

QUESTOS		5ª PESSOA			6ª PESSOA			7ª PESSOA			8ª PESSOA		
Prenome ou nome de batismo		A			A			A			A		
Condição de presença no domicílio na data do censo e Sexo		B			B			B			B		
Parentesco ou relação com a chefe da família		C			C			C			C		
Idade (Se maior de 1 ano, registre em anos completos; se menor de 1 ano, em meses)		D			D			D			D		
Religião		E			E			E			E		
Cor (Indica-se se aplica às pessoas que vivem em aldeamentos ou postos indígenas)		F			F			F			F		
Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento (Veja código; se escrever o nome da Unidade ou do País se não o encontrar no Código 1)		G			G			G			G		
Nacionalidade		H			H			H			H		
Número de anos em que reside neste Município (Se anteriormente residia em zona rural marque também 0)		I			I			I			I		
Idade da Federação ou País estrangeiro em que residia antes de mudar-se para este Município (Veja código; se escrever o nome da Unidade ou do País se não o encontrar no Código 1)		J			J			J			J		
Frequência à escola e Alfabetização		L			L			L			L		
Série		M			M			M			M		
Grau		N			N			N			N		
Espécie do curso que concluiu com aprovação (Veja código; se escrever o nome do curso se não o encontrar no Código 2)		O			O			O			O		
Se vive em companhia de cônjuge - esposa (a), companheira(a), consorte, etc - indique a natureza da união		P			P			P			P		
Se não vive em companhia de cônjuge - esposa(a), companheira(a), consorte, etc - indique se é		Q			Q			Q			Q		
Se vive em companhia de cônjuge, indique o ano do casamento ou união		Q			Q			Q			Q		
Se teve filhos, quantos, inclusive os que ausceram mortos?		R			R			R			R		
Dos filhos que teve, quantos se acham vivos na data do censo?		S			S			S			S		
Quanto ganha, em média, por mês (Cr\$) ?		T			T			T			T		
Se não trabalhou durante o ano anterior à data do censo, qual a ocupação ou situação que tem e considere principal?		U			U			U			U		
Ocupação, profissão, ofício, cargo, função, etc., que exerceu durante mais tempo, no ano anterior à data do censo (Veja código; se escrever o nome da ocupação se não o encontrar no Código 3)		V			V			V			V		
Na última semana estava exercendo a ocupação declarada no quesito anterior (inclusive em mão de ferias ou licença), outra ocupação ou estava desempregado?		W			W			W			W		
Classe e local de atividade em que exerceu a ocupação declarada no quesito V (Veja código; se escrever o nome da classe de atividade se não o encontrar no Código 4)		X			X			X			X		
Posição na ocupação declarada no quesito V		Z			Z			Z			Z		

DOMICÍLIO		A - Espécie do grupo familiar		B - Tipo		C - Condição de ocupação		D - Aluguel mensal (Cr\$)		E - Abastecimento d'água		F - Instalação sanitária		G - Fiação		H - Iluminação elétrica		I - Rádio		J - Geladeira		L - Televisão		M - Total de cômodos		N - Cômodos servidos de banheiro	
Residência em domicílio particular		Única <input type="checkbox"/> 1 Residência em domicílio coletivo <input type="checkbox"/> 2		Durável <input type="checkbox"/> 4 Rústica <input type="checkbox"/> 5 Improvisada <input type="checkbox"/> 6		Próprio <input type="checkbox"/> 7 Alugado <input type="checkbox"/> 8 Outro <input type="checkbox"/> 9		Até 500 <input type="checkbox"/> 10 500 a 1000 <input type="checkbox"/> 11 1000 a 2000 <input type="checkbox"/> 12 2000 a 4000 <input type="checkbox"/> 13 4000 a 6000 <input type="checkbox"/> 14 6000 a 10000 <input type="checkbox"/> 15 10000 a 20000 <input type="checkbox"/> 16 20000 a 40000 <input type="checkbox"/> 17 40000 a 60000 <input type="checkbox"/> 18 60000 a 100000 <input type="checkbox"/> 19 Mais de 100000 <input type="checkbox"/> 19		Com canalização interna <input type="checkbox"/> 19 Sem canalização interna <input type="checkbox"/> 20 Com canalização externa <input type="checkbox"/> 20 Sem canalização externa <input type="checkbox"/> 21		Rede de esgoto <input type="checkbox"/> 24 Fossa rudimentar <input type="checkbox"/> 25 Fossa séptica <input type="checkbox"/> 26 Fossa escavada <input type="checkbox"/> 27 Não tem <input type="checkbox"/> 28		Lenha <input type="checkbox"/> 29 Gás <input type="checkbox"/> 30 Óleo ou querosene <input type="checkbox"/> 31 Elétrica <input type="checkbox"/> 32 Não tem <input type="checkbox"/> 33		Tem <input type="checkbox"/> 35 Não tem <input type="checkbox"/> 36		Tem <input type="checkbox"/> 37 Não tem <input type="checkbox"/> 38		Tem <input type="checkbox"/> 39 Não tem <input type="checkbox"/> 40		Tem <input type="checkbox"/> 41 Não tem <input type="checkbox"/> 42		Total de cômodos (Número)		Cômodos servidos de banheiro (Número)	