

**Pesquisa de Orçamentos Familiares
2017 - 2018**

POF 4 - Questionário de Aquisição Individual

| | | | | | |
|--------------------------|---|----------------------|-----------------------|----------------------|---------------------------|
| 20 | IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE DO QUESTIONÁRIO | | | | |
| 01 | IDENTIFICAÇÃO GERAL | | | | |
| | UF | MUNICÍPIO | DISTRITO | SUBDISTRITO | SETOR |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 02 | IDENTIFICAÇÃO POF | | | | |
| | CÓDIGO DO DOMICÍLIO | PERÍODO TEÓRICO | ABERTURA DA CADERNETA | Nº DA UC | Nº DE ORDEM DO INFORMANTE |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOME DO INFORMANTE _____ | | | | | |



Condições de vida e hábitos de consumo das famílias brasileiras

| | | |
|----|------------------------|---|
| 03 | PERÍODOS DE REFERÊNCIA | |
| | PERÍODO DE 7 DIAS | <input type="text"/> a <input type="text"/> |
| | PERÍODO DE 30 DIAS | <input type="text"/> a <input type="text"/> |
| | PERÍODO DE 90 DIAS | <input type="text"/> a <input type="text"/> |
| | PERÍODO DE 12 MESES | <input type="text"/> a <input type="text"/> |

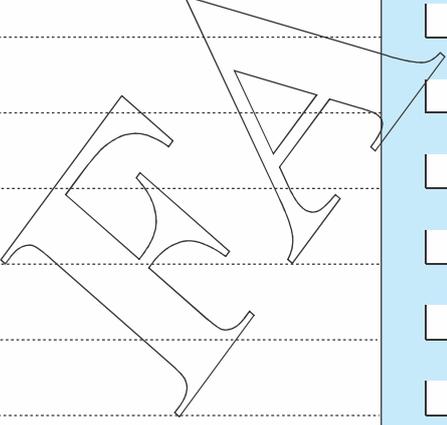
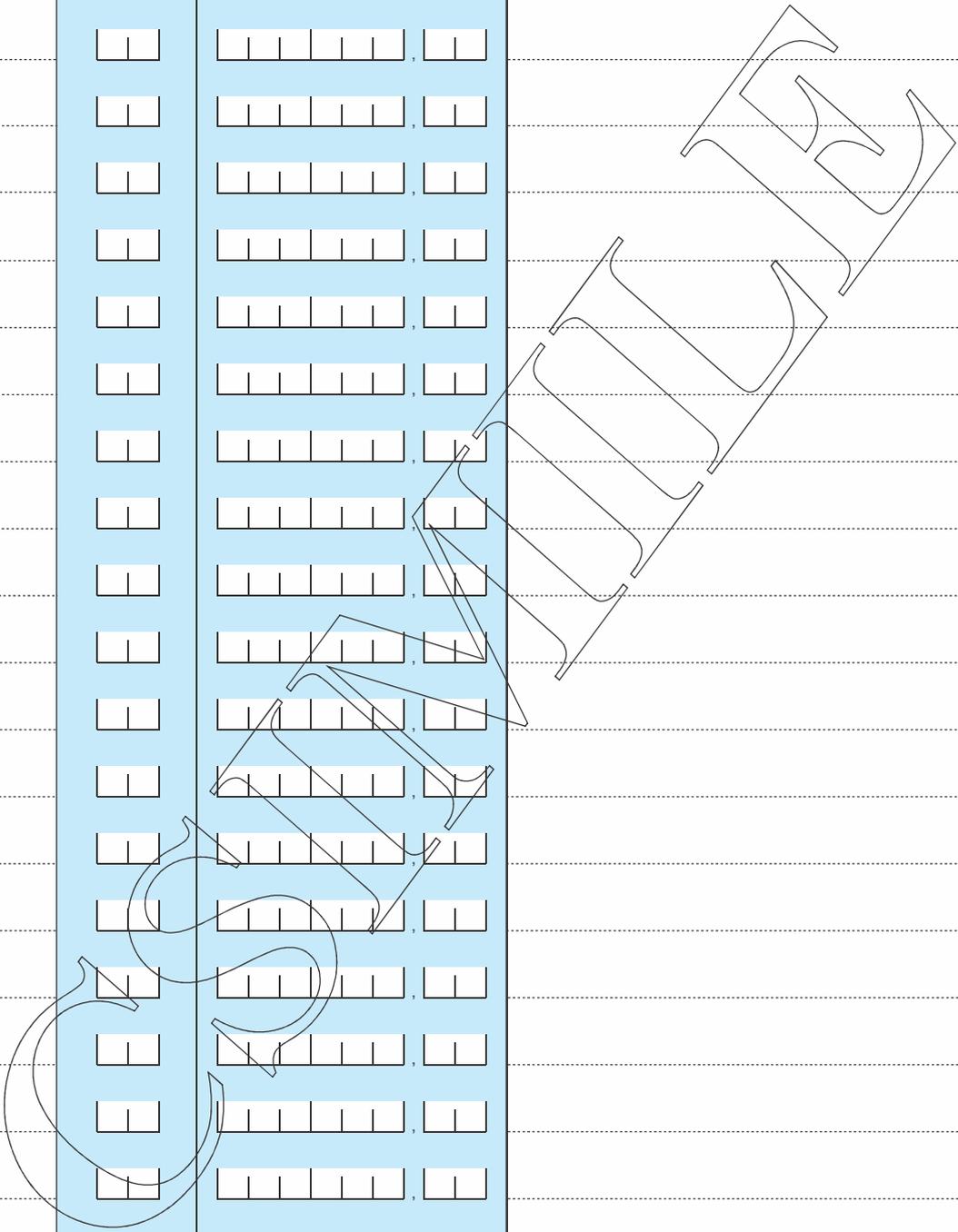
FORMA DE AQUISIÇÃO

Escreva, nesta coluna, o código correspondente à Forma de Aquisição para cada um dos produtos relacionados:

- 01 - Monetária à vista para a Unidade de Consumo
- 02 - Monetária à vista para Outra Unidade de Consumo
- 03 - Monetária a prazo para a Unidade de Consumo
- 04 - Monetária a prazo para Outra Unidade de Consumo
- 05 - Cartão de crédito à vista para a Unidade de Consumo
- 06 - Cartão de crédito à vista para Outra Unidade de Consumo
- 07 - Doação
- 08 - Retirada do Negócio
- 09 - Troca
- 10 - Produção Própria
- 11 - Outra

SITUAÇÃO DO QUADRO 1 PESQUISADO COM REGISTRO 3 PESQUISADO SEM REGISTRO 5 NÃO PESQUISADO

| TIPO | FORMA DE AQUISIÇÃO | VALOR | LOCAL DE AQUISIÇÃO |
|---------------------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| CIGARRO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CHARUTO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CIGARRILHA..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| FUMO DESFIADO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| FUMO DE ROLO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PALHA PARA CIGARRO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PAPEL DE CIGARRO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| FÓSFORO (fumante)..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| ISQUEIRO DESCARTÁVEL..... | <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"/> | |
| | <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"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |



SITUAÇÃO DO QUADRO

1

 PESQUISADO COM REGISTRO

3

 PESQUISADO SEM REGISTRO

5

 NÃO PESQUISADO

| TIPO | FORMA DE AQUISIÇÃO | VALOR |
|---|----------------------|----------------------|
| (1) | (2) | (3) |
| ÔNIBUS URBANO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ÔNIBUS INTERMUNICIPAL..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ÔNIBUS INTERESTADUAL..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TRANSPORTE ALTERNATIVO (Van, Kombi, lotada, etc.)..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TÁXI..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| MOTO-TÁXI..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| METRÔ..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TREM..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TRANSPORTE AQUAVIÁRIO (barca, balsa, navio, etc.)..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| AVIÃO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INTEGRAÇÃO TREM-METRÔ..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INTEGRAÇÃO TREM-ÔNIBUS..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INTEGRAÇÃO METRÔ-ÔNIBUS..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| GASOLINA COMUM (combustível de veículo)..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| GASOLINA ADITIVADA (combustível de veículo)..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ÁLCOOL (combustível de veículo)..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ÓLEO DIESEL (combustível de veículo)..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| GÁS VEICULAR..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ESTACIONAMENTO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PEDÁGIO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| LAVAGEM (sem lubrificação)..... | <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"/> |

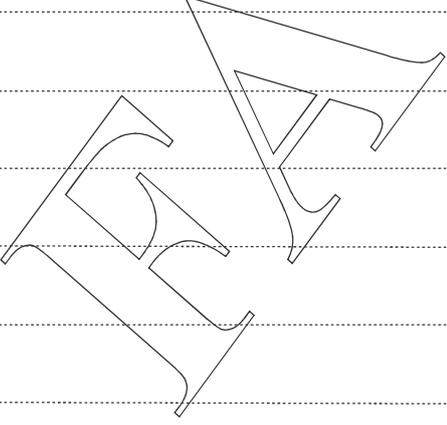
SITUAÇÃO DO QUADRO 1 PESQUISADO COM REGISTRO 3 PESQUISADO SEM REGISTRO 5 NÃO PESQUISADO

| TIPO | FORMA DE AQUISIÇÃO | VALOR | LOCAL DE AQUISIÇÃO |
|------------------------|----------------------|----------------------|--------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| CHOPP..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CERVEJA..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| CACHAÇA..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| ÁGUA MINERAL..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| ÁGUA DE COCO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| BEBIDA ENERGÉTICA..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| BEBIDA ISOTÔNICA..... | <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"/> | |
| | <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"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

BRASIL

FA

| TIPO | FORMA DE AQUISIÇÃO | VALOR | LOCAL DE AQUISIÇÃO |
|---|--------------------|-------|--------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| REMÉDIOS | | | |
| ANTICONCEPCIONAL..... | | | |
| HORMÔNIO..... | | | |
| VITAMINA..... | | | |
| OUTROS PRODUTOS FARMACÊUTICOS | | | |
| ANTI-SÉPTICO (mercúrio cromo, Merthiolathe, etc.)..... | | | |
| DESINFETANTE TÓPICO (água oxigenada, álcool iodado, etc.)..... | | | |
| MATERIAL PARA CURATIVO (algodão, esparadrapo, etc.)..... | | | |
| MATERIAL PARA AUTODIAGNÓSTICO (termômetro, teste de gravidez, etc.)..... | | | |
| MATERIAL PARA APOIO TERAPÊUTICO (sonda, bomba para inalação, etc.)..... | | | |
| MATERIAL DE INJEÇÃO (agulha, seringa, etc.)..... | | | |
| APLICAÇÃO DE INJEÇÃO..... | | | |
| SHAMPOO E SABONETE MEDICINAL..... | | | |
| CREME DENTAL MEDICINAL..... | | | |
| PRESERVATIVO E LUBRIFICANTE ÍNTIMO..... | | | |
| PRODUTOS PARA BEBÊ (chupeta, mamadeira, etc.)..... | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



SITUAÇÃO DO QUADRO

1

PESQUISADO COM REGISTRO

3

PESQUISADO SEM REGISTRO

5

NÃO PESQUISADO

TIPO

RESTRIÇÃO

(1)

(2)

REMÉDIOS

PARA DOR E FEBRE
(analgésico e antitérmico).....PARA TOSSE E RESFRIADO
(antigripal e antitussígeno).....PARA PRESSÃO ALTA
(anti-hipertensivo).....

PARA DIABETE.....

PARA REDUÇÃO DE COLESTEROL OU TRIGLICERÍDEOS.....

PARA ESTRESSE
(calmante).....

PARA PROBLEMA CARDÍACO OU CIRCULATORIO.....

PARA REUMATISMO
(anti-reumático).....

PARA INFECÇÃO.....

PARA ALERGIA
(antialérgico).....PARA AZIA
(antiácido).....PARA DEPRESSÃO
(antidepressivo).....

PARA O SISTEMA NERVOSO.....

PARA TIREÓIDE.....

PARA PROBLEMA GINECOLÓGICO.....

PARA VERMES
(vermífugo).....PARA PRISÃO DE VENTRE
(laxante).....

PARA DIARRÉIA.....

PARA PROBLEMA DE PELE.....

PARA PROBLEMA DE BOCA, OUVÍDO, NARIZ OU GARGANTA.....

PARA ENJÔO E VÔMITO
(antiemético).....

PARA PROBLEMA DE ESTÔMAGO.....

PARA PROBLEMA OCULAR
(oftalmológico).....

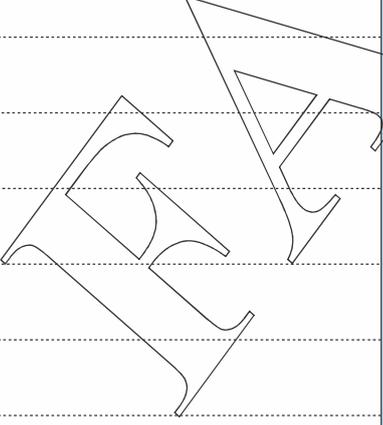
| TIPO | RESTRIÇÃO |
|---|--------------------------|
| (1) | (2) |
| REMÉDIOS | |
| ANTICONCEPCIONAL..... | <input type="checkbox"/> |
| HORMÔNIO..... | <input type="checkbox"/> |
| VITAMINA..... | <input type="checkbox"/> |
| OUTROS PRODUTOS FARMACÊUTICOS | |
| ANTI-SÉPTICO (mercúrio cromo, Merthiolathe, etc.)..... | <input type="checkbox"/> |
| DESINFETANTE TÓPICO (água oxigenada, álcool iodado, etc.)..... | <input type="checkbox"/> |
| MATERIAL PARA CURATIVO (algodão, esparadrapo, etc.)..... | <input type="checkbox"/> |
| MATERIAL PARA AUTODIAGNÓSTICO (termômetro, teste de gravidez, etc.)..... | <input type="checkbox"/> |
| MATERIAL PARA APOIO TERAPÊUTICO (sonda, bomba para inalação, etc.)..... | <input type="checkbox"/> |
| MATERIAL DE INJEÇÃO (agulha, seringa, etc.)..... | <input type="checkbox"/> |
| APLICAÇÃO DE INJEÇÃO..... | <input type="checkbox"/> |
| SHAMPOO E SABONETE MEDICINAL..... | <input type="checkbox"/> |
| CREME DENTAL MEDICINAL..... | <input type="checkbox"/> |
| PRESERVATIVO E LUBRIFICANTE ÍNTIMO..... | <input type="checkbox"/> |
| PRODUTOS PARA BEBÊ (chupeta, mamadeira, etc.)..... | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

RESTRIÇÃO

- 1 - Não adquiriu por falta de dinheiro.
- 2 - Não adquiriu por indisponibilidade do produto ou serviço.
- 3 - Não adquiriu por dificuldade de chegar a algum local de aquisição.
- 4 - Não adquiriu por outros motivos.

SITUAÇÃO DO QUADRO 1 PESQUISADO COM REGISTRO 3 PESQUISADO SEM REGISTRO 5 NÃO PESQUISADO

| TIPO | FORMA DE AQUISIÇÃO | VALOR | LOCAL DE AQUISIÇÃO |
|--|----------------------|----------------------|--------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| PERFUME..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| DESODORANTE..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| SABONETE..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| COTONETE..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| TALCO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PRODUTO PARA HIDRATAÇÃO OU LIMPEZA DE PELE..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PROTETOR SOLAR OU BRONZEADOR..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PRODUTOS PARA BARBA (lâmina, creme, pincel, etc.)..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PENTE OU ESCOVA PARA CABELO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| GRAMPO, PRENDEDOR DE CABELO, ETC..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| SHAMPOO, CONDICIONADOR, CREME, GEL, TINTA, ETC. PARA CABELO..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| ESCOVA DE DENTE..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| PASTA DE DENTE..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| ESMALTE, BASE, ACETONA, ETC..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| ALICATE, CORTADOR DE UNHA, ETC..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| ARTIGOS DE MAQUIAGEM (batom, lápis para olhos, etc.)..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| FRALDA DESCARTÁVEL INFANTIL..... | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| ABSORVENTE FEMININO..... | <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"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |



SITUAÇÃO DO QUADRO 1 PESQUISADO COM REGISTRO 3 PESQUISADO SEM REGISTRO 5 NÃO PESQUISADO

| TIPO (1) | FORMA DE AQUISIÇÃO (2) | VALOR (3) |
|--|---------------------------|--------------------------|
| CORTE DE CABELO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LAVAGEM DE CABELO, TINGIMENTO, ALISAMENTO, ETC. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SOBRANCELHA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| BARBA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MANICURE E PEDICURE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DEPILAÇÃO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LIMPEZA DE PELE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MASSAGEM | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TATUAGEM OU COLOCAÇÃO DE <i>PIERCING</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| COSTUREIRA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ALFAIATE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| BORDADEIRA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TINTURARIA E LAVANDERIA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SAPATEIRO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ENGRAXATE..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CHAVEIRO (serviço) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| FOTÓGRAFO (exceto de cerimônias familiares) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CONserto DE RELÓGIO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CONserto DE TELEFONE CELULAR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DIGITAÇÃO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IMPRESSÃO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TRANSPORTE DE MERCADORIAS..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

CASSIA

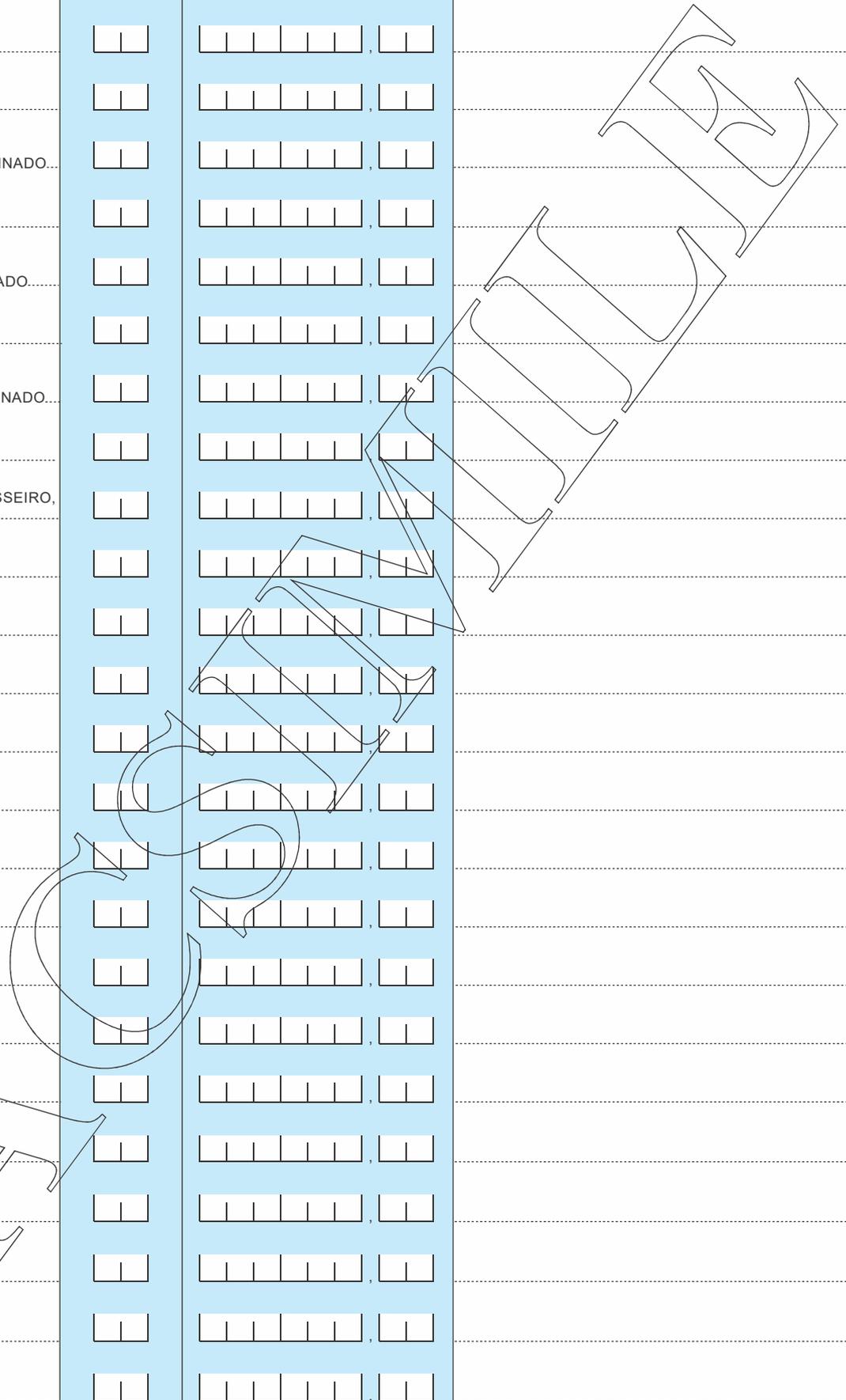
FA

SITUAÇÃO DO QUADRO 1 PESQUISADO COM REGISTRO 3 PESQUISADO SEM REGISTRO 5 NÃO PESQUISADO

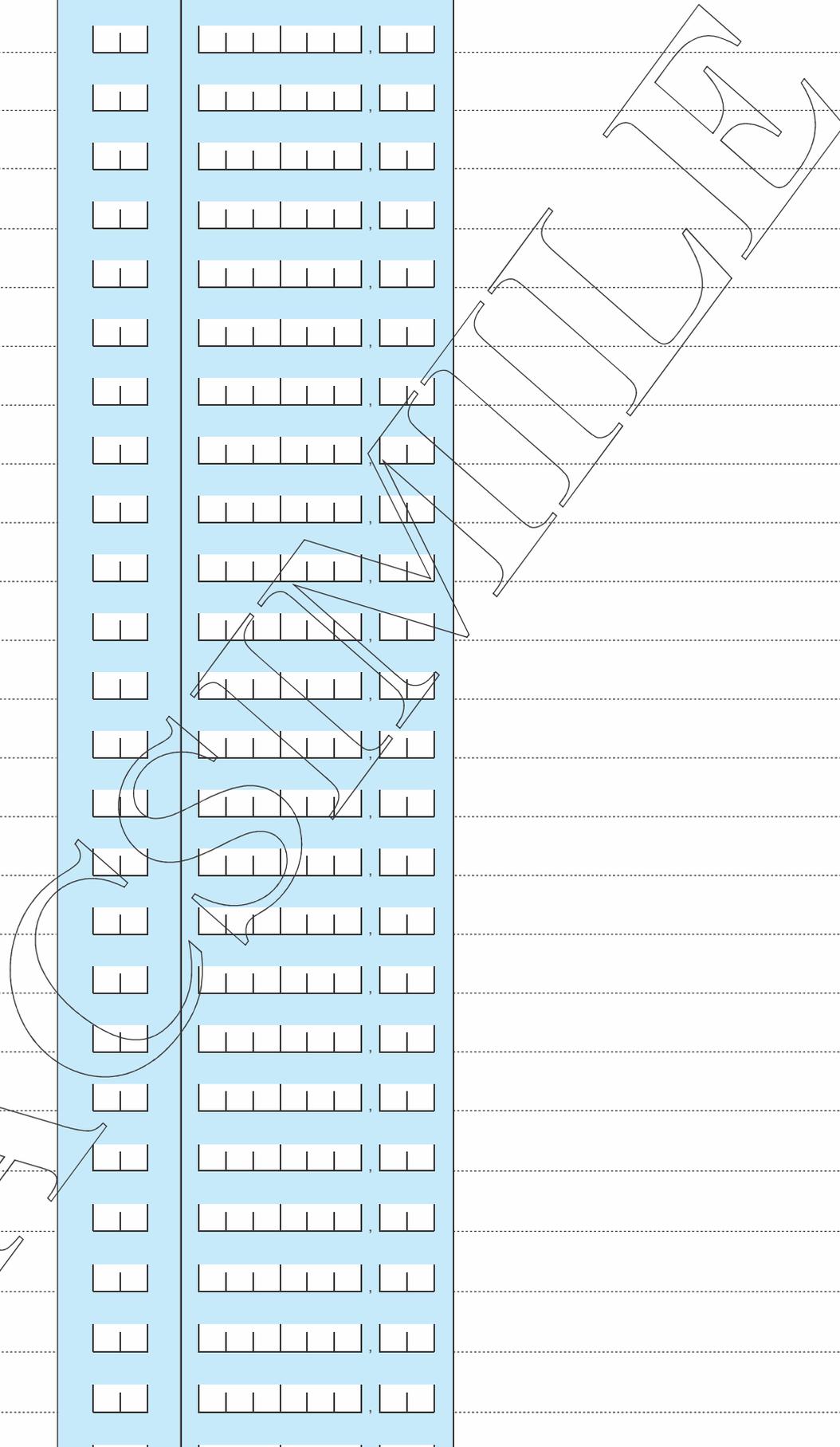
| TIPO | FORMA DE AQUISIÇÃO | VALOR | LOCAL DE AQUISIÇÃO |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| BICICLETA | | | |
| CONCERTO OU OUTROS SERVIÇOS DE BICICLETA (peça + mão de obra) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CONCERTO OU OUTROS SERVIÇOS DE BICICLETA (mão de obra) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| PEÇAS OU ACESSÓRIOS DE BICICLETA | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| OUTROS VEÍCULOS (AUTOMÓVEIS, MOTOCICLETA, ETC.) | | | |
| CONCERTO DE VEÍCULO (peça + mão de obra) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CONCERTO DE VEÍCULO (mão de obra) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| PINTURA DE VEÍCULO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ALINHAMENTO DE RODAS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| LUBRIFICAÇÃO (com ou sem lavagem) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| REBOQUE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| PEÇA ELÉTRICA OU MECÂNICA DE VEÍCULO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CÂMARA OU PNEU DE VEÍCULO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| FAROL DE VEÍCULO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| RETROVISOR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BATERIA DE VEÍCULO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| MOTOR DE VEÍCULO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| AR CONDICIONADO DE VEÍCULO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| RÁDIO, CD, DVD, MP3, ETC. DE VEÍCULO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CAPACETE DE MOTOQUEIRO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ÓLEO LUBRIFICANTE (complementação ou troca) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ADITIVOS | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

SITUAÇÃO DO QUADRO 1 PESQUISADO COM REGISTRO 3 PESQUISADO SEM REGISTRO 5 NÃO PESQUISADO

| TIPO | FORMA DE AQUISIÇÃO | VALOR | LOCAL DE AQUISIÇÃO |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) |
| ARTIGOS DE ARMARINHO (linha, agulha, botão, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TECIDO PARA VESTUÁRIO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TECIDO PARA ARTIGOS DO LAR E CORTINADO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| NAPA PARA VESTUÁRIO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| NAPA PARA ARTIGOS DO LAR E CORTINADO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| COURO PARA VESTUÁRIO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| COURO PARA ARTIGOS DO LAR E CORTINADO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TINTA DE TECIDO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ENCHIMENTO PARA ALMOFADA, TRAVESSEIRO, ETC..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ROUPA DE CAMA (lençol, cobertor, travesseiro, etc.)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ROUPA DE BANHO (toalha de banho, de rosto, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ROUPA DE MESA (toalha, pano de prato, etc.)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |



SITUAÇÃO DO QUADRO 1 PESQUISADO COM REGISTRO 3 PESQUISADO SEM REGISTRO 5 NÃO PESQUISADO

| TIPO (1) | FORMA DE AQUISIÇÃO (2) | VALOR (3) | LOCAL DE AQUISIÇÃO (4) |
|--|---------------------------|--------------------------|---|
| TÊNIS (calçado)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| SAPATO MASCULINO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| SAPATO FEMININO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| SAPATO INFANTIL..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BOTA MASCULINA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BOTA FEMININA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BOTA INFANTIL..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| SAPATILHA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| SANDÁLIA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CHINELO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CINTO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CARTEIRA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BOLSA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| MOCHILA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| PASTA EXECUTIVA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| MALETA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| MALA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| GUARDA-CHUVA OU SOMBRINHA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BONÉ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CHAPÉU..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BIJUTERIA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ÓCULOS SEM GRAU..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CHAVEIRO (produto)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ALUGUEL (bolsa, calçado, cinto, chapéu, etc.)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

SITUAÇÃO DO QUADRO 1 PESQUISADO COM REGISTRO 3 PESQUISADO SEM REGISTRO 5 NÃO PESQUISADO

| TIPO (1) | RESTRIÇÃO (2) |
|--|--------------------------|
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA (empresa) | <input type="checkbox"/> |
| PLANO DE ASSISTÊNCIA MÉDICA (individual) | <input type="checkbox"/> |
| PLANO EXCLUSIVAMENTE ODONTOLÓGICO (empresa) | <input type="checkbox"/> |
| PLANO EXCLUSIVAMENTE ODONTOLÓGICO (individual)..... | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA MÉDICA COM CLÍNICO GERAL | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA MÉDICA COM PEDIATRA | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA MÉDICA COM CARDIOLOGISTA | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA MÉDICA COM GINECOLOGISTA | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA MÉDICA COM ORTOPEDISTA | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA MÉDICA COM OFTALMOLOGISTA | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA MÉDICA COM NEUROLOGISTA | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA E TRATAMENTO DENTÁRIO..... | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA E TRATAMENTO COM PSICÓLOGO..... | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA E TRATAMENTO COM FISIOTERAPEUTA | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA E TRATAMENTO COM NUTRICIONISTA | <input type="checkbox"/> |
| CONSULTA E TRATAMENTO COM FONOAUDIÓLOGO..... | <input type="checkbox"/> |
| EXAME DE LABORATÓRIO (sangue, fezes, urina, etc.)..... | <input type="checkbox"/> |
| RADIOGRAFIA..... | <input type="checkbox"/> |
| TOMOGRAFIA..... | <input type="checkbox"/> |
| ULTRASSONOGRAFIA | <input type="checkbox"/> |
| ENDOSCOPIA..... | <input type="checkbox"/> |
| RESSONÂNCIA MAGNÉTICA..... | <input type="checkbox"/> |
| ELETROCARDIOGRAMA..... | <input type="checkbox"/> |
| ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO/PRONTO-ATENDIMENTO..... | <input type="checkbox"/> |
| AMBULÂNCIA E UTI MÓVEL (remoção)..... | <input type="checkbox"/> |
| SERVIÇOS DE CIRURGIA, ANESTESIA E PARTO..... | <input type="checkbox"/> |
| HOSPITALIZAÇÃO..... | <input type="checkbox"/> |

| TIPO | RESTRIÇÃO |
|---|--------------------------|
| (1) | (2) |
| ÓCULOS DE GRAU (armação e lente) | <input type="checkbox"/> |
| ARMAÇÃO DE ÓCULOS DE GRAU | <input type="checkbox"/> |
| LENTE DE ÓCULOS DE GRAU | <input type="checkbox"/> |
| PRÓTESE E APARELHO DENTÁRIO (pivô, dentadura, etc.) | <input type="checkbox"/> |
| ARTIGO ORTOPÉDICO (sapato, muleta, cadeira de rodas, etc.) | <input type="checkbox"/> |
| ALUGUEL E CONSERTO DE APARELHO MÉDICO | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> |

RESTRIÇÃO

- 1 - Não adquiriu por falta de dinheiro.
- 2 - Não adquiriu por indisponibilidade do produto ou serviço.
- 3 - Não adquiriu por dificuldade de chegar a algum local de aquisição.
- 4 - Não adquiriu por outros motivos.

SITUAÇÃO DO QUADRO

1

PESQUISADO COM REGISTRO

3

PESQUISADO SEM REGISTRO

5

NÃO PESQUISADO

TIPO

FORMA DE AQUISIÇÃO

VALOR

LOCAL DE AQUISIÇÃO

(1)

(2)

(3)

(4)

BRINQUEDOS OU JOGOS
(boneca, bola de criança, baralho, etc.).....

CONSOLE DE VIDEOGAME.....

TOCADOR DE MP3, MP4 OU MP5 PLAYER.....

MÁQUINA FOTOGRÁFICA.....

FILMADORA.....

EQUIPAMENTOS ESPORTIVOS
(bola, chuteira, torçozeleira, etc.).....EQUIPAMENTOS DE GINÁSTICA
(bicicleta, esteira, halteres, etc.).....

BARRACA OU GUARDA-SOL DE PRAIA.....

CADEIRA DE PRAIA.....

ARTIGOS DE LONA OU PLÁSTICO PARA ACAMPAMENTO.....

ARMAS DE FOGO
(exceto de caça).....MATERIAL DE CAÇA OU PESCA
(espingarda, anzol, etc.).....

VIOLÃO.....

GUITARRA.....

FLAUTA.....

TECLADO.....

BATERIA MUSICAL.....

PANDEIRO.....

ACESSÓRIOS DE INSTRUMENTOS MUSICAIS
(cordas, peles, etc.).....

CD OU DVD DE SISTEMA OPERACIONAL/APLICATIVOS (texto, planilha, etc.).....

LICENÇA DE SISTEMA OPERACIONAL/APLICATIVOS (texto, planilha, etc.).....

.....

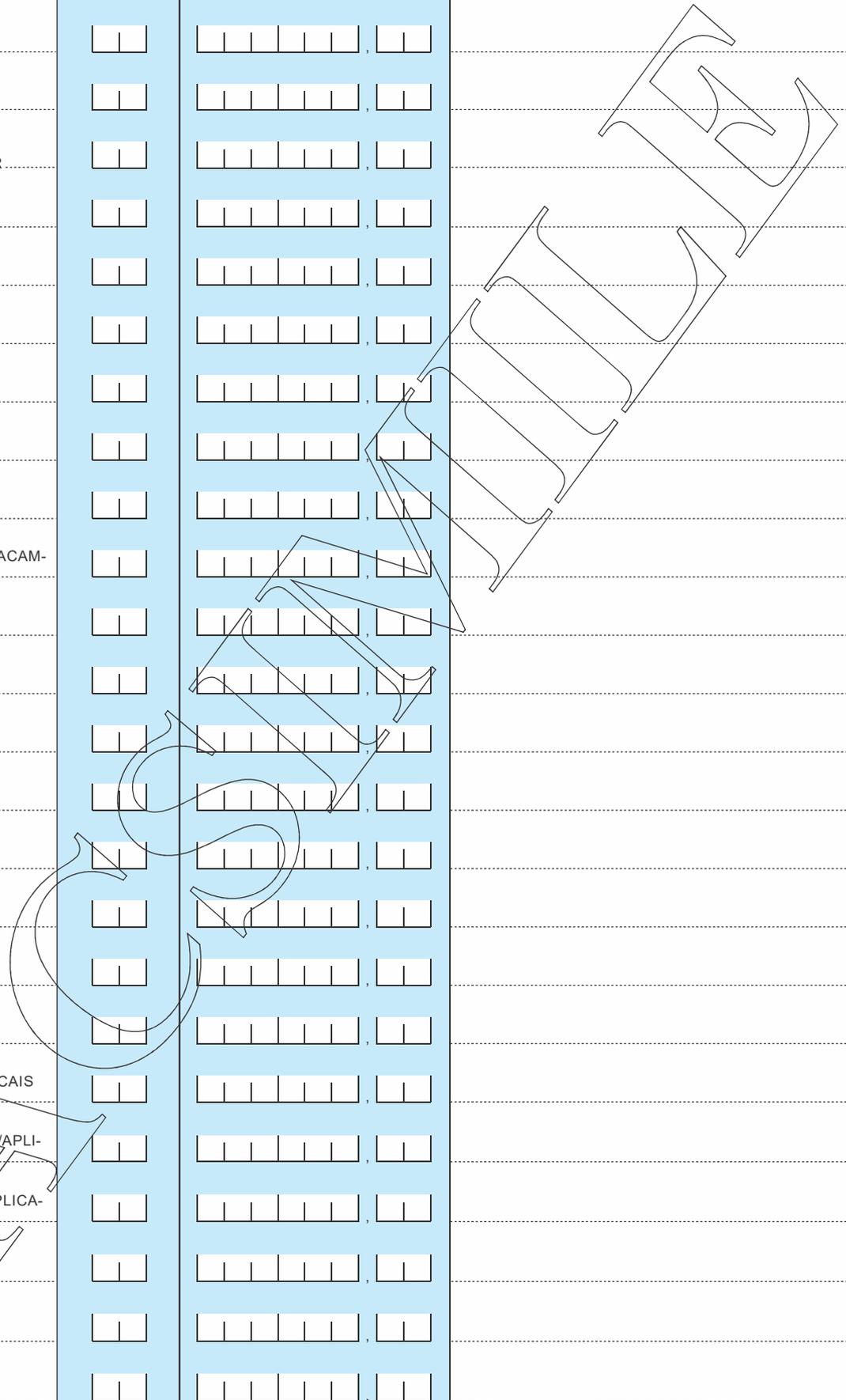
.....

.....

.....

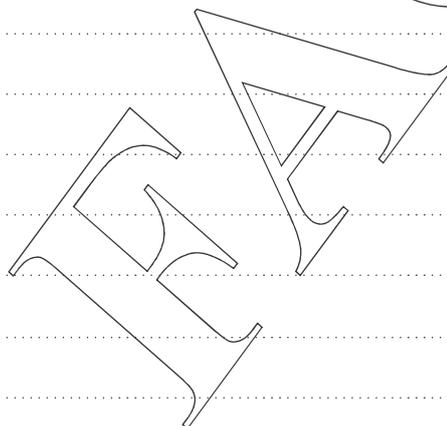
.....

.....



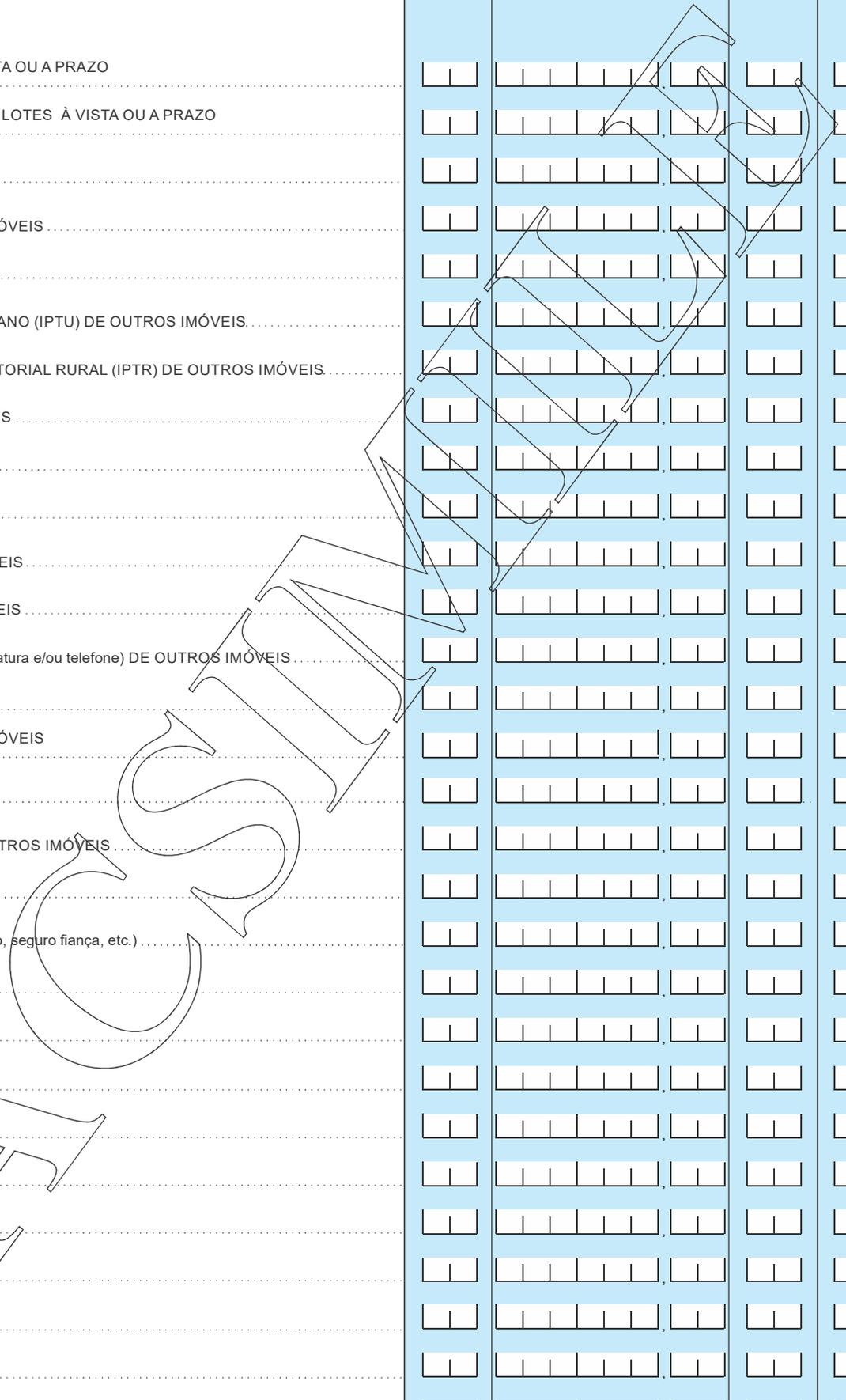
SITUAÇÃO DO QUADRO 1 PESQUISADO COM REGISTRO 3 PESQUISADO SEM REGISTRO 5 NÃO PESQUISADO

| TIPO (1) | FORMA DE AQUISIÇÃO (2) | ÚLTIMO VALOR MENSAL (3) | MÊS (4) | NÚMERO DE MESES (5) | LOCAL DE AQUISIÇÃO (6) |
|--|---------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| CARTÃO DE TELEFONIA CELULAR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CONTA DE TELEFONIA CELULAR (voz + Internet) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CONTA DE TELEFONIA CELULAR (Internet) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| APARELHO DE TELEFONE CELULAR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| APLICATIVOS PARA TELEFONE CELULAR (utilitários, jogos, notícias, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ACESSÓRIOS DE TELEFONE CELULAR (capa, bateria, carregador, etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |



SITUAÇÃO DO QUADRO 1 PESQUISADO COM REGISTRO 3 PESQUISADO SEM REGISTRO 5 NÃO PESQUISADO

| TIPO | FORMA DE AQUISIÇÃO | ÚLTIMO VALOR MENSAL | MÊS | NÚMERO DE MESES |
|---|--------------------|---------------------|-----|-----------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| AQUISIÇÃO DE OUTROS IMÓVEIS À VISTA OU A PRAZO (parcelas, taxas, etc.) | | | | |
| AQUISIÇÃO DE OUTROS TERRENOS OU LOTES À VISTA OU A PRAZO (parcelas, taxas, etc.) | | | | |
| ALUGUEL DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| ALUGUEL DE GARAGEM DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| CONDOMÍNIO DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO (IPTU) DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| IMPOSTO SOBRE PROPRIEDADE TERRITORIAL RURAL (IPTR) DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| ENERGIA ELÉTRICA DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| ÁGUA E ESGOTO DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| TELEFONE FIXO DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| ACESSO À INTERNET DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| TV POR ASSINATURA DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| PACOTE (contendo internet e/ou tv por assinatura e/ou telefone) DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| GÁS DE BUTIJÃO DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| ÁGUA PARA USO GERAL DE OUTROS IMÓVEIS (carro pipa) | | | | |
| MUDANÇA DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| TAXA (lixo, incêndio, segurança, etc.) DE OUTROS IMÓVEIS | | | | |
| SEGURO DE OUTROS IMÓVEIS (incêndio, roubo, etc) | | | | |
| LOCAÇÃO DE OUTROS IMÓVEIS (contrato, depósitos de locação e conservação, seguro fiança, etc.) | | | | |
| AQUISIÇÃO DE TÍTULO DE CLUBE | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



SITUAÇÃO DO QUADRO 1 PESQUISADO COM REGISTRO 3 PESQUISADO SEM REGISTRO 5 NÃO PESQUISADO

| TIPO | FORMA DE AQUISIÇÃO | ÚLTIMO VALOR MENSAL | MÊS | NÚMERO DE MESES | LOCAL DE AQUISIÇÃO |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6) |
| CRECHE..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO PRÉ-ESCOLAR..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU PRIMEIRO GRAU..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS DO ENSINO FUNDAMENTAL..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO REGULAR DO ENSINO MÉDIO OU SEGUNDO GRAU..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS DO ENSINO MÉDIO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO PRÉ-VESTIBULAR..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO DE GRADUAÇÃO TECNOLÓGICA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO SUPERIOR - GRADUAÇÃO OU TERCEIRO GRAU..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO (PÓS-GRADUAÇÃO)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO DE MESTRADO (PÓS-GRADUAÇÃO)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO DE DOUTORADO (PÓS-GRADUAÇÃO)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO PREPARATÓRIO PARA CONCURSO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO DE INFORMÁTICA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO DE IDIOMA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO DE MÚSICA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO DE DANÇA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO DE PINTURA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO TÉCNICO DE CABELEIREIRO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO TÉCNICO DE ENFERMAGEM..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CURSO TÉCNICO DE SECRETARIADO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| AULA PARTICULAR..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| AUTO ESCOLA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ACADEMIA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| AULA DE GINÁSTICA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| AULA DE NATAÇÃO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| AULA DE FUTEBOL..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| AULA DE BALÉ..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| TRANSPORTE ESCOLAR..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| LIVRO ESCOLAR DE PRIMEIRO OU SEGUNDO GRAU IMPRESSO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| LIVRO ESCOLAR DE PRIMEIRO OU SEGUNDO GRAU DIGITAL..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

SITUAÇÃO DO QUADRO

1

PESQUISADO COM REGISTRO

3

PESQUISADO SEM REGISTRO

5

NÃO PESQUISADO

| TIPO | FORMA DE AQUISIÇÃO | VALOR | ESTADO 1 - Novo 3 - Usado | LOCAL DE AQUISIÇÃO |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| AUTOMÓVEL DE PASSEIO NACIONAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| AUTOMÓVEL UTILITÁRIO NACIONAL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| AUTOMÓVEL DE PASSEIO IMPORTADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| AUTOMÓVEL UTILITÁRIO IMPORTADO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| MOTOCICLETA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BICICLETA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| VEÍCULO DE TRAÇÃO ANIMAL..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| BARCO..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| LANCHA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| ASA DELTA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CONSÓRCIO DE AUTOMÓVEL | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| CONSÓRCIO DE MOTOCICLETA..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

FA
CSIMILE