



Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Diretoria de Pesquisas  
Coordenação de População e Indicadores Sociais

### REGISTRO CIVIL NASCIDOS VIVOS - RC.1

1		IDENTIFICAÇÃO				PARA USO DO IBGE						
		UF				CAMPO-CHAVE						
		MUNICÍPIO				MOD	TRIM	UF	MUNICÍPIO - DV	DISTR	CART	ARROL
		DISTRITO				1						
		TRIM	ANO	LIVRO Nº	Nº DE QUESTIONÁRIO POR LIVRO							
			2 0									

**INSTRUÇÕES:** Preencher o questionário de forma legível, de acordo com as instruções, com esferográfica azul ou preta. Destina-se este questionário aos arrolamentos dos Nascidos Vivos registrados no Cartório durante o trimestre considerado. Os arrolamentos deverão ser feitos em questionários distintos para cada livro. Não arrolar registro que pertença a mês não abrangido pelo trimestre considerado. Não há necessidade de mudar de questionário para separar cada mês do trimestre. Quando houver registro anulado, o Nº DO REGISTRO NO LIVRO (coluna 2) deverá ser anotado e, a seguir, na mesma linha, escrever: ANULADO PELO CARTÓRIO. Não usar aspas para qualquer tipo de registro. Qualquer observação ou informação complementar deverá ser feita no verso deste modelo.

**PREENCHIMENTO:** **Colunas 3 e 5:** Registrar com 2 (dois) algarismos o dia: 01; 02; 03; ...; 31. **Colunas 4 e 6:** Registrar com 2 (dois) algarismos o mês: 01 = jan.; 2 = fev.; ...; 12 = dez.. **Coluna 7:** Registrar com 2 (dois) algarismos o ano: 1999 = 99; 2000 = 00; 2001 = 01. **Coluna 8:** Registrar com 1 (um) algarismo: 1 = Hospital (Casa de saúde, maternidade); 2 = Outros estabelecimentos de saúde, sem internação (Posto de Saúde, Centro de Saúde, etc.); 3 = Domicílio; 4 = Via pública; 5 = Outros; 9 = Ignorado. **Colunas 9 e 15:** Registrar a sigla da Unidade da Federação. **Coluna 10:** Registrar o nome do Município, não o abreviando, de tal forma que tome impossível a sua identificação. **Coluna 11:** Registrar com 1 (um) algarismo: 1 = Não; 2 = Sim, gêmeo; 3 = Trigêmeo ou mais; 9 = Ignorado. **Coluna 12:** Registrar com 1 (um) algarismo: 1 = Masculino; 2 = Feminino; 9 = Ignorado. **Colunas 13 e 14:** Registrar a sigla da Unidade da Federação de nascimento dos genitores quando se tratar de brasileiros natos, ou o País de nascimento se forem estrangeiros ou naturalizados. **Coluna 16:** Registrar o nome do Município ou País, não o abreviando, de tal forma que tome impossível a sua identificação. **Coluna 17:** Registrar a idade da genitora com 2 (dois) algarismos. Quando for ignorada registrar (99).

2		CARACTERÍSTICAS DO REGISTRO										3		CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS DOS GENITORES					
Nº DE ORDEM DO ARROLAMENTO	Nº DO REGISTRO NO LIVRO	DATA DO REGISTRO		DATA DO NASCIMENTO			LOCAL DO NASCIMENTO	LUGAR DO NASCIMENTO		É GÊMEO?	SEXO	NATURALIDADE DOS GENITORES		NA OCASIÃO DO PARTO				Nº DE ORDEM DO ARROLAMENTO	
		Dia	Mês	Dia	Mês	Ano	1 = Hospital 2 = Outros estab. de saúde sem internação 3 = Domicílio 5 = Outros 9 = Ignorado	Sigla da UF	Município			1 = Não 2 = Sim (gêmeo) 3 = Trigêmeo ou mais 9 = Ignorado	1 = Masculino 2 = Feminino 9 = Ignorado	Pai	Mãe	Lugar de domicílio ou residência da genitora			Idade da genitora em anos completos
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			17	18
01																			01
02																			02
03																			03
04																			04
05																			05
06																			06
07																			07
08																			08
09																			09
10																			10
11																			11
12																			12
13																			13
14																			14
15																			15
2		2	2	2	2	2	1			1	1							2	2

2		CARACTERÍSTICAS DO REGISTRO										3	CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS DOS GENITORES						
Nº DE ORDEM DO ARROLAMENTO	Nº DO REGISTRO NO LIVRO	DATA DO REGISTRO		DATA DO NASCIMENTO			LOCAL DO NASCIMENTO	LUGAR DO NASCIMENTO		É GÊMEO?	SEXO	NATURALIDADE DOS GENITORES		NA OCASIÃO DO PARTO				Nº DE ORDEM DO ARROLAMENTO	
		Dia	Mês	Dia	Mês	Ano	1 = Hospital 2 = Outros estab. de saúde sem internação 3 = Domicílio 5 = Outros 9 = Ignorado	Sigla da UF	Município			1 = Não 2 = Sim (gêmeo) 3 = Trigêmeo ou mais 9 = Ignorado	1 = Masculino 2 = Feminino 9 = Ignorado	Pai	Mãe	Lugar de domicílio ou residência da genitora			Idade da genitora em anos completos
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			17	18
16																		16	
17																		17	
18																		18	
19																		19	
20																		20	
21																		21	
22																		22	
23																		23	
24																		24	
25																		25	
26																		26	
27																		27	
28																		28	
29																		29	
30																		30	
31																		31	
32																		32	
33																		33	
34																		34	
35																		35	
2		2	2	2	2	2	1			1	1						2	2	

OBSERVAÇÕES: .....

.....

.....

.....

Declaro que o questionário foi preenchido de acordo com as "instruções".

Data: .....

Assinatura do Oficial do Registro Civil: .....