="checkbox"/> QUARTA	
3 <input type="checkbox"/> AMARELA		05 <input type="checkbox"/> QUINTA	
4 <input type="checkbox"/> PARDA		06 <input type="checkbox"/> SEXTA	
5 <input type="checkbox"/> INDÍGENA		07 <input type="checkbox"/> SÉTIMA	
5 ... .. sabe ler e escrever?		08 <input type="checkbox"/> OITAVA	
1 <input type="checkbox"/> SIM		09 <input type="checkbox"/> NONA	
2 <input type="checkbox"/> NÃO		10 <input type="checkbox"/> CURSO NÃO-SERIADO	
6 ... .. frequenta escola ou creche?			
1 <input type="checkbox"/> SIM, REDE PARTICULAR } Siga quesito 7			
2 <input type="checkbox"/> SIM, REDE PÚBLICA } Siga quesito 7			
3 <input type="checkbox"/> NÃO, MAS JÁ FREQUENTOU ⇒ Passe para o quesito 12			
4 <input type="checkbox"/> NUNCA FREQUENTOU ⇒ Passe para o quesito 16			

04		CARACTERÍSTICAS DO MORADOR	
10	Com que frequência ... .. costuma se alimentar na escola?	14	Qual foi a última série que ... .. concluiu com aprovação?
1 <input type="checkbox"/> UMA VEZ POR DIA 2 <input type="checkbox"/> DUAS VEZES POR DIA 3 <input type="checkbox"/> TRÊS VEZES POR DIA 4 <input type="checkbox"/> QUATRO VEZES OU MAIS POR DIA 5 <input type="checkbox"/> NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 16 <div style="margin-left: 200px;">} Siga quesito 11</div>		01 <input type="checkbox"/> PRIMEIRA 02 <input type="checkbox"/> SEGUNDA 03 <input type="checkbox"/> TERCEIRA 04 <input type="checkbox"/> QUARTA 05 <input type="checkbox"/> QUINTA 06 <input type="checkbox"/> SEXTA 07 <input type="checkbox"/> SÉTIMA 08 <input type="checkbox"/> OITAVA 09 <input type="checkbox"/> NONA 10 <input type="checkbox"/> CURSO NÃO-SERIADO 11 <input type="checkbox"/> NENHUMA	
11	Os alimentos que ... .. consome na escola costumam ser:	15 ... .. concluiu o curso mais elevado que frequentou?	
1 <input type="checkbox"/> FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.) 2 <input type="checkbox"/> LEVADOS DE CASA 3 <input type="checkbox"/> COMPRADOS NA CANTINA 4 <input type="checkbox"/> OBTIDOS DE OUTRA FORMA		1 <input type="checkbox"/> SIM 2 <input type="checkbox"/> NÃO	
<b>PARA AS PESSOAS QUE NÃO FREQUENTAM ESCOLA, MAS JÁ FREQUENTARAM</b>			
12	Qual foi o curso mais elevado que ... .. frequentou?	<b>PARA TODAS AS PESSOAS</b>	
1 <input type="checkbox"/> CRECHE 2 <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR 3 <input type="checkbox"/> CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS - CA 4 <input type="checkbox"/> ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS 5 <input type="checkbox"/> ANTIGO PRIMÁRIO 6 <input type="checkbox"/> ANTIGO GINÁSIO 7 <input type="checkbox"/> ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC. 8 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU → Siga quesito 13 9 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU 10 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 11 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 12 <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR 13 <input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO TECNOLÓGICA 14 <input type="checkbox"/> SUPERIOR / GRADUAÇÃO 15 <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO / ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR 16 <input type="checkbox"/> MESTRADO OU DOUTORADO <div style="margin-left: 200px;">} Passe para o quesito 14</div>		16 ... .. tem plano ou seguro saúde? 1 <input type="checkbox"/> SIM 2 <input type="checkbox"/> NÃO	
		17 De um modo geral, ... .. considera o seu próprio estado de saúde como:	
		1 <input type="checkbox"/> MUITO BOM 2 <input type="checkbox"/> BOM 3 <input type="checkbox"/> REGULAR 4 <input type="checkbox"/> RUIM 5 <input type="checkbox"/> MUITO RUIM	
<b>PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b>			
		18 Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para alimentar-se, tomar banho ou ir ao banheiro?	
		1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE 2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE } Passe para o quesito 21 3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE } Siga quesito 19 4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE	
13	A duração deste curso de ensino fundamental ou 1º grau era de:	19 Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para andar cerca de 100 metros?	
1 <input type="checkbox"/> 8 ANOS 2 <input type="checkbox"/> 9 ANOS		1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE 2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE } Passe para o quesito 21 3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE } Siga quesito 20 4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE	

04	CARACTERÍSTICAS DO MORADOR
20	Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para fazer compras de alimentos, roupas, etc., sem ajuda?
	<p>1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE</p> <p>2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE</p> <p>3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE</p> <p>4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE</p>
<b>PARA OS MORADORES PRESENTES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE, QUE NÃO SEJAM EMPREGADOS DOMÉSTICOS OU PARENTES DE EMPREGADOS DOMÉSTICOS</b>	
21	... .. teve algum tipo de rendimento ou executou algum trabalho (remunerado ou não) no período de referência de 12 meses?
	<p>1 <input type="checkbox"/> SIM</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NÃO</p>
22	... .. tem o hábito de realizar despesas ou aquisições de bens ou serviços, mesmo que não tenha rendimento próprio?
	<p>1 <input type="checkbox"/> SIM</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NÃO</p>
<b>OBSERVAÇÕES</b>	

04		CARACTERÍSTICAS DO MORADOR	
NÚMERO DE ORDEM: <input type="text"/>		NOME: <input type="text"/>	
		NÚMERO DA UNIDADE DE CONSUMO: <input type="text"/>	
Condição na unidade de consumo:			
1 <input type="checkbox"/> PESSOA DE REFERÊNCIA		3 <input type="checkbox"/> FILHO	
2 <input type="checkbox"/> CÔNJUGE		4 <input type="checkbox"/> OUTRO PARENTE	
5 <input type="checkbox"/> AGREGADO		7 <input type="checkbox"/> EMPREGADO DOMÉSTICO	
6 <input type="checkbox"/> PENSIONISTA		8 <input type="checkbox"/> PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO	
1 Condição de presença:		<b>PARA AS PESSOAS QUE FREQUENTAM ESCOLA</b>	
1 <input type="checkbox"/> MORADOR PRESENTE		7 Qual é o curso que ... .. frequenta?	
2 <input type="checkbox"/> MORADOR AUSENTE		1 <input type="checkbox"/> CRECHE 2 <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR 3 <input type="checkbox"/> CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS - CA } Passe para o quesito 9 4 <input type="checkbox"/> ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS 5 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU ⇒ Siga quesito 8 6 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU 7 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 8 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 9 <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR 10 <input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO TECNOLÓGICA 11 <input type="checkbox"/> SUPERIOR / GRADUAÇÃO 12 <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO / ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR 13 <input type="checkbox"/> MESTRADO OU DOUTORADO } Passe para o quesito 9	
2 Data de nascimento:		8 A duração deste curso de ensino fundamental ou 1º grau é de:	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> DIA MÊS ANO		1 <input type="checkbox"/> 8 ANOS	
3 Sexo:		2 <input type="checkbox"/> 9 ANOS	
1 <input type="checkbox"/> MASCULINO		9 Qual é a série que ... .. frequenta?	
2 <input type="checkbox"/> FEMININO		01 <input type="checkbox"/> PRIMEIRA	
4 A cor ou raça do(a) ... .. é:		02 <input type="checkbox"/> SEGUNDA	
1 <input type="checkbox"/> BRANCA		03 <input type="checkbox"/> TERCEIRA	
2 <input type="checkbox"/> PRETA		04 <input type="checkbox"/> QUARTA	
3 <input type="checkbox"/> AMARELA		05 <input type="checkbox"/> QUINTA	
4 <input type="checkbox"/> PARDA		06 <input type="checkbox"/> SEXTA	
5 <input type="checkbox"/> INDÍGENA		07 <input type="checkbox"/> SÉTIMA	
5 ... .. sabe ler e escrever?		08 <input type="checkbox"/> OITAVA	
1 <input type="checkbox"/> SIM		09 <input type="checkbox"/> NONA	
2 <input type="checkbox"/> NÃO		10 <input type="checkbox"/> CURSO NÃO-SERIADO	
6 ... .. frequenta escola ou creche?			
1 <input type="checkbox"/> SIM, REDE PARTICULAR } Siga quesito 7			
2 <input type="checkbox"/> SIM, REDE PÚBLICA } Siga quesito 7			
3 <input type="checkbox"/> NÃO, MAS JÁ FREQUENTOU ⇒ Passe para o quesito 12			
4 <input type="checkbox"/> NUNCA FREQUENTOU ⇒ Passe para o quesito 16			

04		CARACTERÍSTICAS DO MORADOR	
10	Com que frequência ... .. costuma se alimentar na escola?	14	Qual foi a última série que ... .. concluiu com aprovação?
1 <input type="checkbox"/> UMA VEZ POR DIA 2 <input type="checkbox"/> DUAS VEZES POR DIA 3 <input type="checkbox"/> TRÊS VEZES POR DIA 4 <input type="checkbox"/> QUATRO VEZES OU MAIS POR DIA 5 <input type="checkbox"/> NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 16 <div style="margin-left: 200px;">} Siga quesito 11</div>		01 <input type="checkbox"/> PRIMEIRA 02 <input type="checkbox"/> SEGUNDA 03 <input type="checkbox"/> TERCEIRA 04 <input type="checkbox"/> QUARTA 05 <input type="checkbox"/> QUINTA 06 <input type="checkbox"/> SEXTA 07 <input type="checkbox"/> SÉTIMA 08 <input type="checkbox"/> OITAVA 09 <input type="checkbox"/> NONA 10 <input type="checkbox"/> CURSO NÃO-SERIADO 11 <input type="checkbox"/> NENHUMA	
11	Os alimentos que ... .. consome na escola costumam ser:	15 ... .. concluiu o curso mais elevado que frequentou?	
1 <input type="checkbox"/> FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.) 2 <input type="checkbox"/> LEVADOS DE CASA 3 <input type="checkbox"/> COMPRADOS NA CANTINA 4 <input type="checkbox"/> OBTIDOS DE OUTRA FORMA		1 <input type="checkbox"/> SIM 2 <input type="checkbox"/> NÃO	
<b>PARA AS PESSOAS QUE NÃO FREQUENTAM ESCOLA, MAS JÁ FREQUENTARAM</b>			
12	Qual foi o curso mais elevado que ... .. frequentou?	<b>PARA TODAS AS PESSOAS</b>	
1 <input type="checkbox"/> CRECHE 2 <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR 3 <input type="checkbox"/> CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS - CA 4 <input type="checkbox"/> ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS 5 <input type="checkbox"/> ANTIGO PRIMÁRIO 6 <input type="checkbox"/> ANTIGO GINÁSIO 7 <input type="checkbox"/> ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC. 8 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU → Siga quesito 13 9 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU 10 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 11 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU 12 <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR 13 <input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO TECNOLÓGICA 14 <input type="checkbox"/> SUPERIOR / GRADUAÇÃO 15 <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO / ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR 16 <input type="checkbox"/> MESTRADO OU DOUTORADO <div style="margin-left: 200px;">} Passe para o quesito 14</div>		16 ... .. tem plano ou seguro saúde? 1 <input type="checkbox"/> SIM 2 <input type="checkbox"/> NÃO	
		17 De um modo geral, ... .. considera o seu próprio estado de saúde como:	
		1 <input type="checkbox"/> MUITO BOM 2 <input type="checkbox"/> BOM 3 <input type="checkbox"/> REGULAR 4 <input type="checkbox"/> RUIM 5 <input type="checkbox"/> MUITO RUIM	
<b>PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE</b>			
		18 Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para alimentar-se, tomar banho ou ir ao banheiro?	
		1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE 2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE } Passe para o quesito 21 3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE } Siga quesito 19 4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE	
13	A duração deste curso de ensino fundamental ou 1º grau era de:	19 Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para andar cerca de 100 metros?	
1 <input type="checkbox"/> 8 ANOS 2 <input type="checkbox"/> 9 ANOS		1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE 2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE } Passe para o quesito 21 3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE } Siga quesito 20 4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE	

04	CARACTERÍSTICAS DO MORADOR
20	Normalmente, por problema de saúde, ... .. tem dificuldade para fazer compras de alimentos, roupas, etc., sem ajuda?
	<p>1 <input type="checkbox"/> NÃO CONSEGUE</p> <p>2 <input type="checkbox"/> TEM GRANDE DIFICULDADE</p> <p>3 <input type="checkbox"/> TEM PEQUENA DIFICULDADE</p> <p>4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DIFICULDADE</p>
<b>PARA OS MORADORES PRESENTES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE, QUE NÃO SEJAM EMPREGADOS DOMÉSTICOS OU PARENTES DE EMPREGADOS DOMÉSTICOS</b>	
21	... .. teve algum tipo de rendimento ou executou algum trabalho (remunerado ou não) no período de referência de 12 meses?
	<p>1 <input type="checkbox"/> SIM</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NÃO</p>
22	... .. tem o hábito de realizar despesas ou aquisições de bens ou serviços, mesmo que não tenha rendimento próprio?
	<p>1 <input type="checkbox"/> SIM</p> <p>2 <input type="checkbox"/> NÃO</p>
<b>OBSERVAÇÕES</b>	