

Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão

IBGE

Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Diretoria de Pesquisas
Coordenação de Trabalho e Rendimento
Gerência da Pesquisa de Orçamentos Familiares**Pesquisa de Orçamentos Familiares
2008- 2009****POF 1 - Características do Domicílio e dos
Moradores**

01 IDENTIFICAÇÃO GERAL						
UF	MUNICÍPIO	DISTRI- TO	SUBDIS- TRITO	SETOR	Nº DE ORDEM NA LISTAGEM	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
02 IDENTIFICAÇÃO POF						
UF	SEQÜENCIAL	DV	CÓDIGO DO DOMICÍLIO	PERÍODO TEÓRICO	PERÍODO REAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

O orçamento
da sua família
na ponta
do lápis.

O resultado vai
somar para o país.

01 ESTE DOMICÍLIO ESTÁ LOCALIZADO EM OU PRÓXIMO A:

- 01 ESTRADA DE GRANDE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULOS
- 02 ÁREA INDUSTRIAL
- 03 ESTRADA DE FERRO EM USO
- 04 PASSAGEM DE FIOS DE ALTA TENSÃO
- 05 GASODUTO OU OLEODUTO (REDE OU DEPÓSITO)
- 06 LIXÃO OU DEPÓSITO DE LIXO TÓXICO OU PERIGOSO
- 07 ESGOTO A CÉU ABERTO OU VALÃO
- 08 RIO, BAÍA, LAGO, AÇUDE OU REPRESA POLUÍDOS
- 09 ENCOSTA OU ÁREA SUJEITA A DESLIZAMENTO
- 10 NENHUMA SITUAÇÃO ACIMA

02 ESTE DOMICÍLIO É DO TIPO:

- 1 CASA 2 APARTAMENTO 3 CÔMODO

03 QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA CONSTRUÇÃO DAS PAREDES EXTERNAS DESTE DOMICÍLIO?

- 1 ALVENARIA 4 MADEIRA APROVEITADA
- 2 MADEIRA PARA CONSTRUÇÃO 5 PALHA
- 3 TAIPA NÃO-REVESTIDA 6 OUTRO MATERIAL

04 QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NA COBERTURA (TELHADO) DESTE DOMICÍLIO?

- 1 TELHA QUALQUER 5 MADEIRA APROVEITADA
- 2 LAJE DE CONCRETO 6 PALHA
- 3 MADEIRA PARA CONSTRUÇÃO 7 OUTRO MATERIAL
- 4 CHAPA METÁLICA

05 QUAL É O MATERIAL QUE PREDOMINA NO PISO DESTE DOMICÍLIO?

- 1 CARPETE
- 2 CERÂMICA / LAJOTA / PEDRA
- 3 MADEIRA PARA CONSTRUÇÃO
- 4 CIMENTO
- 5 MADEIRA APROVEITADA
- 6 TERRA
- 7 OUTRO MATERIAL

06 QUANTOS CÔMODO TEM ESTE DOMICÍLIO?

07 QUANTOS CÔMODO ESTÃO SERVINDO PERMANENTEMENTE DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES DESTE DOMICÍLIO?

08 ESTE DOMICÍLIO TEM ÁGUA CANALIZADA PARA PELO MENOS UM CÔMODO?

- 1 SIM 2 NÃO

09 A ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É PROVENIENTE DE:

- 1 REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO
- 2 POÇO OU NASCENTE
- 3 OUTRA PROVENIÊNCIA

10 QUANTOS BANHEIROS OU SANITÁRIOS TEM ESTE DOMICÍLIO PARA USO EXCLUSIVO?

11 DE QUE FORMA É FEITO O ESCOADOURO DESTE(S) BANHEIRO(S) OU SANITÁRIO(S)?

- 1 REDE COLETORA DE ESGOTO OU PLUVIAL
- 2 FOSSA SÉPTICA
- 3 FOSSA RUDIMENTAR
- 4 VALA
- 5 DIRETO PARA O RIO, LAGO OU MAR
- 6 OUTRA FORMA
- 7 NÃO TEM

12 O LIXO DESTE DOMICÍLIO É SEPARADO EM MATERIAL BIODEGRADÁVEL (ALIMENTOS, PAPEL, PAPELÃO) E NÃO DEGRADÁVEL (PLÁSTICOS, VIDROS, METAIS)?

- 1 SIM → Siga quesito 13.
- 2 NÃO → Passe para o quesito 14.

13 A SEPARAÇÃO DO LIXO DESTE DOMICÍLIO TEM COMO FINALIDADE ATENDER A COLETA SELETIVA REALIZADA POR EMPRESA ESPECIALIZADA?

- 1 SIM
- 2 NÃO

14 O LIXO DESTE DOMICÍLIO É:

- 1 COLETADO DIRETAMENTE
- 2 COLETADO INDIRETAMENTE
- 3 QUEIMADO OU ENTERRADO NA PROPRIEDADE
- 4 JOGADO EM TERRENO BALDIO OU LOGRADOURO
- 5 JOGADO EM RIO, LAGO OU MAR
- 6 OUTRO DESTINO

15 QUAL(is) A(s) ORIGEM(ens) DA ENERGIA ELÉTRICA UTILIZADA(S) NESTE DOMICÍLIO?

1 REDE GERAL

2 PRÓPRIA

Se utiliza energia própria, siga quesito 16. Caso contrário, passe para o quesito 17.

3 NÃO DISPÕE

19 ESTE DOMICÍLIO É:

1 PRÓPRIO - JÁ PAGO

2 PRÓPRIO - AINDA PAGANDO

3 CEDIDO POR EMPREGADOR

4 CEDIDO DE OUTRA FORMA

5 OUTRA CONDIÇÃO

6 ALUGADO → Passe para o quesito 21.

→ Siga quesito 20.

20 CASO ESTE DOMICÍLIO FOSSE ALUGADO, QUAL SERIA O VALOR ESTIMADO DO ALUGUEL?

R\$, 0 0 → Passe para o quesito 23.

21 ESTE DOMICÍLIO É ALUGADO HÁ QUANTO TEMPO?

1 MENOS DE 12 MESES

2 DE 12 A 30 MESES

3 MAIS DE 30 MESES

22 ESTE CONTRATO DE ALUGUEL É:

1 VERBAL ("SÓ DE BOCA")

2 DOCUMENTADO ATRAVÉS DE IMOBILIÁRIA

3 DOCUMENTADO ATRAVÉS DE OUTRA FONTE

23 EXISTE PAVIMENTAÇÃO NA RUA ONDE SE LOCALIZA ESTE DOMICÍLIO?

1 SIM

2 NÃO

24 O SERVIÇO DE DISTRIBUIÇÃO DOS CORREIOS PARA ESTE DOMICÍLIO É REALIZADO:

1 POR ENTREGA DOMICILIÁRIA (PELO CARTEIRO)

2 EM CAIXA POSTAL COMUNITÁRIA - CPC

3 EM AGÊNCIA DE CORREIOS MAIS PRÓXIMA

4 POR ENTREGA EM OUTRO ENDEREÇO

5 POR OUTRA FORMA

16 QUAL(is) FONTE(S) PRÓPRIA(S) DE ENERGIA É(SÃO) USADA(S) NESTE DOMICÍLIO PARA GERAÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA?

1 DIESEL / GASOLINA / GÁS

2 SOLAR

3 EÓLICA

4 ÁGUA

5 BIODIESEL

6 SISTEMA MISTO

7 OUTRA FONTE

17 A ÁGUA CANALIZADA DESTE DOMICÍLIO É AQUECIDA POR QUAL(is) FONTE(S)?

1 ENERGIA ELÉTRICA

2 GÁS

3 ENERGIA SOLAR

4 LENHA / CARVÃO

5 OUTRA FORMA

6 NÃO TEM

18 O(s) FOGÃO(ões) DESTE DOMICÍLIO UTILIZA(M) COMO COMBUSTÍVEL:

1 GÁS BOTIJÃO/ENCANADO

2 LENHA

3 CARVÃO

4 ENERGIA ELÉTRICA

5 OUTRO COMBUSTÍVEL (ÓLEO, QUEROSENE, ETC.)

6 NÃO TEM

OBSERVAÇÕES

Nº DE ORDEM

NOME

Nº DA UNIDADE DE CONSUMO:

CONDIÇÃO NA UNIDADE DE CONSUMO:

1 PESSOA DE REFERÊNCIA3 FILHO5 AGREGADO7 EMPREGADO DOMÉSTICO2 CÔNJUGE4 OUTRO PARENTE6 PENSIONISTA8 PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO01 CONDIÇÃO DE PRESENÇA: 1 MORADOR PRESENTE → Siga quesito 02. 2 MORADOR AUSENTE → Passe para o quesito 04.02 ALTURA / COMPRIMENTO INFORMADO EM CENTÍMETROS: , 03 PESO INFORMADO EM QUILOGRAMAS: ,

04 DATA DE NASCIMENTO:

DIA

MÊS

ANO

05 SEXO:

1 MASCULINO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Caso contrário, passe para o quesito 18.2 FEMININO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Com idade de 4 a 9 anos, passe para o quesito 18.
Com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 06.

PARA MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

06 _____ ESTÁ GRÁVIDA? 1 SIM → Siga quesito 07. 2 NÃO → Passe para o quesito 08.07 TEMPO DE GESTAÇÃO EM SEMANAS: 08 _____ ESTÁ AMAMENTANDO? 1 SIM 2 NÃO

09 _____ TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1 SIM → Siga quesito 10.2 NÃO → Passe para o quesito 18.10 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS _____ TEVE? HOMENS MULHERES11 DESTES FILHOS QUE _____ TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS? HOMENS MULHERES12 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

13 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1 SIM → Passe para o quesito 18.2 NÃO → Siga quesito 14.9 NÃO SABE → Passe para o quesito 18.14 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE FALECIMENTO DESTA ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

PARA AS CRIANÇAS MENORES QUE 4 ANOS (ENTRE 0 E 47 MESES)

15 _____ RECEBE LEITE MATERNO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 16.2 NÃO, MAS JÁ RECEBEU → Passe para o quesito 17.3 NUNCA RECEBEU → Passe para o quesito 18.

16 ALÉM DO LEITE MATERNO, _____ RECEBE OUTRO TIPO DE ALIMENTO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 17.2 NÃO → Passe para o quesito 18.9 NÃO SABE →17 POR QUANTOS MESES _____ RECEBEU EXCLUSIVAMENTE O LEITE MATERNO COMO FONTE DE ALIMENTAÇÃO?

PARA TODAS AS PESSOAS

18 _____ SABE LER E ESCREVER? 1 SIM 2 NÃO

19 _____ FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

1 SIM, REDE PARTICULAR

2 SIM, REDE PÚBLICA

→ Siga quesito 20.

3 NÃO, MAS JÁ FREQUENTOU → Passe para o quesito 25.

4 NUNCA FREQUENTOU

9 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 29.

PARA AS PESSOAS QUE FREQUENTAM ESCOLA

20 QUAL É O CURSO QUE _____ FREQUENTA?

01 CRECHE

02 PRÉ-ESCOLAR

03 CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS

04 ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS

05 REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL → Siga quesito 21.

→ Passe para o quesito 22.

06 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU

07 REGULAR DO ENSINO MÉDIO

08 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU

09 TECNOLÓGICO SUPERIOR

10 PRÉ-VESTIBULAR

11 SUPERIOR - GRADUAÇÃO

12 ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR

13 MESTRADO OU DOUTORADO

99 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 22.

21 A DURAÇÃO DESTE CURSO DE ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU É DE:

1 8 ANOS

2 9 ANOS

9 NÃO SABE

22 QUAL É A SÉRIE QUE _____ FREQUENTA?

01 PRIMEIRA

04 QUARTA

07 SÉTIMA

10 CURSO NÃO-SERIADO

02 SEGUNDA

05 QUINTA

08 OITAVA

99 NÃO SABE

03 TERCEIRA

06 SEXTA

09 NONA

PARA AS PESSOAS MENORES DE 10 ANOS QUE FREQUENTAM ESCOLA

23 COM QUE FREQUÊNCIA _____ COSTUMA SE ALIMENTAR DIARIAMENTE NA ESCOLA?

1 UMA VEZ

2 DUAS VEZES

3 TRÊS VEZES

4 QUATRO VEZES OU MAIS

→ Siga quesito 24.

5 NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 29.

9 NÃO SABE → Siga quesito 24.

24 OS ALIMENTOS QUE _____ CONSOME NA ESCOLA COSTUMAM SER:

1 FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.)

2 LEVADOS DE CASA

3 COMPRADOS NA CANTINA

4 OUTROS

04

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

PARA CRIANÇAS MENORES DE 3 ANOS (ENTRE 0 E 35 MESES)

33 COMPRIMENTO EM CENTÍMETROS: ,

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

34 ALTURA EM CENTÍMETROS: ,

PARA TODAS AS PESSOAS

35 POSIÇÃO AO SER MEDIDO O COMPRIMENTO OU A ALTURA:

- 1 SÓ DEITADO(A)
- 2 DEITADO(A) E EM PÉ
- 3 SÓ EM PÉ
- 4 NENHUMA (DEVIDO A AUSÊNCIA, DOENÇA, RECUSA, ETC.)

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

36 PESO EM QUILOGRAMAS: ,

PARA CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS (ENTRE 0 E 23 MESES)

37 PESO DO ADULTO COM A CRIANÇA NO COLO EM QUILOGRAMAS: , PESO DO ADULTO SOZINHO EM QUILOGRAMAS: , NOME DO ADULTO QUE SEGUROU A CRIANÇA NO COLO:

PARA TODAS AS PESSOAS

38 _____ TEM PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 39.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.

39 _____ É O(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 40.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.40 NÚMERO DE DEPENDENTES DO(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE:

PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

41 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO TRABALHO E/OU RENDIMENTO? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO42 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO DESPESA? 1 SIM → Siga quesito 43.3 RECUSA2 NÃO → Passe para o quesito 47.4 OUTRO → Siga quesito 43.

43 _____ TEM CARTÃO DE CRÉDITO?

1 SIM → Siga quesito 44.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 45.44 _____ É O(A) TITULAR DO CARTÃO DE CRÉDITO? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE

45 _____ TEM CHEQUE ESPECIAL?

1 SIM → Siga quesito 46.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 47.46 _____ É O(A) TITULAR DA CONTA CORRENTE? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE47 _____ VAI RESPONDER O BLOCO DE CONSUMO ALIMENTAR? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO

Nº DE ORDEM

NOME

Nº DA UNIDADE DE CONSUMO:

CONDIÇÃO NA UNIDADE DE CONSUMO:

1 PESSOA DE REFERÊNCIA3 FILHO5 AGREGADO7 EMPREGADO DOMÉSTICO2 CÔNJUGE4 OUTRO PARENTE6 PENSIONISTA8 PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO01 CONDIÇÃO DE PRESENÇA: 1 MORADOR PRESENTE → Siga quesito 02. 2 MORADOR AUSENTE → Passe para o quesito 04.02 ALTURA / COMPRIMENTO INFORMADO EM CENTÍMETROS: , 03 PESO INFORMADO EM QUILOGRAMAS: ,

04 DATA DE NASCIMENTO:

DIA

MÊS

ANO

05 SEXO:

1 MASCULINO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Caso contrário, passe para o quesito 18.2 FEMININO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Com idade de 4 a 9 anos, passe para o quesito 18.
Com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 06.

PARA MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

06 _____ ESTÁ GRÁVIDA? 1 SIM → Siga quesito 07. 2 NÃO → Passe para o quesito 08.07 TEMPO DE GESTAÇÃO EM SEMANAS: 08 _____ ESTÁ AMAMENTANDO? 1 SIM 2 NÃO

09 _____ TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1 SIM → Siga quesito 10. 2 NÃO → Passe para o quesito 18.10 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS _____ TEVE? HOMENS MULHERES11 DESTES FILHOS QUE _____ TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS? HOMENS MULHERES12 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

13 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1 SIM → Passe para o quesito 18. 2 NÃO → Siga quesito 14. 9 NÃO SABE → Passe para o quesito 18.14 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE FALECIMENTO DESTA ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

PARA AS CRIANÇAS MENORES QUE 4 ANOS (ENTRE 0 E 47 MESES)

15 _____ RECEBE LEITE MATERNO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 16.2 NÃO, MAS JÁ RECEBEU → Passe para o quesito 17.3 NUNCA RECEBEU → Passe para o quesito 18.

16 ALÉM DO LEITE MATERNO, _____ RECEBE OUTRO TIPO DE ALIMENTO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 17.2 NÃO → Passe para o quesito 18.9 NÃO SABE →17 POR QUANTOS MESES _____ RECEBEU EXCLUSIVAMENTE O LEITE MATERNO COMO FONTE DE ALIMENTAÇÃO?

PARA TODAS AS PESSOAS

18 _____ SABE LER E ESCREVER? 1 SIM 2 NÃO

19 _____ FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

1 SIM, REDE PARTICULAR2 SIM, REDE PÚBLICA

→ Siga quesito 20.

3 NÃO, MAS JÁ FREQUENTOU → Passe para o quesito 25.4 NUNCA FREQUENTOU9 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 29.

PARA AS PESSOAS QUE FREQUENTAM ESCOLA

20 QUAL É O CURSO QUE _____ FREQUENTA?

01 CRECHE02 PRÉ-ESCOLAR03 CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS04 ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS05 REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL → Siga quesito 21.

→ Passe para o quesito 22.

06 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU07 REGULAR DO ENSINO MÉDIO08 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU09 TECNOLÓGICO SUPERIOR10 PRÉ-VESTIBULAR11 SUPERIOR - GRADUAÇÃO12 ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR13 MESTRADO OU DOUTORADO99 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 22.

21 A DURAÇÃO DESTE CURSO DE ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU É DE:

1 8 ANOS2 9 ANOS9 NÃO SABE

22 QUAL É A SÉRIE QUE _____ FREQUENTA?

01 PRIMEIRA04 QUARTA07 SÉTIMA10 CURSO NÃO-SERIADO02 SEGUNDA05 QUINTA08 OITAVA99 NÃO SABE03 TERCEIRA06 SEXTA09 NONA

PARA AS PESSOAS MENORES DE 10 ANOS QUE FREQUENTAM ESCOLA

23 COM QUE FREQUÊNCIA _____ COSTUMA SE ALIMENTAR DIARIAMENTE NA ESCOLA?

1 UMA VEZ2 DUAS VEZES3 TRÊS VEZES4 QUATRO VEZES OU MAIS

→ Siga quesito 24.

5 NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 29.9 NÃO SABE → Siga quesito 24.

24 OS ALIMENTOS QUE _____ CONSOME NA ESCOLA COSTUMAM SER:

1 FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.)2 LEVADOS DE CASA3 COMPRADOS NA CANTINA4 OUTROS

PARA AS PESSOAS QUE NÃO FREQUENTAM ESCOLA, MAS JÁ FREQUENTARAM

25 QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE _____ FREQUENTOU?

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 01 <input type="checkbox"/> CRECHE | | 09 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU | |
| 02 <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR | | 10 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO MÉDIO | |
| 03 <input type="checkbox"/> CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS | | 11 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU | |
| 04 <input type="checkbox"/> ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS | | 12 <input type="checkbox"/> TECNOLÓGICO SUPERIOR | |
| 05 <input type="checkbox"/> ANTIGO PRIMÁRIO | | 13 <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR | |
| 06 <input type="checkbox"/> ANTIGO GINÁSIO | | 14 <input type="checkbox"/> SUPERIOR - GRADUAÇÃO | |
| 07 <input type="checkbox"/> ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC. | | 15 <input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR | |
| 08 <input type="checkbox"/> REGULAR ENSINO FUNDAMENTAL | → Siga quesito 26. | 16 <input type="checkbox"/> MESTRADO OU DOUTORADO | |
| | | 99 <input type="checkbox"/> NÃO SABE | → Passe para o quesito 27. |

26 A DURAÇÃO DESTA CURSO DE ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU ERA DE:

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> 8 ANOS | 2 <input type="checkbox"/> 9 ANOS | 9 <input type="checkbox"/> NÃO SABE |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|

27 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE _____ CONCLUIU COM APROVAÇÃO?

- | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 01 <input type="checkbox"/> PRIMEIRA | 04 <input type="checkbox"/> QUARTA | 07 <input type="checkbox"/> SÉTIMA | 10 <input type="checkbox"/> CURSO NÃO-SERiado |
| 02 <input type="checkbox"/> SEGUNDA | 05 <input type="checkbox"/> QUINTA | 08 <input type="checkbox"/> OITAVA | 11 <input type="checkbox"/> NENHUMA |
| 03 <input type="checkbox"/> TERCEIRA | 06 <input type="checkbox"/> SEXTA | 09 <input type="checkbox"/> NONA | 99 <input type="checkbox"/> NÃO SABE |

28 _____ CONCLUIU O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUENTOU? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE

PARA TODAS AS PESSOAS

29 A COR OU RAÇA DO(A) _____ É:

- | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> BRANCA | 2 <input type="checkbox"/> PRETA | 3 <input type="checkbox"/> AMARELA | 4 <input type="checkbox"/> PARDA | 5 <input type="checkbox"/> INDÍGENA | 9 <input type="checkbox"/> NÃO SABE |
|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

30 A RELIGIÃO OU CULTO DO(A) _____ É:

31 _____ TEM REGISTRO DE NASCIMENTO EM CARTÓRIO?

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> SIM | → Se idade menor que 3 anos, passe para o quesito 33.
Caso contrário, passe para o quesito 34. |
| 2 <input type="checkbox"/> NÃO | → Siga quesito 32. |
| 9 <input type="checkbox"/> NÃO SABE | → Se idade menor que 3 anos, passe para o quesito 33.
Caso contrário, passe para o quesito 34. |

32 QUAL O MOTIVO DO(A) _____ NÃO TER O REGISTRO DE NASCIMENTO?

- | |
|------------------------------------------------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> NÃO ACHA IMPORTANTE |
| 2 <input type="checkbox"/> PAI E / OU MÃE NÃO TEM DOCUMENTOS PRÓPRIOS |
| 3 <input type="checkbox"/> O CARTÓRIO É DISTANTE OU DE DIFÍCIL ACESSO |
| 4 <input type="checkbox"/> NÃO TEM DINHEIRO PARA SE LOCOMOVER ATÉ O CARTÓRIO |
| 5 <input type="checkbox"/> OUTROS MOTIVOS |

04

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

PARA CRIANÇAS MENORES DE 3 ANOS (ENTRE 0 E 35 MESES)

33 COMPRIMENTO EM CENTÍMETROS: ,

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

34 ALTURA EM CENTÍMETROS: ,

PARA TODAS AS PESSOAS

35 POSIÇÃO AO SER MEDIDO O COMPRIMENTO OU A ALTURA:

- 1 SÓ DEITADO(A)
- 2 DEITADO(A) E EM PÉ
- 3 SÓ EM PÉ
- 4 NENHUMA (DEVIDO A AUSÊNCIA, DOENÇA, RECUSA, ETC.)

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

36 PESO EM QUILOGRAMAS: ,

PARA CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS (ENTRE 0 E 23 MESES)

37 PESO DO ADULTO COM A CRIANÇA NO COLO EM QUILOGRAMAS: , PESO DO ADULTO SOZINHO EM QUILOGRAMAS: , NOME DO ADULTO QUE SEGUROU A CRIANÇA NO COLO:

PARA TODAS AS PESSOAS

38 _____ TEM PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 39.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.

39 _____ É O(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 40.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.40 NÚMERO DE DEPENDENTES DO(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE:

PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

41 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO TRABALHO E/OU RENDIMENTO? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO42 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO DESPESA? 1 SIM → Siga quesito 43.2 NÃO → Passe para o quesito 47.3 RECUSA4 OUTRO→ Siga
quesito 43.

43 _____ TEM CARTÃO DE CRÉDITO?

1 SIM → Siga quesito 44.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 45.44 _____ É O(A) TITULAR DO CARTÃO DE CRÉDITO? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE

45 _____ TEM CHEQUE ESPECIAL?

1 SIM → Siga quesito 46.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 47.46 _____ É O(A) TITULAR DA CONTA CORRENTE? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE47 _____ VAI RESPONDER O BLOCO DE CONSUMO ALIMENTAR? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO

Nº DE ORDEM

NOME

Nº DA UNIDADE DE CONSUMO:

CONDIÇÃO NA UNIDADE DE CONSUMO:

1 PESSOA DE REFERÊNCIA3 FILHO5 AGREGADO7 EMPREGADO DOMÉSTICO2 CÔNJUGE4 OUTRO PARENTE6 PENSIONISTA8 PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO01 CONDIÇÃO DE PRESENÇA: 1 MORADOR PRESENTE → Siga quesito 02. 2 MORADOR AUSENTE → Passe para o quesito 04.02 ALTURA / COMPRIMENTO INFORMADO EM CENTÍMETROS: , 03 PESO INFORMADO EM QUILOGRAMAS: ,

04 DATA DE NASCIMENTO:

DIA

MÊS

ANO

05 SEXO:

1 MASCULINO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Caso contrário, passe para o quesito 18.2 FEMININO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15.
Com idade de 4 a 9 anos, passe para o quesito 18.
Com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 06.

PARA MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

06 _____ ESTÁ GRÁVIDA? 1 SIM → Siga quesito 07. 2 NÃO → Passe para o quesito 08.07 TEMPO DE GESTAÇÃO EM SEMANAS: 08 _____ ESTÁ AMAMENTANDO? 1 SIM 2 NÃO

09 _____ TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

1 SIM → Siga quesito 10. 2 NÃO → Passe para o quesito 18.10 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS _____ TEVE? HOMENS MULHERES11 DESTES FILHOS QUE _____ TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS? HOMENS MULHERES12 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

13 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

1 SIM → Passe para o quesito 18. 2 NÃO → Siga quesito 14. 9 NÃO SABE → Passe para o quesito 18.14 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE FALECIMENTO DESTA ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE?
MÊS ANO

PARA AS CRIANÇAS MENORES QUE 4 ANOS (ENTRE 0 E 47 MESES)

15 _____ RECEBE LEITE MATERNO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 16.2 NÃO, MAS JÁ RECEBEU → Passe para o quesito 17.3 NUNCA RECEBEU → Passe para o quesito 18.

16 ALÉM DO LEITE MATERNO, _____ RECEBE OUTRO TIPO DE ALIMENTO ATUALMENTE?

1 SIM → Siga quesito 17.2 NÃO → Passe para o quesito 18.9 NÃO SABE →17 POR QUANTOS MESES _____ RECEBEU EXCLUSIVAMENTE O LEITE MATERNO COMO FONTE DE ALIMENTAÇÃO?

PARA TODAS AS PESSOAS

18 _____ SABE LER E ESCREVER? 1 SIM 2 NÃO

19 _____ FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

1 SIM, REDE PARTICULAR

2 SIM, REDE PÚBLICA

→ Siga quesito 20.

3 NÃO, MAS JÁ FREQUENTOU → Passe para o quesito 25.

4 NUNCA FREQUENTOU

9 NÃO SABE → Passe para o quesito 29.

PARA AS PESSOAS QUE FREQUENTAM ESCOLA

20 QUAL É O CURSO QUE _____ FREQUENTA?

01 CRECHE

02 PRÉ-ESCOLAR

03 CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS

04 ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS

05 REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL → Siga quesito 21.

→ Passe para o quesito 22.

06 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU

07 REGULAR DO ENSINO MÉDIO

08 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU

09 TECNOLÓGICO SUPERIOR

10 PRÉ-VESTIBULAR

11 SUPERIOR - GRADUAÇÃO

12 ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR

13 MESTRADO OU DOUTORADO

99 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 22.

21 A DURAÇÃO DESTE CURSO DE ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU É DE:

1 8 ANOS

2 9 ANOS

9 NÃO SABE

22 QUAL É A SÉRIE QUE _____ FREQUENTA?

01 PRIMEIRA

04 QUARTA

07 SÉTIMA

10 CURSO NÃO-SERIADO

02 SEGUNDA

05 QUINTA

08 OITAVA

99 NÃO SABE

03 TERCEIRA

06 SEXTA

09 NONA

PARA AS PESSOAS MENORES DE 10 ANOS QUE FREQUENTAM ESCOLA

23 COM QUE FREQUÊNCIA _____ COSTUMA SE ALIMENTAR DIARIAMENTE NA ESCOLA?

1 UMA VEZ

2 DUAS VEZES

3 TRÊS VEZES

4 QUATRO VEZES OU MAIS

→ Siga quesito 24.

5 NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 29.

9 NÃO SABE → Siga quesito 24.

24 OS ALIMENTOS QUE _____ CONSOME NA ESCOLA COSTUMAM SER:

1 FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.)

2 LEVADOS DE CASA

3 COMPRADOS NA CANTINA

4 OUTROS

PARA AS PESSOAS QUE NÃO FREQUENTAM ESCOLA, MAS JÁ FREQUENTARAM

25 QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE _____ FREQUENTOU?

- | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 01 <input type="checkbox"/> CRECHE | <p>→ Passe para o quesito 27.</p> | 09 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU | <p>→ Passe para o quesito 27.</p> |
| 02 <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR | | 10 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO MÉDIO | |
| 03 <input type="checkbox"/> CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS | | 11 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU | |
| 04 <input type="checkbox"/> ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS | | 12 <input type="checkbox"/> TECNOLÓGICO SUPERIOR | |
| 05 <input type="checkbox"/> ANTIGO PRIMÁRIO | | 13 <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR | |
| 06 <input type="checkbox"/> ANTIGO GINÁSIO | | 14 <input type="checkbox"/> SUPERIOR - GRADUAÇÃO | |
| 07 <input type="checkbox"/> ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC. | | 15 <input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR | |
| 08 <input type="checkbox"/> REGULAR ENSINO FUNDAMENTAL → Siga quesito 26. | | 16 <input type="checkbox"/> MESTRADO OU DOUTORADO | |
| | | 99 <input type="checkbox"/> NÃO SABE | |

26 A DURAÇÃO DESTE CURSO DE ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU ERA DE:

- 1 8 ANOS 2 9 ANOS 9 NÃO SABE

27 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE _____ CONCLUIU COM APROVAÇÃO?

- | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 01 <input type="checkbox"/> PRIMEIRA | 04 <input type="checkbox"/> QUARTA | 07 <input type="checkbox"/> SÉTIMA | 10 <input type="checkbox"/> CURSO NÃO-SERIADO |
| 02 <input type="checkbox"/> SEGUNDA | 05 <input type="checkbox"/> QUINTA | 08 <input type="checkbox"/> OITAVA | 11 <input type="checkbox"/> NENHUMA |
| 03 <input type="checkbox"/> TERCEIRA | 06 <input type="checkbox"/> SEXTA | 09 <input type="checkbox"/> NONA | 99 <input type="checkbox"/> NÃO SABE |

28 _____ CONCLUIU O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUENTOU? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE

PARA TODAS AS PESSOAS

29 A COR OU RAÇA DO(A) _____ É:

- 1 BRANCA 2 PRETA 3 AMARELA 4 PARDA 5 INDÍGENA 9 NÃO SABE

30 A RELIGIÃO OU CULTO DO(A) _____ É:

31 _____ TEM REGISTRO DE NASCIMENTO EM CARTÓRIO?

- 1 SIM → Se idade menor que 3 anos, passe para o quesito 33. Caso contrário, passe para o quesito 34.
- 2 NÃO → Siga quesito 32.
- 9 NÃO SABE → Se idade menor que 3 anos, passe para o quesito 33. Caso contrário, passe para o quesito 34.

32 QUAL O MOTIVO DO(A) _____ NÃO TER O REGISTRO DE NASCIMENTO?

- 1 NÃO ACHA IMPORTANTE
- 2 PAI E / OU MÃE NÃO TEM DOCUMENTOS PRÓPRIOS
- 3 O CARTÓRIO É DISTANTE OU DE DIFÍCIL ACESSO
- 4 NÃO TEM DINHEIRO PARA SE LOCOMOVER ATÉ O CARTÓRIO
- 5 OUTROS MOTIVOS

04

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

PARA CRIANÇAS MENORES DE 3 ANOS (ENTRE 0 E 35 MESES)

33 COMPRIMENTO EM CENTÍMETROS: ,

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

34 ALTURA EM CENTÍMETROS: ,

PARA TODAS AS PESSOAS

35 POSIÇÃO AO SER MEDIDO O COMPRIMENTO OU A ALTURA:

- 1 SÓ DEITADO(A)
- 2 DEITADO(A) E EM PÉ
- 3 SÓ EM PÉ
- 4 NENHUMA (DEVIDO A AUSÊNCIA, DOENÇA, RECUSA, ETC.)

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

36 PESO EM QUILOGRAMAS: ,

PARA CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS (ENTRE 0 E 23 MESES)

37 PESO DO ADULTO COM A CRIANÇA NO COLO EM QUILOGRAMAS: , PESO DO ADULTO SOZINHO EM QUILOGRAMAS: , NOME DO ADULTO QUE SEGUROU A CRIANÇA NO COLO:

PARA TODAS AS PESSOAS

38 _____ TEM PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 39.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.

39 _____ É O(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 40.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.40 NÚMERO DE DEPENDENTES DO(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE:

PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

41 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO TRABALHO E/OU RENDIMENTO? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO42 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO DESPESA? 1 SIM → Siga quesito 43.2 NÃO → Passe para o quesito 47.3 RECUSA4 OUTRO→ Siga
quesito 43.

43 _____ TEM CARTÃO DE CRÉDITO?

1 SIM → Siga quesito 44.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 45.44 _____ É O(A) TITULAR DO CARTÃO DE CRÉDITO? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE

45 _____ TEM CHEQUE ESPECIAL?

1 SIM → Siga quesito 46.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 47.46 _____ É O(A) TITULAR DA CONTA CORRENTE? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE47 _____ VAI RESPONDER O BLOCO DE CONSUMO ALIMENTAR? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº DE ORDEM	NOME

Nº DA UNIDADE DE CONSUMO:

CONDIÇÃO NA UNIDADE DE CONSUMO:

- 1 PESSOA DE REFERÊNCIA 3 FILHO 5 AGREGADO 7 EMPREGADO DOMÉSTICO
- 2 CÔNJUGE 4 OUTRO PARENTE 6 PENSIONISTA 8 PARENTE DE EMPREGADO DOMÉSTICO

01 CONDIÇÃO DE PRESENÇA: 1 MORADOR PRESENTE → Siga quesito 02. 2 MORADOR AUSENTE → Passe para o quesito 04.02 ALTURA / COMPRIMENTO INFORMADO EM CENTÍMETROS: , 03 PESO INFORMADO EM QUILOGRAMAS: , 04 DATA DE NASCIMENTO: / /
DIA MÊS ANO

05 SEXO:

- 1 MASCULINO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15. Caso contrário, passe para o quesito 18.
- 2 FEMININO → Se idade menor que 4 anos, passe para o quesito 15. Com idade de 4 a 9 anos, passe para o quesito 18. Com 10 anos ou mais de idade, siga quesito 06.

PARA MULHERES COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

06 _____ ESTÁ GRÁVIDA? 1 SIM → Siga quesito 07. 2 NÃO → Passe para o quesito 08.07 TEMPO DE GESTAÇÃO EM SEMANAS: 08 _____ ESTÁ AMAMENTANDO? 1 SIM 2 NÃO

09 _____ TEVE ALGUM FILHO NASCIDO VIVO (OU SEJA, QUE APRESENTOU ALGUM SINAL DE VIDA AO NASCER)?

- 1 SIM → Siga quesito 10. 2 NÃO → Passe para o quesito 18.

10 QUANTOS FILHOS NASCIDOS VIVOS _____ TEVE? HOMENS MULHERES11 DESTES FILHOS QUE _____ TEVE, QUANTOS ESTÃO VIVOS? HOMENS MULHERES12 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DO ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE? /
MÊS ANO

13 ESTE ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE, AINDA ESTÁ VIVO?

- 1 SIM → Passe para o quesito 18. 2 NÃO → Siga quesito 14. 9 NÃO SABE → Passe para o quesito 18.

14 QUAL FOI O MÊS E O ANO DE FALECIMENTO DESTA ÚLTIMO FILHO NASCIDO VIVO QUE _____ TEVE? /
MÊS ANO

PARA AS CRIANÇAS MENORES QUE 4 ANOS (ENTRE 0 E 47 MESES)

15 _____ RECEBE LEITE MATERNO ATUALMENTE?

- 1 SIM → Siga quesito 16.
- 2 NÃO, MAS JÁ RECEBEU → Passe para o quesito 17.
- 3 NUNCA RECEBEU → Passe para o quesito 18.

16 ALÉM DO LEITE MATERNO, _____ RECEBE OUTRO TIPO DE ALIMENTO ATUALMENTE?

- 1 SIM → Siga quesito 17.
- 2 NÃO → Passe para o quesito 18.
- 9 NÃO SABE → Passe para o quesito 18.

17 POR QUANTOS MESES _____ RECEBEU EXCLUSIVAMENTE O LEITE MATERNO COMO FONTE DE ALIMENTAÇÃO?

PARA TODAS AS PESSOAS

18 _____ SABE LER E ESCREVER? 1 SIM 2 NÃO

19 _____ FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

1 SIM, REDE PARTICULAR2 SIM, REDE PÚBLICA

→ Siga quesito 20.

3 NÃO, MAS JÁ FREQUENTOU → Passe para o quesito 25.4 NUNCA FREQUENTOU9 NÃO SABE

→ Passe para o quesito 29.

PARA AS PESSOAS QUE FREQUENTAM ESCOLA

20 QUAL É O CURSO QUE _____ FREQUENTA?

01 CRECHE02 PRÉ-ESCOLAR03 CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS04 ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS05 REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL → Siga quesito 21.06 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLE-
TIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU07 REGULAR DO ENSINO MÉDIO08 EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLE-
TIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU09 TECNOLÓGICO SUPERIOR10 PRÉ-VESTIBULAR11 SUPERIOR - GRADUAÇÃO12 ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR13 MESTRADO OU DOUTORADO99 NÃO SABE→ Passe
para o
quesito 22.→ Passe
para o
quesito 22.

21 A DURAÇÃO DESTE CURSO DE ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU É DE:

1 8 ANOS2 9 ANOS9 NÃO SABE

22 QUAL É A SÉRIE QUE _____ FREQUENTA?

01 PRIMEIRA04 QUARTA07 SÉTIMA10 CURSO NÃO-SERIADO02 SEGUNDA05 QUINTA08 OITAVA99 NÃO SABE03 TERCEIRA06 SEXTA09 NONA

PARA AS PESSOAS MENORES DE 10 ANOS QUE FREQUENTAM ESCOLA

23 COM QUE FREQUÊNCIA _____ COSTUMA SE ALIMENTAR DIARIAMENTE NA ESCOLA?

1 UMA VEZ2 DUAS VEZES3 TRÊS VEZES4 QUATRO VEZES OU MAIS

→ Siga quesito 24.

5 NENHUMA VEZ → Passe para o quesito 29.9 NÃO SABE → Siga quesito 24.

24 OS ALIMENTOS QUE _____ CONSOME NA ESCOLA COSTUMAM SER:

1 FORNECIDOS PELA ESCOLA (MERENDA, ALMOÇO, ETC.)2 LEVADOS DE CASA3 COMPRADOS NA CANTINA4 OUTROS

PARA AS PESSOAS QUE NÃO FREQUENTAM ESCOLA, MAS JÁ FREQUENTARAM

25 QUAL FOI O CURSO MAIS ELEVADO QUE _____ FREQUENTOU?

- | | | | |
|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 01 <input type="checkbox"/> CRECHE | <p style="text-align: center;">→ Passe para o quesito 27.</p> | 09 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU | <p style="text-align: center;">→ Passe para o quesito 27.</p> |
| 02 <input type="checkbox"/> PRÉ-ESCOLAR | | 10 <input type="checkbox"/> REGULAR DO ENSINO MÉDIO | |
| 03 <input type="checkbox"/> CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO DE CRIANÇAS | | 11 <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU 2º GRAU | |
| 04 <input type="checkbox"/> ALFABETIZAÇÃO DE ADULTOS | | 12 <input type="checkbox"/> TECNOLÓGICO SUPERIOR | |
| 05 <input type="checkbox"/> ANTIGO PRIMÁRIO | | 13 <input type="checkbox"/> PRÉ-VESTIBULAR | |
| 06 <input type="checkbox"/> ANTIGO GINÁSIO | | 14 <input type="checkbox"/> SUPERIOR - GRADUAÇÃO | |
| 07 <input type="checkbox"/> ANTIGO CLÁSSICO, CIENTÍFICO, ETC. | | 15 <input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO SUPERIOR | |
| 08 <input type="checkbox"/> REGULAR ENSINO FUNDAMENTAL | | 16 <input type="checkbox"/> MESTRADO OU DOUTORADO | |
| → Siga quesito 26. | | 99 <input type="checkbox"/> NÃO SABE | |

26 A DURAÇÃO DESTA CURSO DE ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU ERA DE:

- 1 8 ANOS 2 9 ANOS 9 NÃO SABE

27 QUAL FOI A ÚLTIMA SÉRIE QUE _____ CONCLUIU COM APROVAÇÃO?

- | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 01 <input type="checkbox"/> PRIMEIRA | 04 <input type="checkbox"/> QUARTA | 07 <input type="checkbox"/> SÉTIMA | 10 <input type="checkbox"/> CURSO NÃO-SERIADO |
| 02 <input type="checkbox"/> SEGUNDA | 05 <input type="checkbox"/> QUINTA | 08 <input type="checkbox"/> OITAVA | 11 <input type="checkbox"/> NENHUMA |
| 03 <input type="checkbox"/> TERCEIRA | 06 <input type="checkbox"/> SEXTA | 09 <input type="checkbox"/> NONA | 99 <input type="checkbox"/> NÃO SABE |

28 _____ CONCLUIU O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUENTOU? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE

PARA TODAS AS PESSOAS

29 A COR OU RAÇA DO(A) _____ É:

- 1 BRANCA 2 PRETA 3 AMARELA 4 PARDA 5 INDÍGENA 9 NÃO SABE

30 A RELIGIÃO OU CULTO DO(A) _____ É:

.....

31 _____ TEM REGISTRO DE NASCIMENTO EM CARTÓRIO?

- 1 SIM → Se idade menor que 3 anos, passe para o quesito 33. Caso contrário, passe para o quesito 34.
- 2 NÃO → Siga quesito 32.
- 9 NÃO SABE → Se idade menor que 3 anos, passe para o quesito 33. Caso contrário, passe para o quesito 34.

32 QUAL O MOTIVO DO(A) _____ NÃO TER O REGISTRO DE NASCIMENTO?

- 1 NÃO ACHA IMPORTANTE
- 2 PAI E / OU MÃE NÃO TEM DOCUMENTOS PRÓPRIOS
- 3 O CARTÓRIO É DISTANTE OU DE DIFÍCIL ACESSO
- 4 NÃO TEM DINHEIRO PARA SE LOCOMOVER ATÉ O CARTÓRIO
- 5 OUTROS MOTIVOS

04

CARACTERÍSTICAS DO MORADOR

PARA CRIANÇAS MENORES DE 3 ANOS (ENTRE 0 E 35 MESES)

33 COMPRIMENTO EM CENTÍMETROS: ,

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

34 ALTURA EM CENTÍMETROS: ,

PARA TODAS AS PESSOAS

35 POSIÇÃO AO SER MEDIDO O COMPRIMENTO OU A ALTURA:

- 1 SÓ DEITADO(A)
- 2 DEITADO(A) E EM PÉ
- 3 SÓ EM PÉ
- 4 NENHUMA (DEVIDO A AUSÊNCIA, DOENÇA, RECUSA, ETC.)

PARA PESSOAS COM 2 ANOS OU MAIS (COM 24 MESES OU MAIS)

36 PESO EM QUILOGRAMAS: ,

PARA CRIANÇAS MENORES DE 2 ANOS (ENTRE 0 E 23 MESES)

37 PESO DO ADULTO COM A CRIANÇA NO COLO EM QUILOGRAMAS: , PESO DO ADULTO SOZINHO EM QUILOGRAMAS: , NOME DO ADULTO QUE SEGUROU A CRIANÇA NO COLO:

PARA TODAS AS PESSOAS

38 _____ TEM PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 39.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.

39 _____ É O(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE?

1 SIM → Siga quesito 40.2 NÃO9 NÃO SABESe idade maior ou igual a 10 anos,
passe para o quesito 41.
Caso contrário, encerre.40 NÚMERO DE DEPENDENTES DO(A) TITULAR DO PLANO OU SEGURO-SAÚDE:

PARA PESSOAS COM 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

41 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO TRABALHO E/OU RENDIMENTO? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO42 _____ É UMA UNIDADE DE ORÇAMENTO DESPESA? 1 SIM → Siga quesito 43.2 NÃO → Passe para o quesito 47.3 RECUSA4 OUTRO→ Siga
quesito 43.

43 _____ TEM CARTÃO DE CRÉDITO?

1 SIM → Siga quesito 44.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 45.44 _____ É O(A) TITULAR DO CARTÃO DE CRÉDITO? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE

45 _____ TEM CHEQUE ESPECIAL?

1 SIM → Siga quesito 46.2 NÃO9 NÃO SABEPasse
para o
quesito 47.46 _____ É O(A) TITULAR DA CONTA CORRENTE? 1 SIM 2 NÃO 9 NÃO SABE47 _____ VAI RESPONDER O BLOCO DE CONSUMO ALIMENTAR? 1 SIM 2 NÃO 3 RECUSA 4 OUTRO

OBSERVAÇÕES

A series of 25 horizontal dashed lines for writing observations.