

ÓBITOS FETAIS - RC. 4
 (Nascidos mortos, Natimortos e Fetos)

Doc. 233
 Pasta 30

1986 619

PARA USO DO IBGE

CARIMBO DO MUNICÍPIO	ANO DE 1986	MODELO RC. 4
DISTRITO	CARTÓRIO	
TRIMESTRE/PASTA/N.º NA PASTA		
REG:619 Exe:1 (Arq: Gav: Pasta: Setorial Av. Chile) Óbitos fetais (nascidos mortos, natimortos, fetos) - 4 - RC 1986		
TOTAL DE ARROLAMENTOS		

REGISTRO CIVIL

1 IDENTIFICAÇÃO

1) Unidade da Federação _____

2) Município _____ 3) Distrito (vila, sede) _____

4) Povoado, localidade, bairro, etc. _____ 5) Endereço (logradouro - rua, avenida, etc. e n.º) _____

6) _____ trimestre de 1986 _____

7) Livro n.º _____

8) N.º do quest. por livro _____

INSTRUÇÕES: Preencher o questionário de forma legível, de acordo com as instruções, a máquina ou com esferográfica azul ou preta. Destina-se este questionário aos arrolamentos dos Óbitos Fetais 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 N.º 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 questionário.

PREENCHIMENTO: Coluna 3: Registrar com 2 algarismos o dia: 01; 02; ...; 31. Coluna 4: Registrar com 2 algarismos o mês: jan. = 01; fev. = 02; ...; dez. = 12. Coluna 5: Registrar com 1 algarismo: Domicílio = 1; Hospital, Casa de Saúde, Maternidade, etc. = 2; Outro (veículo, via pública, a bordo, etc.) = 3. Colunas 6 e 18: Registrar a sigla da Unidade da Federação. Coluna 8: Registrar o nome do Município, não o abreviando de tal forma que torne impossível a sua identificação. Coluna 10: Registrar com 1 algarismo: Não = 1; Sim (gêmeo) = 2; (trigêmeo) = 3, etc. Colunas 11, 16 e 17: Registrar com 1 algarismo, conforme o discriminado em cada coluna. Colunas 12 e 14: Registrar a sigla da Unidade da Federação dos genitores quando se tratar de brasileiros natos ou o País de nascimento se forem estrangeiros ou naturalizados. Coluna 20: Registrar o nome do Município ou País, não o abreviando de tal forma que torne impossível a sua identificação. Coluna 22: Registrar a idade da mãe com 2 algarismos. Quando for ignorada registrar (99). Coluna 23: Registrar com 1 algarismo: Menos de 20 = 1; De 20 a 27 = 2; Mais de 27 = 3 e Ignorada = 9 (a duração da gestação está indagada conforme normas do Ministério da Saúde). Colunas 7, 9, 13, 15, 19 e 21: Para uso do IBGE.

2 CARACTERÍSTICAS DO REGISTRO

3 CARACTERÍSTICAS INDIVIDUAIS DOS GENITORES

N.º DE ORDEM DO ARROLAMENTO	N.º DO REGISTRO NO LIVRO	DATA DO REGISTRO		LOCAL DO NASCIMENTO	LUGAR DO NASCIMENTO			É GÊ-MEO?	SEXO	NATURALIDADE DOS GENITORES				ESTADO CIVIL DOS GENITORES		NA OCASIÃO DO PARTO				DURAÇÃO DA GESTAÇÃO EM SEMANAS	N.º DE ORDEM DO ARROLAMENTO			
		Dia	Mês	Domicílio = 1 Hospital = 2 Outro = 3	Sigla da UF	Código	Município			Código	Pai		Mãe		Solteiro = 1 Casado = 2 Viúvo = 3 Sep. Jud. = 4 Divorciado = 6 Ignorado = 9	Pai	Mãe	Lugar de Domicílio ou Residência da Genitora				Idade da Genitora em Anos Completos		
											Sigla da UF ou País	Código	Sigla da UF ou País	Código				Sigla da UF	Código				Município ou País	Código
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
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	1		2		5	1	1		2		2	1	1		2		5	2	1	2	

N.º DE ORDEM DO ARROLAMENTO	N.º DO REGISTRO NO LIVRO	DATA DO REGISTRO		LOCAL DO NASCIMENTO	LUGAR DO NASCIMENTO			É GÊ-MEO?	SEXO	NATURALIDADE DOS GENITORES				ESTADO CIVIL DOS GENITORES		NA OCASIÃO DO PARTO				DURAÇÃO DA GESTAÇÃO EM SEMANAS	N.º DE ORDEM DO ARROLAMENTO			
		Dia	Mês	Domicílio = 1 Hospital = 2 Outro = 3	Sigla da UF	Código	Município			Código	Pai		Mãe		Solteiro = 1 Casado = 2 Viúvo = 3 Sep. Jud. = 4 Desquitado = 5 Divorciado = 6 Ignorado = 9	Pai	Mãe	Lugar de Domicílio ou Residência da Genitora		Idade da Genitora em Anos Completos		Menos de 20 = 1 De 20 a 27 = 2 Mais de 27 = 3 Ignorada = 9		
											Sigla da UF ou País	Código	Sigla da UF ou País	Código				Sigla da UF	Código				Município ou País	Código
		1	2	3	4	5	6			7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		18	19	20
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	1		2		5	1	1		2		2	1	1		2		5	2	1		2

OBSERVAÇÕES

.....

.....