



I. B. G. E. — CONSELHO NACIONAL DE ESTATÍSTICA  
NÚCLEO DE PLANEJAMENTO CENSITÁRIO

SETOR N.º	
QUARTEIRÃO N.º — FACE	
BOLETIM N.º	

# CENSO DEMOGRÁFICO

(1.º de maio de 1957)

**CIDADE DE ITUIUTABA**

ESTADO DE MINAS GERAIS

## BOLETIM DE FAMÍLIA

Logradouro.....Prédio N.º.....  
 Situação.....Dependência N.º.....  
 Bairro.....

Usou fôlha suplementar?.....  
 É fôlha suplementar?.....

Número dos boletins das famílias conviventes →

Quartelão.....Questionário.....Espécie do domicílio.....

Assinatura do responsável pelas declarações

**QUESITOS**

QUESITOS	N.º	1.ª Pessoa	2.ª Pessoa	N.º	3.ª Pessoa	4.ª Pessoa	5.ª Pessoa	6.ª Pessoa	7.ª Pessoa	N.º	
Prenome	1			1						1	
Sexo	2			2						2	
Condição no domicílio em relação ao Chefe da Família	3			3						3	
No domicílio é morador presente, morador ausente, não morador presente?	4			4						4	
Data do nascimento	5			5						5	
Se não sabe a data do nascimento, quantos anos de idade supõe ter?	6			6						6	
<b>NÃO ESCREVA NESTA LINHA</b> →		2   3   4   5-6	2   3   4   5-6		2   3   4   5-6	2   3   4   5-6	2   3   4   5-6	2   3   4   5-6	2   3   4   5-6		
Religião	7			7						7	
É solteiro, casado (inclusive as uniões consensuais), separado, desquitado, divorciado ou viúvo?	8			8						8	
Onde nasceu? (Unidade da Federação ou País estrangeiro)	9			9						9	
É brasileiro nato, naturalizado brasileiro ou estrangeiro?	10			10						10	
<b>NÃO ESCREVA NESTA LINHA</b> →		7   8   9   10	7   8   9   10		7   8   9   10	7   8   9   10	7   8   9   10	7   8   9   10	7   8   9   10		
Sabe ler e escrever? (Sim ou Não)	11			11						11	
Se está freqüentando escola indique a série e a espécie do curso	12			12						12	
Se concluiu algum curso, indique a sua espécie	13			13						13	
Se interrompeu algum curso, indique a sua espécie e a última série que concluiu com aprovação	14			14						14	
<b>NÃO ESCREVA NESTA LINHA</b> →		11   12   13   14	11   12   13   14		11   12   13   14	11   12   13   14	11   12   13   14	11   12   13   14	11   12   13   14		
Exerce habitualmente algum emprego, profissão ou negócio, ainda que como auxiliar não remunerado de pessoa da família? (Sim ou Não)	15			15						15	
SE RESPONDEU SIM AO QUESITO 15	Qual a ocupação (cargo, função, ofício, profissão) que exerce?	16		16						16	
	Em que classe de atividade exerce essa ocupação?	17		17						17	
	Em que local de trabalho?	18		18						18	
	Nessa ocupação é empregado, empregador, trabalha por sua própria conta ou como membro da família não remunerado?	19		19						19	
	Durante o ano terminado em 30 de abril quantos meses trabalhou?	20		20						20	
	Se é membro da família não remunerado quantas horas, em média, trabalha por semana?	21		21						21	
Na última semana (24 a 30 de abril), estava trabalhando (inclusive em gozo de licença ou de férias), desempregado (procurando emprego) ou desocupado?	22		22							22	
<b>NÃO ESCREVA NESTA LINHA</b> →		15   16   17	15   16   17		15   16   17	15   16   17	15   16   17	15   16   17	15   16   17		
SE RESPONDEU NÃO AO QUESITO 15	Na última semana (24 a 30 de abril), estava procurando emprego pela primeira vez?	23		23						23	
	Exerce afazeres domésticos? É estudante, aposentado, pensionista, inválido ou asilado? Vive de rendas? É sem ocupação? Em que outra condição se encontra?	24		24							24
	Se depende economicamente de alguma pessoa, em que classe de atividade ela exerce a ocupação habitual?	25		25							25
	Em que local de trabalho essa pessoa exerce a ocupação habitual?	26		26							26
<b>NÃO ESCREVA NESTA LINHA</b> →		23   24   25   0   1	23   24   25   0   2		23   24   25   0   3	23   24   25   0   4	23   24   25   0   5	23   24   25   0   6	23   24   25   0   7		
SE NÃO NASCEU NA CIDADE DE ITUITABA	Há quantos anos reside nesta Cidade?	27		27						27	
	Antes de mudar-se para esta Cidade residia em Cidade, Vila, Povoado ou Zona Rural (Fazenda, Sítio, etc.)?	28		28						28	
	Em que Unidade da Federação ou País estrangeiro residia?	29		29						29	
<b>NÃO ESCREVA NESTA LINHA</b> →		27   28   29	27   28   29		27   28   29	27   28   29	27   28   29	27   28   29	27   28   29		

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

**DOMICÍLIO** →

2 | 5 | 17 | 19 | PESSOAS

1. TIPO 1 <input type="checkbox"/> Permanente 2 <input type="checkbox"/> Rústico 3 <input type="checkbox"/> Improvisado	2. CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO 1 <input type="checkbox"/> Própria 2 <input type="checkbox"/> Alugado 3 <input type="checkbox"/> Gratuito	3. ÁGUA Rêde geral: 1 <input type="checkbox"/> Instalação interna 2 <input type="checkbox"/> Instalação externa Poço ou cisterna: 3 <input type="checkbox"/> Com encaçamento 4 <input type="checkbox"/> Sem encaçamento 5 <input type="checkbox"/> Não tem	4. ILUMINAÇÃO 1 <input type="checkbox"/> Elétrica 2 <input type="checkbox"/> Óleo ou querosene 3 <input type="checkbox"/> Outra	5. BANHEIRO 1 <input type="checkbox"/> Chuveiro e banheira 2 <input type="checkbox"/> Chuveiro 3 <input type="checkbox"/> Outro tipo 4 <input type="checkbox"/> Não tem	6. INSTALAÇÃO SANITÁRIA 1 <input type="checkbox"/> Rêde coletora ou fossa geral 2 <input type="checkbox"/> Fossa privativa 3 <input type="checkbox"/> Outra 4 <input type="checkbox"/> Não tem
7. LOCALIZAÇÃO DA INSTALAÇÃO SANITÁRIA 1 <input type="checkbox"/> Interna 2 <input type="checkbox"/> Externa 3 <input type="checkbox"/> Não tem	8. FOGÃO 1 <input type="checkbox"/> Lenha 2 <input type="checkbox"/> Carvão 3 <input type="checkbox"/> Gás 4 <input type="checkbox"/> Óleo ou querosene 5 <input type="checkbox"/> Elétrico 6 <input type="checkbox"/> Fogareiro 7 <input type="checkbox"/> Não tem	9. TELEFONE 1 <input type="checkbox"/> Tem 2 <input type="checkbox"/> Não tem	10. RÁDIO RECEPTOR 1 <input type="checkbox"/> Tem 2 <input type="checkbox"/> Não tem	11. FERRO ELÉTRICO 1 <input type="checkbox"/> Tem 2 <input type="checkbox"/> Não tem	12. GELADEIRA 1 <input type="checkbox"/> Elétrica ou a vapor 2 <input type="checkbox"/> A gás 3 <input type="checkbox"/> Não tem
13. NÚMERO DE CÔMODOS Total _____ Servindo da dormitório _____		PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL			

PARA USO DO ÓRGÃO CENTRAL

PESSOAS

QUESTOS		N.º	8.ª Pessoa	9.ª Pessoa	10.ª Pessoa
Prenome		1			
Sexo		2			
Condição no domicílio em relação ao Chefe da Família		3			
No domicílio é morador presente, morador ausente, não morador presente?		4			
Data do nascimento		5			
Se não sabe a data do nascimento, quantos anos de idade supõe ter?		6			
NÃO ESCREVA NESTA LINHA →			2   3   4   5-6	2   3   4   5-6	2   3   4   5-6
Religião		7			
É solteiro, casado (inclusive as uniões consensuais), separado, desquitado, divorciado ou viúvo?		8			
Onde nasceu? (Unidade da Federação ou País estrangeiro)		9			
É brasileiro nato, naturalizado brasileiro ou estrangeiro?		10			
NÃO ESCREVA NESTA LINHA →			7   8   9   10	7   8   9   10	7   8   9   10
Sabe ler e escrever? (Sim ou Não)		11			
Se está freqüentando escola indique a série e a espécie do curso		12			
Se concluiu algum curso, indique a sua espécie		13			
Se interrompeu algum curso, indique a sua espécie e a última série que concluiu com aprovação		14			
NÃO ESCREVA NESTA LINHA →			11   12   13   14	11   12   13   14	11   12   13   14
Exerce habitualmente algum emprego, profissão ou negócio, ainda que como auxiliar não remunerado de pessoa da família? (Sim ou Não)		15			
SE RESPONDEU SIM AO QUESTIONÁRIO 15	Qual a ocupação (cargo, função, ofício, profissão) que exerce?	16			
	Em que classe de atividade exerce essa ocupação?	17			
	Em que local de trabalho?	18			
	Nessa ocupação é empregado, empregador, trabalha por sua própria conta ou como membro da família não remunerado?	19			
	Durante o ano terminado em 30 de abril quantos meses trabalhou?	20			
	Se é membro da família não remunerado quantas horas, em média, trabalha por semana?	21			
	Na última semana (24 a 30 de abril), estava trabalhando (inclusive em gozo de licença ou de férias), desempregado (procurando emprego) ou desocupado?	22			
NÃO ESCREVA NESTA LINHA →			15   16   17   19   20   21   22	15   16   17   19   20   21   22	15   16   17   19   20   21   22
SE RESPONDEU NÃO AO QUESTIONÁRIO 15	Na última semana (24 a 30 de abril), estava procurando emprego pela primeira vez?	23			
	Exerce afazeres domésticos? É estudante, aposentado, pensionista, inválido ou asilado? Vive de rendas? É sem ocupação? Em que outra condição se encontra?	24			
	Se depende economicamente de alguma pessoa, em que classe de atividade ela exerce a ocupação habitual?	25			
	Em que local de trabalho essa pessoa exerce a ocupação habitual?	26			
NÃO ESCREVA NESTA LINHA →			23   24   25   0   8	23   24   25   0   9	23   24   25   1   0
SE NÃO NASCEU NA CIDADE DE ITUITABA	Há quantos anos reside nesta Cidade?	27			
	Antes de mudar-se para esta Cidade residia em Cidade, Vila, Povoado ou Zona Rural (Fazenda, Sítio, etc.)?	28			
	Em que Unidade da Federação ou País estrangeiro residia?	29			
NÃO ESCREVA NESTA LINHA →			27   28   29	27   28   29	27   28   29

Recenseador.....