



**IBGE/DPE/CTD**

## **ORIENTAÇÕES AO OBSERVADOR**

**1 - Cada observador deve atuar num único posto de coleta.**

**2 - O Relatório do Observador está dividido em três blocos:**

- o primeiro voltado para o funcionamento do Sistema de Indicadores Gerenciais da Coleta - SIGC, e as conseqüentes ações gerenciais implementadas nos postos de coletas - informatizados ou não. Este bloco aparece uma única vez no relatório;
- o segundo para o trabalho técnico do Supervisor e está repetido no relatório por cinco vezes; e
- o terceiro para o trabalho do Recenseador durante a coleta das informações, repetido por seis vezes.

Considerando que o Observador deve avaliar os trabalhos de um único posto de coleta, o primeiro bloco só pode ser preenchido uma única vez. Os demais blocos devem ser preenchidos de acordo com o número de Supervisores e Recenseadores que tiveram o trabalho acompanhado.

As perguntas 17 e 18 sobre instalação e reuniões da Comissão Censitária Municipal, devem ser respondidas por um único Observador, a ser determinado pela Coordenação da CTD.

**3 - É de suma importância que sejam preenchidos os espaços destinados ao nome do Município, ACM, Supervisor e Recenseador, bem como o nome do próprio Observador. Após as observações, na última página do relatório, o Observador deve datar e assinar o documento**

**4 - Na primeira semana dos trabalhos de coleta, as atividades de supervisão estarão voltadas à distribuição de material e algumas orientações aos Recenseadores. Portanto esta primeira etapa deve**

concentrar-se no acompanhamento do Recenseador, sem, contudo, deixar de observar a atuação do supervisor, enquanto orientador técnico.

**5** - Nas semanas subseqüentes, os trabalhos de observação devem estar condicionados à programação dos postos de coleta; isto é, os observadores devem ficar nos postos naquele(s) dia(s) em que o Supervisor estiver recebendo o(s) Recenseador(es) para o exame do material preenchido e transcrição dos totais de pessoas recenseadas e questionários preenchidos para a Agenda, com a finalidade de fornecer os resultados parciais da coleta; e também nos dias em que o ACM ou Coordenador de Subárea estiverem alimentando o sistema com as informações semanais.

O Observador deve dividir o tempo entre a atuação no posto de coleta e no campo, acompanhando o trabalho dos Recenseadores e Supervisores (no caso de reentrevistas).

**6** - O Observador deve, nos setores urbanos, acompanhar dois Recenseadores por dia: meio expediente para cada um.

**7** - Nos setores rurais, pela condição de difícil acesso, o acompanhamento deve ser de um Recenseador por dia.

**8** - Não são permitidas ao observador interferências (técnica ou administrativa) nos trabalhos de campo.

**9** - Qualquer evento que impeça o Observador de iniciar ou prosseguir o seu trabalho deve ser comunicado imediatamente à chefia da CTD.

**10** - A chefia da CTD estabelecerá contato prévio com as chefias das DIPEQ no sentido de garantir infra-estrutura para a realização do trabalho dos Observadores. Nesse sentido, as condições encontradas serão aquelas que os recursos disponíveis tenham permitido.

**11** - O relatório deve ser entregue à CTD até o terceiro dia útil, após o retorno do trabalho de observação.



**Censo  
Experimental  
1999**

**Relatório do Observador**

**IDENTIFICAÇÃO**

MUNICÍPIO

NOME DO ACM NO POSTO DE COLETA

NOME DO OBSERVADOR

**ACOMPANHAMENTO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS DA COLETA**

1 - Quem está encarregado de alimentar o sistema com informações semanais da coleta?

- o ACM  
 o Coordenador de Subárea  
 Ambos  
 Outros  
 Posto não informatizado ----- Passe para o 7
- } Siga para o 2

2 - Observou o sistema funcionando?

- Sim ----- Siga para o 3  
 Não ----- Passe para o 6

3 - O operador apresentou alguma dificuldade em trabalhar com o sistema?

- Sim ----- Siga para o 4  
 Não ----- Passe para o 5

4 - Qual a dificuldade observada?

- O sistema /rede não permitiu a digitação de todas ou parte das informações previstas  
 O operador não entendeu as instruções recebidas

Siga para o 5

5 - As informações são repassadas ao responsável pela entrada de dados do sistema, através:

- Da Agenda do Supervisor  
 Outros

Passe para o 7

6 - Por que o sistema não estava funcionando?

- Não havia informações para transmissão  
 O sistema estava inoperante

Passe para o 7

7 - O Coordenador de Subárea passou semanalmente no posto coletando as informações?

- Sim ----- Siga para o 8  
 Não ----- Passe para o 9.

8 - O Coordenador de Subárea extraiu essas informações:

- Da Agenda do Supervisor  
 De outra forma

Siga para o 9

9 - Houve alguma(s) mensagem(ns) de rejeição (dados parciais ou setor concluído)?

- Sim ----- Siga para o 10  
 Não ----- Passe para o 11

10 - Em que condições?

Número de setores

- Com setores em andamento -----   
 Com setores concluídos -----

Siga para o 11

11 - Houve alguma(s) ação(ões) gerencial(is)?

- Sim ----- Siga para o 12  
 Não ----- Passe para o 13

12 - Quem comandou essa(s) ação(ões)?

- o ACM  
 o Coordenador de Subárea  
 o Supervisor  
 Outros

Siga para o 13

<p>13 - Em algum momento durante a coleta, houve necessidade de treinar novos supervisores ou recenseadores?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim ----- Siga para o 14</p> <p><input type="checkbox"/> Não ----- Passe para o 15</p>	<p>15 - Examinou algum questionário preenchido através do processo de autopreenchimento?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim ----- Siga para o 16</p> <p><input type="checkbox"/> Não ----- Passe para o 17</p>
---	---

<p>14 - Quem se encarregou de treiná-los?</p> <p><input type="checkbox"/> o ACM</p> <p><input type="checkbox"/> o Coordenador de Subárea</p> <p><input type="checkbox"/> o Supervisor</p> <p><input type="checkbox"/> Outros</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 15</p>	<p>16 - Esse questionário pertencia ao setor selecionado para o modelo alternativo da coleta?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 17</p>
---	--

**ESTAS DUAS PERGUNTAS SERÃO PREENCHIDAS POR UM ÚNICO OBSERVADOR, EM CADA ETAPA DO PROCESSO DE OBSERVAÇÃO**

<p>17 - Havia Comissão Censitária Municipal instalada no município?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim ----- Siga para o 18</p> <p><input type="checkbox"/> Não ----- Passe para o 19</p>	<p>18 - Em algum momento, durante o processo de observação, houve reunião da Comissão Censitária Municipal, com a participação do ACM ?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 19</p>
--	--

NOME DO SUPERVISOR

**DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÕES CONTIDAS EM SEU MANUAL, O SUPERVISOR ATUOU CORRETAMENTE:**

<p>19 - Orientando, tecnicamente, os recenseadores, quando necessário?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 20</p>	<p>22 - Empastando os questionários do setor liberado?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não, mas havia material para empastar</p> <p><input type="checkbox"/> Não havia setor liberado</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 23</p>
---	--

<p>20 - Examinando, no posto de coleta, o material do recenseador?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 21</p>	<p>23 - Selecionando domicílios para as reentrevistas?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 24</p>
---	---

<p>21 - Atualizando a sua agenda com os dados semanais da coleta, por setor?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 22</p>	<p>24 - Realizando as reentrevistas nos domicílios?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p>
---	---

NOME DO SUPERVISOR

**DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÕES CONTIDAS EM SEU MANUAL, O SUPERVISOR ATUOU CORRETAMENTE:**

<p>19 - Orientando, tecnicamente, os recenseadores, quando necessário?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 20</p>	<p>22 - Empastando os questionários do setor liberado?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não, mas havia material para empastar</p> <p><input type="checkbox"/> Não havia setor liberado</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 23</p>
---	--

<p>20 - Examinando, no posto de coleta, o material do recenseador?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 21</p>	<p>23 - Selecionando domicílios para as reentrevistas?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 24</p>
---	---

<p>21 - Atualizando a sua agenda com os dados semanais da coleta, por setor?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p> <p style="text-align: right;">Siga para o 22</p>	<p>24 - Realizando as reentrevistas nos domicílios?</p> <p><input type="checkbox"/> Sim</p> <p><input type="checkbox"/> Não</p>
---	---

NOME DO SUPERVISOR

DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÕES CONTIDAS EM SEU MANUAL, O SUPERVISOR ATUOU CORRETAMENTE:

19 - Orientando, tecnicamente, os recenseadores, quando necessário?

- Sim  
 Não

Siga para o 20

22 - Empastando os questionários do setor liberado?

- Sim  
 Não, mas havia material para empastar  
 Não havia setor liberado

Siga para o 23

20 - Examinando, no posto de coleta, o material do recenseador?

- Sim  
 Não

Siga para o 21

23 - Selecionando domicílios para as reentrevistas?

- Sim  
 Não

Siga para o 24

21 - Atualizando a sua agenda com os dados semanais da coleta, por setor?

- Sim  
 Não

Siga para o 22

24 - Realizando as reentrevistas nos domicílios?

- Sim  
 Não

NOME DO SUPERVISOR

DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÕES CONTIDAS EM SEU MANUAL, O SUPERVISOR ATUOU CORRETAMENTE:

19 - Orientando, tecnicamente, os recenseadores, quando necessário?

- Sim  
 Não

Siga para o 20

22 - Empastando os questionários do setor liberado?

- Sim  
 Não, mas havia material para empastar  
 Não havia setor liberado

Siga para o 23

20 - Examinando, no posto de coleta, o material do recenseador?

- Sim  
 Não

Siga para o 21

23 - Selecionando domicílios para as reentrevistas?

- Sim  
 Não

Siga para o 24

21 - Atualizando a sua agenda com os dados semanais da coleta, por setor?

- Sim  
 Não

Siga para o 22

24 - Realizando as reentrevistas nos domicílios?

- Sim  
 Não

NOME DO SUPERVISOR

DE ACORDO COM AS ORIENTAÇÕES CONTIDAS EM SEU MANUAL, O SUPERVISOR ATUOU CORRETAMENTE:

19 - Orientando, tecnicamente, os recenseadores, quando necessário?

- Sim  
 Não

Siga para o 20

22 - Empastando os questionários do setor liberado?

- Sim  
 Não, mas havia material para empastar  
 Não havia setor liberado

Siga para o 23

20 - Examinando, no posto de coleta, o material do recenseador?

- Sim  
 Não

Siga para o 21

23 - Selecionando domicílios para as reentrevistas?

- Sim  
 Não

Siga para o 24

21 - Atualizando a sua agenda com os dados semanais da coleta, por setor?

- Sim  
 Não

Siga para o 22

24 - Realizando as reentrevistas nos domicílios?

- Sim  
 Não

**ACOMPANHAMENTO DO TRABALHO DO RECENSEADOR**

NOME DO RECENSEADOR

NOME DO SUPERVISOR

25 - Durante as entrevistas, o recenseador reportou-se à data de referência ?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 26

31 - Os quesitos sobre deficiência foram indagados conforme redigidos no questionário?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 32

26 - O percurso do setor foi seguido corretamente?

- Sim  
 Não

Siga para o 27

27 - A primeira unidade da amostra foi selecionada corretamente, dentro do setor?

- Sim  
 Não

Siga para o 28

28 - A fração amostral foi aplicada corretamente?

- Sim  
 Não

Siga para o 29

29 - Ao término da entrevista foi solicitado ao entrevistado a assinatura no questionário?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 30

30 - Foram observados erros decorrentes da aplicação incorreta dos conceitos de:

- |                                |                                 |                                   |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Espécie do Domicílio           | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Banheiro                       | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Morador                        | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Cômodos Servindo de Dormitório | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Família                        | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Frequência à Escola            | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Trabalho                       | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |

Siga para o 31

32 - Qual o tema e respectivos quesitos apresentaram maiores dificuldades:

- Características do Domicílio \_\_\_\_\_
- Características do Morador (4.01 a 4.14) \_\_\_\_\_
- Migração \_\_\_\_\_
- Educação \_\_\_\_\_
- Nupcialidade \_\_\_\_\_
- Mão-de-Obra \_\_\_\_\_
- Fecundidade \_\_\_\_\_

Siga para o 33

33 - Qual (is) a(s) principal(is) origem(ns) dessa(s) dificuldade(s) ?

- Manual não contém esclarecimentos suficientes
- Recenseador não entendeu o(s) conceito(s)/instrução(ões) de preenchimento
- Houve pressa na realização da entrevista
- Entrevistado não habilitado para prestar as informações
- Outros \_\_\_\_\_

Siga para o 34

34 - O recenseador preencheu a folha de controle de tempo de entrevista?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

**ACOMPANHAMENTO DO TRABALHO DO RECENSEADOR**

NOME DO RECENSEADOR

NOME DO SUPERVISOR

25 - Durante as entrevistas, o recenseador reportou-se à data de referência ?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 26

31 - Os quesitos sobre deficiência foram indagados conforme redigidos no questionário?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 32

26 - O percurso do setor foi seguido corretamente?

- Sim  
 Não

Siga para o 27

27 - A primeira unidade da amostra foi selecionada corretamente, dentro do setor?

- Sim  
 Não

Siga para o 28

28 - A fração amostral foi aplicada corretamente?

- Sim  
 Não

Siga para o 29

29 - Ao término da entrevista foi solicitado ao entrevistado a assinatura no questionário?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 30

32 - Qual o tema e respectivos quesitos apresentaram maiores dificuldades:

- Características do Domicílio \_\_\_\_\_
- Características do Morador (4.01 a 4.14) \_\_\_\_\_
- Migração \_\_\_\_\_
- Educação \_\_\_\_\_
- Nupcialidade \_\_\_\_\_
- Mão-de-Obra \_\_\_\_\_
- Fecundidade \_\_\_\_\_

Siga para o 33

30 - Foram observados erros decorrentes da aplicação incorreta dos conceitos de:

- |                                |                                 |                                   |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Espécie do Domicílio           | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Banheiro                       | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Morador                        | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Cômodos Servindo de Dormitório | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Família                        | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Frequência à Escola            | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Trabalho                       | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |

Siga para o 31

33 - Qual (is) a(s) principal(is) origem(ns) dessa(s) dificuldade(s) ?

- Manual não contém esclarecimentos suficientes
- Recenseador não entendeu o(s) conceito(s)/instrução(ões) de preenchimento
- Houve pressa na realização da entrevista
- Entrevistado não habilitado para prestar as informações
- Outros \_\_\_\_\_

Siga para o 34

34 - O recenseador preencheu a folha de controle de tempo de entrevista?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

**ACOMPANHAMENTO DO TRABALHO DO RECENSEADOR**

NOME DO RECENSEADOR

NOME DO SUPERVISOR

25 - Durante as entrevistas, o recenseador reportou-se à data de referência ?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 26

31 - Os quesitos sobre deficiência foram indagados conforme redigidos no questionário?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 32

26 - O percurso do setor foi seguido corretamente?

- Sim  
 Não

Siga para o 27

27 - A primeira unidade da amostra foi selecionada corretamente, dentro do setor?

- Sim  
 Não

Siga para o 28

28 - A fração amostral foi aplicada corretamente?

- Sim  
 Não

Siga para o 29

29 - Ao término da entrevista foi solicitado ao entrevistado a assinatura no questionário?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 30

30 - Foram observados erros decorrentes da aplicação incorreta dos conceitos de:

- |                                |                                 |                                   |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Espécie do Domicílio           | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Banheiro                       | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Morador                        | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Cômodos Servindo de Dormitório | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Família                        | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Frequência à Escola            | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Trabalho                       | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |

Siga para o 31

32 - Qual o tema e respectivos quesitos apresentaram maiores dificuldades:

- Características do Domicílio \_\_\_\_\_
- Características do Morador (4.01 a 4.14) \_\_\_\_\_
- Migração \_\_\_\_\_
- Educação \_\_\_\_\_
- Nupcialidade \_\_\_\_\_
- Mão-de-Obra \_\_\_\_\_
- Fecundidade \_\_\_\_\_

Siga para o 33

33 - Qual (is) a(s) principal(is) origem(ns) dessa(s) dificuldade(s) ?

- Manual não contem esclarecimentos suficientes
- Recenseador não entendeu o(s) conceito(s)/ instrução(ões) de preenchimento
- Houve pressa na realização da entrevista
- Entrevistado não habilitado para prestar as informações
- Outros \_\_\_\_\_

Siga para o 34

34 - O recenseador preencheu a folha de controle de tempo de entrevista?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

**ACOMPANHAMENTO DO TRABALHO DO RECENSEADOR**

NOME DO RECENSEADOR

NOME DO SUPERVISOR

25 - Durante as entrevistas, o recenseador reportou-se à data de referência ?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 26

31 - Os quesitos sobre deficiência foram indagados conforme redigidos no questionário?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 32

26 - O percurso do setor foi seguido corretamente?

- Sim  
 Não

Siga para o 27

27 - A primeira unidade da amostra foi selecionada corretamente, dentro do setor?

- Sim  
 Não

Siga para o 28

28 - A fração amostral foi aplicada corretamente?

- Sim  
 Não

Siga para o 29

29 - Ao término da entrevista foi solicitado ao entrevistado a assinatura no questionário?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 30

32 - Qual o tema e respectivos quesitos apresentaram maiores dificuldades:

- Características do Domicílio \_\_\_\_\_
- Características do Morador (4.01 a 4.14) \_\_\_\_\_
- Migração \_\_\_\_\_
- Educação \_\_\_\_\_
- Nupcialidade \_\_\_\_\_
- Mão-de-Obra \_\_\_\_\_
- Fecundidade \_\_\_\_\_

Siga para o 33

30 - Foram observados erros decorrentes da aplicação incorreta dos conceitos de:

- |                                |                                 |                                   |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Espécie do Domicílio           | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Banheiro                       | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Morador                        | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Cômodos Servindo de Dormitório | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Família                        | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Frequência à Escola            | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Trabalho                       | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |

Siga para o 31

33 - Qual (is) a(s) principal(is) origem(ns) dessa(s) dificuldade(s) ?

- Manual não contém esclarecimentos suficientes
- Recenseador não entendeu o(s) conceito(s)/instrução(ões) de preenchimento
- Houve pressa na realização da entrevista
- Entrevistado não habilitado para prestar as informações
- Outros \_\_\_\_\_

Siga para o 34

34 - O recenseador preencheu a folha de controle de tempo de entrevista?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

**ACOMPANHAMENTO DO TRABALHO DO RECENSEADOR**

NOME DO RECENSEADOR

NOME DO SUPERVISOR

25 - Durante as entrevistas, o recenseador reportou-se à data de referência ?

Sempre

Às vezes

Nunca

Siga para o 26

31 - Os quesitos sobre deficiência foram indagados conforme redigidos no questionário?

Sempre

Às vezes

Nunca

Siga para o 32

26 - O percurso do setor foi seguido corretamente?

Sim

Não

Siga para o 27

32 - Qual o tema e respectivos quesitos apresentaram maiores dificuldades:

Características do Domicílio \_\_\_\_\_

Características do Morador (4.01 a 4.14) \_\_\_\_\_

Migração \_\_\_\_\_

Educação \_\_\_\_\_

Nupcialidade \_\_\_\_\_

Mão-de-Obra \_\_\_\_\_

Fecundidade \_\_\_\_\_

Siga para o 33

27 - A primeira unidade da amostra foi selecionada corretamente, dentro do setor?

Sim

Não

Siga para o 28

28 - A fração amostral foi aplicada corretamente?

Sim

Não

Siga para o 29

29 - Ao término da entrevista foi solicitado ao entrevistado a assinatura no questionário?

Sempre

Às vezes

Nunca

Siga para o 30

30 - Foram observados erros decorrentes da aplicação incorreta dos conceitos de:

Espécie do Domicílio	<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Nunca
Banheiro	<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Nunca
Morador	<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Nunca
Cômodos Servindo de Dormitório	<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Nunca
Família	<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Nunca
Freqüência à Escola	<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Nunca
Trabalho	<input type="checkbox"/> Sempre	<input type="checkbox"/> Às vezes	<input type="checkbox"/> Nunca

Siga para o 31

33 - Qual (is) a(s) principal(is) origem(ns) dessa(s) dificuldade(s) ?

Manual não contém esclarecimentos suficientes

Recenseador não entendeu o(s) conceito(s)/instrução(ões) de preenchimento

Houve pressa na realização da entrevista

Entrevistado não habilitado para prestar as informações

Outros \_\_\_\_\_

Siga para o 34

34 - O recenseador preencheu a folha de controle de tempo de entrevista?

Sempre

Às vezes

Nunca

**ACOMPANHAMENTO DO TRABALHO DO RECENSEADOR**

NOME DO RECENSEADOR

NOME DO SUPERVISOR

25 - Durante as entrevistas, o recenseador reportou-se à data de referência ?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 26

31 - Os quesitos sobre deficiência foram indagados conforme redigidos no questionário?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 32

26 - O percurso do setor foi seguido corretamente?

- Sim  
 Não

Siga para o 27

32 - Qual o tema e respectivos quesitos apresentaram maiores dificuldades:

- Características do Domicílio \_\_\_\_\_
- Características do Morador (4.01 a 4.14) \_\_\_\_\_
- Migração \_\_\_\_\_
- Educação \_\_\_\_\_
- Nupcialidade \_\_\_\_\_
- Mão-de-Obra \_\_\_\_\_
- Fecundidade \_\_\_\_\_

Siga para o 33

27 - A primeira unidade da amostra foi selecionada corretamente, dentro do setor?

- Sim  
 Não

Siga para o 28

28 - A fração amostral foi aplicada corretamente?

- Sim  
 Não

Siga para o 29

29 - Ao término da entrevista foi solicitado ao entrevistado a assinatura no questionário?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

Siga para o 30

30 - Foram observados erros decorrentes da aplicação incorreta dos conceitos de:

- |                                |                                 |                                   |                                |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| Espécie do Domicílio           | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Banheiro                       | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Morador                        | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Cômodos Servindo de Dormitório | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Família                        | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Frequência à Escola            | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |
| Trabalho                       | <input type="checkbox"/> Sempre | <input type="checkbox"/> Às vezes | <input type="checkbox"/> Nunca |

Siga para o 31

33 - Qual (is) a(s) principal(is) origem(ns) dessa(s) dificuldade(s) ?

- Manual não contém esclarecimentos suficientes
- Recenseador não entendeu o(s) conceito(s)/instrução(ões) de preenchimento
- Houve pressa na realização da entrevista
- Entrevistado não habilitado para prestar as informações
- Outros

Siga para o 34

34 - O recenseador preencheu a folha de controle de tempo de entrevista?

- Sempre  
 Às vezes  
 Nunca

