

**Censo Demográfico 1991**

**Questionário da Amostra**

CENSO DEMOGRÁFICO

CD 1.02 - QUESTIONÁRIO DA AMOSTRA

1 MUNICÍPIO					2 PASTA		3 Nº NA PASTA																
4 DISTRITO				5 SUBDISTRITO		6 Nº DO SETOR		7 QUAR-TEIRÃO		8 FACE		9 Nº NO CD 1 07		10 Nº NO CD 1 03		11 Masculino		12 Feminino		13 INFORMANTE		14 QUESTIONÁRIO SUPLEMENTAR	

LOCALIDADE ..... LOGRADOURO ..... Nº ..... DEPENDÊNCIA .....

NOME DO INFORMANTE ..... ASSINATURA DO INFORMANTE .....

2 CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

1 ESPÉCIE		2 LOCALIZAÇÃO			3 PAREDES			4 COBERTURA			
Particular 1 <input type="checkbox"/> Permanente    2 <input type="checkbox"/> Improvisado  3 <input type="checkbox"/> Coletivo		Casa 1 <input type="checkbox"/> Isolada ou de condomínio    2 <input type="checkbox"/> Em conjunto residencial popular    3 <input type="checkbox"/> Em aglomerado subnormal  Apartamento 4 <input type="checkbox"/> Isolado ou de condomínio    5 <input type="checkbox"/> Em conjunto residencial popular    6 <input type="checkbox"/> Em aglomerado subnormal    7 <input type="checkbox"/> Cômodo(s)			1 <input type="checkbox"/> Alvenaria    2 <input type="checkbox"/> Madeira aparelhada 3 <input type="checkbox"/> Taipa não revestida    4 <input type="checkbox"/> Material aparelhado 5 <input type="checkbox"/> Palha    6 <input type="checkbox"/> Outro			1 <input type="checkbox"/> Laje de concreto    2 <input type="checkbox"/> Telha de barro    3 <input type="checkbox"/> Telha de cimento-amianto    4 <input type="checkbox"/> Zinco 5 <input type="checkbox"/> Madeira aparelhada    6 <input type="checkbox"/> Palha    7 <input type="checkbox"/> Material aparelhado    8 <input type="checkbox"/> Outro			

(Os quesitos seguintes só serão preenchidos para o domicílio particular permanente)

5 ABASTECIMENTO DE ÁGUA		6 ESCOADOURO				7 USO		8 CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO		9 ALUGUEL MENSAL	
Com canalização interna 1 <input type="checkbox"/> Rede geral    2 <input type="checkbox"/> Poço ou nascente    3 <input type="checkbox"/> Outra forma  Sem canalização interna 4 <input type="checkbox"/> Rede geral    5 <input type="checkbox"/> Poço ou nascente    6 <input type="checkbox"/> Outra forma		Fossa séptica 1 <input type="checkbox"/> Rede geral    2 <input type="checkbox"/> Ligada a rede pluvial    3 <input type="checkbox"/> Sem escoadouro    4 <input type="checkbox"/> Fossa rudimentar 5 <input type="checkbox"/> Vale negra    6 <input type="checkbox"/> Outro    7 <input type="checkbox"/> Não sabe    8 <input type="checkbox"/> Não tem				1 <input type="checkbox"/> Só do domicílio 2 <input type="checkbox"/> Comum a mais de um 0 <input type="checkbox"/> Não tem		Próprio 1 <input type="checkbox"/> A construção e o terreno    2 <input type="checkbox"/> Só a construção 3 <input type="checkbox"/> Alugado  Cedido 4 <input type="checkbox"/> Por empregador    5 <input type="checkbox"/> Por particular    6 <input type="checkbox"/> Outra		0 <input type="checkbox"/> Não pago    Nº de dígitos _____,00 Cr\$	

10 COMBUSTÍVEL USADO PARA COZINHAR				11 TOTAL DE COMODOS		12 COMODOS SERVINDO DE DORMITÓRIO			13 BANHEIROS		
1 <input type="checkbox"/> Gás canalizado    2 <input type="checkbox"/> Só gás de botijão    3 <input type="checkbox"/> Só lenha 4 <input type="checkbox"/> Gás de botijão e lenha    5 <input type="checkbox"/> Carvão    6 <input type="checkbox"/> Outro    0 <input type="checkbox"/> Não tem fogão ou fogareiro				_____ Número de cômodos (Quando o número de cômodos for inferior a 10, registrar 0 no primeiro campo)		1 <input type="checkbox"/> 1 cômodo    2 <input type="checkbox"/> 2 cômodos    3 <input type="checkbox"/> 3 cômodos 4 <input type="checkbox"/> 4 cômodos    5 <input type="checkbox"/> 5 cômodos    6 <input type="checkbox"/> 6 cômodos 7 <input type="checkbox"/> 7 cômodos    8 <input type="checkbox"/> 8 cômodos    9 <input type="checkbox"/> 9 cômodos ou mais			1 <input type="checkbox"/> 1 banheiro    2 <input type="checkbox"/> 2 banheiros    3 <input type="checkbox"/> 3 banheiros 4 <input type="checkbox"/> 4 banheiros    5 <input type="checkbox"/> 5 banheiros ou mais    0 <input type="checkbox"/> Não tem		

14 DESTINO DO LIXO			15 NESTE DOMICÍLIO RESIDE CRIANÇA COM MENOS DE 2 ANOS, INCLUSIVE ALGUMA RECÉM-NASCIDA?		16 FILTRO DE ÁGUA		17 TELEFONE		18 AUTOMÓVEL PARTICULAR		19 AUTOMÓVEL PARA TRABALHO		20 RÁDIO	
Coletado 1 <input type="checkbox"/> Diretamente    2 <input type="checkbox"/> Indiretamente    3 <input type="checkbox"/> Queimado Jogado 4 <input type="checkbox"/> Enterrado    5 <input type="checkbox"/> Terreno baldio    6 <input type="checkbox"/> Rio, lago ou mar    7 <input type="checkbox"/> Outro			1 <input type="checkbox"/> Sim 0 <input type="checkbox"/> Não		1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem		1 <input type="checkbox"/> 1 linha 2 <input type="checkbox"/> 2 ou mais linhas 0 <input type="checkbox"/> Não tem		1 <input type="checkbox"/> 1 carro    2 <input type="checkbox"/> 2 carros 3 <input type="checkbox"/> 3 ou mais carros    0 <input type="checkbox"/> Não tem		1 <input type="checkbox"/> Próprio 2 <input type="checkbox"/> Cedido 0 <input type="checkbox"/> Não tem		1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem	

21 ILUMINAÇÃO		22 GELADEIRA		23 TELEVISÃO PRETO E BRANCO		24 TELEVISÃO EM CORES		25 FREEZER		26 MÁQUINA DE LAVAR ROUPA		27 ASPIRADOR DE PÓ	
Elétrica 1 <input type="checkbox"/> Com medidor    2 <input type="checkbox"/> Sem medidor 3 <input type="checkbox"/> Óleo ou querosene    4 <input type="checkbox"/> Outra		1 <input type="checkbox"/> 1 porta 2 <input type="checkbox"/> Mais de 1 porta 0 <input type="checkbox"/> Não tem		1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem		1 <input type="checkbox"/> 1 aparelho    2 <input type="checkbox"/> 2 aparelhos 3 <input type="checkbox"/> 3 ou mais aparelhos    0 <input type="checkbox"/> Não tem		1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem		1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem		1 <input type="checkbox"/> Tem 0 <input type="checkbox"/> Não tem	

(Os quesitos seguintes só serão preenchidos quando houver iluminação elétrica)

**3** 1.ª PESSOA NOME \_\_\_\_\_

01 Sexo  1 Masculino  2 Feminino

02 Parentesco ou relação com o Chefe do domicílio  01 Chefe  20 Individual

03 Parentesco ou relação com o Chefe da família  01 Chefe  20 Individual

04 Família a que pertence  1 Única  2 Domicílio coletivo

05 Se a mãe reside no domicílio, indique o número de ordem em que foi reconhecida. Se não reside, indique se está viva, falecida ou não sabe

06 Mês e ano de nascimento (se não souber o mês e/ou o ano preencher o quadro seguinte)

07 Idade presumida (se inferior a 1 ano, o número de meses)

08 Faixa de idade  1 Menos de 5 anos  2 De 5 a 9 anos  3 10 anos ou mais

09 Raça ou cor (anselar só para as pessoas de origem oriental)

10 Religião ou culto

11 Deficiência física ou mental

12 Neste Município morou

13 Se no Questão 12 assinalou o retângulo 3, indique há quantos anos se deu a última mudança

14 Nasceu neste Município (se assinalou o retângulo 1, passe para o Questão 23. Se assinalou o 2, passe para o Questão 17. Se assinalou o 3, responda aos Questões seguintes)

15 Se Naturalizado Brasileiro ou Estrangeiro, indique o ano em que ficou residente no País

16 Unidade de Federação ou País estrangeiro de nascimento

17 Há quantos anos mora sem interrupção

**OS QUESTOS SEQUENTES SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1981)**

29 Espécie de curso mais elevado concluído com aprovação

30 Vive ou viveu em companhia de cônjuge — esposa(s), companheiro(s), etc. (se assinalou o retângulo 2 — Não, passe para os Questões 35 ou 45, conforme o caso)

31 Se no Questão 30 assinalou o retângulo 1 — Sim, indique o mês e o ano em que contraiu a primeira união

32 Se vive em companhia do cônjuge — esposa(s), companheiro(s), etc. indique a natureza de união

33 Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(s), companheiro(s), etc., indique se é:

34 Se respondeu o Questão 32, indique o mês e o ano em que passou a viver com o cônjuge atual. Se respondeu o Questão 33, indique o mês e o ano em que passou a viver a situação indicada

**OS QUESTOS 35 A 44 SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES (se teve filhos) só de um sexo registrar no campo correspondente ao outro sexo — 60)**

35 Filhos(as) vivos(as) que moram no domicílio

36 Filhos(as) vivos(as) que moram em outro domicílio

37 Filhos(as) vivos(as) nascidos(as) vivos(as) que já morreram (não incluir filhos(as) nascidos(as) mortos(as))

38 Filhos(as) vivos(as) nascidos(as) mortos(as) (gestação não inferior a 7 meses sem nenhum sinal de vida no útero. Não incluir abortos)

39 Sexo, mês e ano de nascimento do último filho(a) nascido(a) vivo(a)

40 Trabalho em todos ou em parte dos últimos 12 meses (01/09/1990 a 31/08/1991). Se assinalou o retângulo 3 — Não trabalhou, passe para o Questão 58

41 Qual a ocupação, profissão, cargo, função, etc., que exerceu nos últimos 12 meses ou em parte deles (se exerceu duas ou mais ocupações, registre a que considera principal. Se mudou de ocupação, com o tempo definitivo, registre a ocupação atual)

42 Setor ou ramo de atividade, negócio, organização, instituição, etc., em que exerceu a ocupação declarada no Questão 41

43 Tipo de estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Questão 41

44 Relação de trabalho ou a posição da ocupação no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Questão 41

**PARA A PESSOA QUE NO QUESTO 17/18 RESPONDEU MENOS DE 10 ANOS, NO CAMPO — NESTE MUNICÍPIO**

19 Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que mora antes de mudar-se para este Município

20 Na localidade indicada no Questão 19, reside

**OS QUESTOS SEQUENTES SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1986)**

21 Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que reside em 01/09/1986 (se reside no Município, assinala o retângulo 7 — Neste)

22 Na localidade indicada no Questão 21, antes de mudar, reside

23 Sabe ler e escrever ou Não sabe

**PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA (Se não frequenta escola assinala os retângulos 0)**

24 Série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinala o retângulo 0 — Nenhuma)

25 Grau de série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinala o retângulo 0 — Nenhum)

26 Para a pessoa que frequenta curso não seriado (se frequenta curso seriado, assinala o retângulo 0 — Nenhum)

**PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (se frequenta escola assinala os retângulos 0)**

27 Última série que concluiu com aprovação (Para a pessoa que concluiu curso de alfabetização de adultos, mestre ou doutorado, assinala o retângulo 0 — Nenhuma)

28 Grau da última série que concluiu com aprovação

50 Tem carteira de trabalho assinada

51 Quantas pessoas trabalham no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Questão 41

52 Local de trabalho onde exerceu a ocupação declarada no Questão 41

53 É contribuinte de Instituto de Previdência Públicas

54 Horas habitualmente trabalhadas por semana (quando exercer só uma ocupação, registrar 00 no campo. Em outras ocupações)

56 Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 de ocupação declarada no Questão 41

57 Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 de outras ocupações

58 Se no Questão 45 assinalou Não trabalhou, indique a situação ou ocupação que tem, obedecendo a ordem enumerada. Se trabalhou, não preencha este quadro e passe para o Questão 59

59 Indique se é aposentado e/ou pensionista

60 Rendimento mensal bruto do mês de agosto de 1991, proveniente de aposentadoria e/ou pensão

61 Rendimento bruto do mês de agosto de 1991, ou média mensal de outros rendimentos que não se enquadram em nenhuma das categorias anteriormente relacionadas — aluguéis, arrendamentos, doações, emprégo de capital, etc.

3 2ª PESSOA NOME _____		OS QUESTITOS SEQUENTES SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1981)																			
01	Sexo	1 <input type="checkbox"/> Masculino					2 <input type="checkbox"/> Feminino					29	Especie de curso mais elevado concluído com aprovação								
02	Parentesco ou relação com o Chefe do domicílio	02 <input type="checkbox"/> Cônjuge		03 <input type="checkbox"/> Filho(a)		04 <input type="checkbox"/> Entesado(a)		05 <input type="checkbox"/> Pai ou mãe		06 <input type="checkbox"/> Sogro(a)		30	Vive ou viveu em companhia de cônjuge — esposa(s), companheira(s), etc. (se assina-ou o retângulo 2 — Não, passe para os Questitos 35 ou 45, conforme o caso)	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não							
03	Parentesco ou relação com o Chefe da família	07 <input type="checkbox"/> Avô(s) ou bisavô(s)		08 <input type="checkbox"/> Neto(a) ou bisneto(a)		09 <input type="checkbox"/> Genro ou nora		10 <input type="checkbox"/> Irmão ou irmã		11 <input type="checkbox"/> Cunhado(a)		31	Se no Questito 30 assinou o retângulo 1 Sim, indique o mês e o ano em que contraiu a primeira união	Mês _____ Ano _____ 13 <input type="checkbox"/> Não lembra							
04	Família a que pertence	1 <input type="checkbox"/> Única					2 <input type="checkbox"/> Domicílio coletivo					32	Se vive em companhia do cônjuge — esposa(s), companheira(s), etc., indique a natureza da união	1 <input type="checkbox"/> Casamento civil e religioso 2 <input type="checkbox"/> Su. casamento civil 3 <input type="checkbox"/> Só casamento religioso 4 <input type="checkbox"/> União consensual							
05	Se a mãe reside no domicílio, indique o número de ordem em que foi reconhecida. Se não reside, indique se está viva, falecida ou não sabe	3 <input type="checkbox"/> 1º		4 <input type="checkbox"/> 2º		5 <input type="checkbox"/> 3º		6 <input type="checkbox"/> 4º		7 <input type="checkbox"/> 5º		33	Se não vive em companhia de cônjuge — esposa(s), companheira(s), etc., indique se é:	5 <input type="checkbox"/> Separado(a) não judicialmente 6 <input type="checkbox"/> Desquitado(a) ou separado(a) judicialmente 7 <input type="checkbox"/> Divorciado(a) 8 <input type="checkbox"/> Viúvo(a)							
06	Mês e ano de nascimento (se não souber o mês e/ou o ano preencher o quesito seguinte)	Mês _____ Ano _____										34	Se respondeu o Questito 32, indique o mês e o ano em que passou a viver com o cônjuge atual. Se respondeu o Questito 33, indique o mês e o ano em que passou a viver a situação indicada	Mês _____ Ano _____ 13 <input type="checkbox"/> Não lembra							
07	Idade presumida (se inferior a 1 ano, o número de meses)	20 _____ 400 _____										OS QUESTITOS 35 A 44 SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA AS MULHERES (se leve filhota) só de tem sexo registrar no campo correspondente ao outro sexo — 00)									
08	Faixa de idade	1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 anos			2 <input type="checkbox"/> De 5 a 9 anos			3 <input type="checkbox"/> 10 anos ou mais				35/36	Filhos(as) vivos(as) que moram no domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem 8 <input type="checkbox"/> Homem 9 <input type="checkbox"/> Mulher							
09	Raça ou cor (amarala só para as pessoas de origem oriental)	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		37/38	Filhos(as) vivos(as) que moram em outro domicílio	7 <input type="checkbox"/> Não tem 8 <input type="checkbox"/> Não sabe 9 <input type="checkbox"/> Homem 10 <input type="checkbox"/> Mulher							
10	Religião ou culto											39/40	Filhos(as) vivos(as) nascidos(as) vivos(as) que já morreram (não incluir filhos(as) nascidos(as) mortos(as))	7 <input type="checkbox"/> Não tem 8 <input type="checkbox"/> Não sabe 9 <input type="checkbox"/> Homem 10 <input type="checkbox"/> Mulher							
11	Deficiência física ou mental	1 <input type="checkbox"/> Cegueira		2 <input type="checkbox"/> Surdez		3 <input type="checkbox"/> Paralisia de um dos lados		4 <input type="checkbox"/> Paralisia das pernas		5 <input type="checkbox"/> Paralisia total		6 <input type="checkbox"/> Falta de membro(s) ou parte dele(s)		7 <input type="checkbox"/> Deficiência mental		8 <input type="checkbox"/> Mais de uma		9 <input type="checkbox"/> Nenhuma das enumeradas			
12	Neste Município morou	1 <input type="checkbox"/> Só na zona urbana		2 <input type="checkbox"/> Só na zona rural		3 <input type="checkbox"/> Nas zonas urbana e rural				45					Trabalhou em todos ou em parte das últimas 12 meses (01/09/1990 a 31/08/1991). Se assinou o retângulo 3 — Não trabalhou, passe para o Questito 58	1 <input type="checkbox"/> Habitualmente 2 <input type="checkbox"/> Eventualmente 3 <input type="checkbox"/> Não trabalhou					
13	Se no Questito 12 assinou o retângulo 3, indique há quantos anos se deu a última mudança	Nº de anos _____					98 <input type="checkbox"/> Nunca mudou					46	Qual a ocupação, profissão, cargo, função etc., que exerceu nos últimos 12 meses ou em parte deles (se exerceu duas ou mais ocupações, registre a que considera principal. Se mudou de ocupação, com o mesmo distintivo, registre a ocupação atual)								
14	Nasceu neste Município (se assinou o retângulo 1, passe para o Questito 23. Se assinou o 2, passe para o Questito 17. Se assinou o 3, responda aos Questitos seguintes)	1 <input type="checkbox"/> Sim e sempre morou neste		2 <input type="checkbox"/> Sim, mas já morou em outro		3 <input type="checkbox"/> Não nasceu				47	Sector ou ramo de atividade, negócio, organização, instituição, etc., em que exerceu a ocupação declarada no Questito 46										
15	Se Naturalizado Brasileiro ou Estrangeiro, indique o ano em que fixou residência no País	100 <input type="checkbox"/> Brasileiro não		2 <input type="checkbox"/> Naturalizado brasileiro		3 <input type="checkbox"/> Estrangeiro				48	Tipo de estabelecimento, negócio, instituição, etc., onde exerceu a ocupação declarada no Questito 46										
16	Unidade da Federação ou País estrangeiro de nascimento											49	Relação de trabalho ou a posição da ocupação no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Questito 46	01 <input type="checkbox"/> Trabalhador agrícola volante 02 <input type="checkbox"/> Empregado 03 <input type="checkbox"/> Conta própria 04 <input type="checkbox"/> Empregado doméstico 05 <input type="checkbox"/> Conta própria 06 <input type="checkbox"/> Empregado do setor privado 07 <input type="checkbox"/> Servidor público 08 <input type="checkbox"/> De empresa estatal 09 <input type="checkbox"/> Conta própria 10 <input type="checkbox"/> Empregador 11 <input type="checkbox"/> Sem remuneração							
17/18	Há quantos anos mora sem interrupção	Nesta Unidade da Federação Nº de anos _____					Neste Município Nº de anos _____					50	Tem carteira de trabalho assinada	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não sabe 3 <input type="checkbox"/> Não tem 4 <input type="checkbox"/> Não é empregado							
PARA A PESSOA QUE NO QUESTITO 17/18 RESPONDEU MENOS DE 10 ANOS, NO CAMPO — NESTE MUNICÍPIO												51	Quantas pessoas trabalham no estabelecimento, negócio, instituição, etc., declarado no Questito 48	1 <input type="checkbox"/> 1 ou 2 2 <input type="checkbox"/> 3 ou 4 3 <input type="checkbox"/> 5 a 9 4 <input type="checkbox"/> 10 ou mais							
19	Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que reside antes de mudar-se para este Município	Sigla _____ Nome _____										52	Local de trabalho onde exerceu a ocupação declarada no Questito 46	1 <input type="checkbox"/> Sem local exclusivo 2 <input type="checkbox"/> Com local exclusivo 3 <input type="checkbox"/> Com equipamento pesado 4 <input type="checkbox"/> Com equipamento leve ou sem 5 <input type="checkbox"/> No domicílio 6 <input type="checkbox"/> Propriedade própria 7 <input type="checkbox"/> Empresa ou firma 8 <input type="checkbox"/> Em casa do cliente ou patrão 9 <input type="checkbox"/> Via pública							
20	Na localidade indicada no Questito 19, reside	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana 2 <input type="checkbox"/> Na zona rural										53	É contribuinte de Instituto de Previdência Pública	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não sabe 3 <input type="checkbox"/> Não é							
OS QUESTITOS SEQUENTES SÓ SERÃO PREENCHIDOS PARA A PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS (nascida antes de 01/09/1986)												54/55	Horas habitualmente trabalhadas por semana (quando exercer só uma ocupação, registrar 00 no campo. Em outras ocupações)	Na ocupação do Questito 46 _____ Em outras ocupações _____							
21	Indique a sigla da UF e o nome do Município ou do País estrangeiro em que reside em 01/09/1986 (se reside no Município, assinale o retângulo 7 — Neste)	Sigla _____ Nome _____										56	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 da ocupação declarada no Questito 46	0 <input type="checkbox"/> Não tem 1 <input type="checkbox"/> Nº de dígitos _____ Cr\$ _____							
22	Na localidade indicada no Questito 21, antes de mudar, reside	1 <input type="checkbox"/> Na zona urbana 2 <input type="checkbox"/> Na zona rural										57	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991 de outra(s) ocupação(ões)	0 <input type="checkbox"/> Não tem 1 <input type="checkbox"/> Nº de dígitos _____ Cr\$ _____							
23	Sabe ler e escrever ou Não sabe	1 <input type="checkbox"/> Sabe ler e escrever 2 <input type="checkbox"/> Não sabe										58	Se no Questito 45 assinou Não trabalhou, indique a situação de ocupação que tem, obedecida a ordem enumerada. Se trabalhou, não preencha este quesito e passe para o Questito 59	1 <input type="checkbox"/> Já trabalhou 2 <input type="checkbox"/> Nunca trabalhou 3 <input type="checkbox"/> Aposentado 4 <input type="checkbox"/> Pensionista 5 <input type="checkbox"/> Vive de rendas 6 <input type="checkbox"/> Procurando trabalho 7 <input type="checkbox"/> Detento 8 <input type="checkbox"/> Estudante 9 <input type="checkbox"/> Ocoena ou inválido 10 <input type="checkbox"/> Afazeres domésticos 11 <input type="checkbox"/> Sem ocupação							
PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA (se não frequenta escola assinale os retângulos 0)												59	Indique se é aposentado e/ou pensionista	0 <input type="checkbox"/> Não é 1 <input type="checkbox"/> Aposentado 2 <input type="checkbox"/> Pensionista 3 <input type="checkbox"/> Aposentado e pensionista							
24	Série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série		2 <input type="checkbox"/> 2ª série		3 <input type="checkbox"/> 3ª série		4 <input type="checkbox"/> 4ª série		5 <input type="checkbox"/> 5ª série		6 <input type="checkbox"/> 6ª série		7 <input type="checkbox"/> 7ª série		8 <input type="checkbox"/> 8ª série		9 <input type="checkbox"/> Nenhuma			
25	Grau de série que frequenta (se não frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> 1º grau		2 <input type="checkbox"/> 2º grau		3 <input type="checkbox"/> Superior															
26	Para a pessoa que frequenta curso não seriado (se frequenta curso seriado, assinale o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> Pré-escolar		2 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos		3 <input type="checkbox"/> 1º grau		4 <input type="checkbox"/> 2º grau		5 <input type="checkbox"/> Pré-vestibular		6 <input type="checkbox"/> Mestreado ou Doutorado		7 <input type="checkbox"/> Nenhum							
PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA (se frequenta escola assinale os retângulos 0)												60	Rendimento mensal bruto do mês de agosto de 1991, proveniente de aposentadoria e/ou pensão	0 <input type="checkbox"/> Não tem 1 <input type="checkbox"/> Nº de dígitos _____ Cr\$ _____							
27	Última série que concluiu com aprovação (Para a pessoa que concluiu curso de alfabetização de adultos, mestreado ou doutorado, assinale o retângulo 0 — Nenhum)	1 <input type="checkbox"/> 1ª série		2 <input type="checkbox"/> 2ª série		3 <input type="checkbox"/> 3ª série		4 <input type="checkbox"/> 4ª série		5 <input type="checkbox"/> 5ª série		6 <input type="checkbox"/> 6ª série		7 <input type="checkbox"/> 7ª série		8 <input type="checkbox"/> 8ª série		9 <input type="checkbox"/> Nunca frequentou		0 <input type="checkbox"/> Nenhuma	
28	Grau de última série que concluiu com aprovação	1 <input type="checkbox"/> Curso de alfabetização de adultos		2 <input type="checkbox"/> Primário ou elementar		3 <input type="checkbox"/> Ginasial ou médio 1º ciclo		4 <input type="checkbox"/> 1º grau		5 <input type="checkbox"/> 2º grau		6 <input type="checkbox"/> Colégio ou médio 2º ciclo		7 <input type="checkbox"/> Superior		8 <input type="checkbox"/> Mestreado ou Doutorado		9 <input type="checkbox"/> Nenhum		0 <input type="checkbox"/> Nenhum	
												61	Rendimento bruto do mês de agosto de 1991, ou média mensal de outros rendimentos que não se enquadram em nenhuma das categorias anteriormente relacionadas — aluguel, arrendamentos, doações, emprego de capital, etc.	0 <input type="checkbox"/> Não tem 1 <input type="checkbox"/> Nº de dígitos _____ Cr\$ _____							