



1. É obrigatório o fornecimento dos dados estatísticos solicitados pelos funcionários ou agentes credenciados para a recolha directa nos termos dos n.º 1 e 2 do art.º 25 da Lei Base SEN, bem como a exibição dos livros e documentos pertinentes por eles solicitados que for legalmente obrigatório.

2. Nos termos do art.º 7º, da lei Base do Sistema Estatístico Nacional, todos os dados estatísticos individuais recolhidos por órgãos produtores de estatísticas oficiais do SEN, são de natureza estritamente confidencial.

III^o RECENSEAMENTO GERAL DA POPULAÇÃO E HABITAÇÃO

I. IDENTIFICAÇÃO GEOGRÁFICA

G 01. REGIÃO: _____ G 02. SECTOR: _____

G 03. CIDADE: _____ G 04 MEIO (1 - Urbano ou 2 - Rural) _____

G 05. DR: _____

QUEST. N^o Se for uma continuação marcar aqui _____ de _____

G 06. ESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO É :

- | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| 0 - Familiar; | 4 - Educação (Internato) | 8 - Trabalho (Estaleiro); |
| 1 - Hotel; | 5 - Assistência Social (orfanato); | 9 - Outro Colectivo |
| 2 - Hospital, Clínica (Saúde); | 6 - Religioso; | (especificar): _____ |
| 3 - Caserna (Quartel); | 7 - Prisão; | |

G 07. BAIRRO/TABANCA/ACAMPAMENTO: _____

(Se se tratar de bairro de uma tabanca, escrever o nome da tabanca e o nome do bairro entre parênteses)

NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR: _____

RESUMO RECAPITULATIVO

SITUAÇÃO DE RESIDENCIA	SEXO			TOTAL DOS RECENSEADOS NO AGREGADO
	MASCULINO	FEMININO	AMBOS OS SEXOS	
1. RP - RESIDENTE PRESENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. RA - RESIDENTE AUSENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. PNR - PRESENTE NÃO RESIDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. POPULAÇÃO POR DIREITO (RP+RA)=> (1+2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. POPULAÇÃO EFECTIVA (RP+PNR)=> (1+3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RESERVADO AO CONTROLO

C.1. FEITO PELO INQUIRIDOR: _____ NOME <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 2009 D M A	C.2. VISTO PELO CONTROLADOR: _____ NOME _____ 2009 D M A
C.3. CODIFICADO POR: _____ NOME _____ 2009 D M A	C.4. DIGITADO POR: _____ NOME _____ 2009 D M A

II. CARACTERÍSTICAS DA HABITAÇÃO:			
H 01	TIPO DE CONSTRUÇÃO DESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO FAMILIAR 1. Alojamento Definitivo <input type="checkbox"/> 2. Alojamento Precário <input type="checkbox"/>	H 09	EXISTE INSTALAÇÃO SANITÁRIA NESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO? <input type="checkbox"/> 1 - Sim 2 - Não, utiliza do vizinho → H 11 3 - Não Tem-----→ H 13
H 02	QUANTAS DIVISÕES EXISTEM NESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO? (Considerar apenas as divisões utilizada para dormir) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	H 10	QUANTAS INSTALAÇÕES SANITÁRIAS EXISTEM NESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO? (Se 9 instalações ou mais, registrar 9) <input type="checkbox"/>
H 03	ESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO É: 1 - Arrendada à entidade Pública <input type="checkbox"/> 2 - Arrendada à entidade Privada 3 - Ocupado pelo Proprietário 4 - Cedida/ Empréstada 5 - Outro	H 11	TIPO DA INSTALAÇÃO SANITÁRIA OU RETRETE: 1 - Uso exclusivo com Dispositivo de Descarga 2 - Uso exclusivo sem Dispositivo de Descarga 3 - Uso partilhado com Dispositivo de Descarga 4 - Uso partilhado sem Dispositivo de Descarga
H 04	QUAL É O MATERIAL PREDOMINANTEMENTE UTILIZADO NO PAVIMENTO DESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO? 1 - Mosaico <input type="checkbox"/> 2 - Cimento 3 - Terra Batida 4 - Outro	H 12	QUAL É O TIPO DE ESGOTO UTILIZADO NESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO? <input type="checkbox"/> 1 - Rede pública 2 - Fossa Fechada (Séptica) 3 - Fossa Aberta (retrete) 4 - Outro
H 05	QUAL É O MATERIAL PREDOMINANTEMENTE UTILIZADO NAS PAREDES EXTERIORES DESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO? 1 - Pedra <input type="checkbox"/> 2 - Tijolo 3 - Bloco de Cimento 4 - Adobe Reforçado 5 - Adobe/ Taipa 6 - Kirintim com Lama 7 - Outro	H 13	O LIXO DESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO É: 1 - Coletado por serviço de limpeza <input type="checkbox"/> 2 - Colocado em tanque de lixo 3 - Queimado ou Enterrado no quintal 4 - Vazado em terreno livre ou rua 5 - Outro
H 06	QUAL É O MATERIAL PREDOMINANTEMENTE UTILIZADO NA COBERTURA DESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO? 1 - Telha <input type="checkbox"/> 2 - Fibrocimento 3 - Zinco 4 - Palha 5 - Outro	H 14	QUAL É O COMBUSTÍVEL MAIS USADO PARA COZINHAR? <input type="checkbox"/> 1 - Lenha 2 - Carvão. 3 - Gás 4 - Petróleo 5 - Outro
H 07	QUAL É A PRINCIPAL FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA PARA BEBER UTILIZADA NESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO? 1 - Canalizada em pelo menos numa divisão <input type="checkbox"/> 2 - Canalizada no quintal 3 - Canalizada fora da casa 4 - Furo 5 - Fonte 6 - Água engarrafada 7 - Outro	H 15	QUAL É A PRINCIPAL FORMA DE ILUMINAÇÃO UTILIZADA NESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO? Elétrica: <input type="checkbox"/> 11 - Rede Pública 12 - Gerador particular no domicílio 13 - Gerador do vizinho 14 - Gerador de empresa ou serviço 15 - Painel solar Não Elétrica: <input type="checkbox"/> 21 - Vela 22 - Gasóleo/ Petróleo 23 - Gaz 24 - Outro
H 08	QUAL É A PRINCIPAL FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA UTILIZADA NESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO? 1 - Canalizada em pelo menos numa divisão <input type="checkbox"/> 2 - Canalizada no quintal 3 - Canalizada fora da casa 4 - Furo 5 - Fonte 6 - Rio/ Lagoa 7 - Outro		

III. EQUIPAMENTOS: NESTA UNIDADE DE ALOJAMENTO EXISTEM ESTES BENS/MEIOS DE CONFORTO?			
H 16. FILTRO DE ÁGUA	1 - SIM	2 - NÃO	
H 17. ARCA/FRIGORIFICO	1 - SIM	2 - NÃO	
H 18. RADIO	1 - SIM	2 - NÃO	
H 19. GERADOR.....	1 - SIM	2 - NÃO	
H 20. TELEVISOR.....	1 - SIM	2 - NÃO	
H 21. TELEMÓVEL.....	1 - SIM	2 - NÃO	
H 22. TELEFONE FIXO	1 - SIM	2 - NÃO	
H 23. BICICLETA	1 - SIM	2 - NÃO	
H 24. MOTORIZADA	1 - SIM	2 - NÃO	
H 25. AUTOMOVEL.....	1 - SIM	2 - NÃO	

IV. LISTE AS PESSOAS PERTENCENTES A ESTE AGREGADO FAMILIAR QUE MORRERAM NOS ÚLTIMOS 12 MESES de 01/03/2008 a 28/02/2009

Nº	Nome	Sexo	Idade ao Falecer (em anos Completos)	Se for <u>Mulher de 12 e mais anos</u> , será que ela faleceu numa das seguintes condições?
M 01	M 02	M 03	M 04	M 05
1		1 - M 2 - F	____	1 - Durante a Gravidez, 2 - Durante o Parto, 3 - Até 45 dias depois do parto, 4 - Fora destas condições
2		1 - M 2 - F	____	1 - Durante a Gravidez, 2 - Durante o Parto, 3 - Até 45 dias depois do parto, 4 - Fora destas condições
3		1 - M 2 - F	____	1 - Durante a Gravidez, 2 - Durante o Parto, 3 - Até 45 dias depois do parto, 4 - Fora destas condições
4		1 - M 2 - F	____	1 - Durante a Gravidez, 2 - Durante o Parto, 3 - Até 45 dias depois do parto, 4 - Fora destas condições
5		1 - M 2 - F	____	1 - Durante a Gravidez, 2 - Durante o Parto, 3 - Até 45 dias depois do parto, 4 - Fora destas condições

V. LISTE AS CRIANÇAS NASCIDAS NESTE AGREGADO NOS ÚLTIMOS 12 MESES (de 01/03/2008 a 28/02/2009)

Nº	Nome da Criança	Sexo	Data de Nascimento	Nome da Mãe	Nº Mãe
N 01	N 02	N 03	N 04	N 05	N 06
1		1 - M 2 - F	____/____/200____ (D D / M M / A A A A)		
2		1 - M 2 - F	____/____/200____ (D D / M M / A A A A)		
3		1 - M 2 - F	____/____/200____ (D D / M M / A A A A)		
4		1 - M 2 - F	____/____/200____ (D D / M M / A A A A)		
5		1 - M 2 - F	____/____/200____ (D D / M M / A A A A)		

VI. ALGUEM DESTA AGREGADO FAMILIAR EMIGROU PARA O ESTRANGEIRO NOS ÚLTIMOS 5 ANOS (DESDE MARÇO DE 2004)

Nº	Nome	Sexo	Idade ao Emigrar (em anos Completos)	Relação de parentesco	País de Residência	Ano de Partida
E 01	E 02	E 03	E 04	E 05	E 06	E 07
1		1 - M 2 - F	____	_____	_____	200____
2		1 - M 2 - F	____	_____	_____	200____
3		1 - M 2 - F	____	_____	_____	200____
4		1 - M 2 - F	____	_____	_____	200____
5		1 - M 2 - F	____	_____	_____	200____

N.º	Nome da pessoa	Sexo
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		

P.1. N.º de ordem da pessoa _____			
P.2. Nome completo _____			
TODOS OS RECENSEADOS		P.14	Qual é a sua Religiao? _____ [][]
P.3	Sexo: 1- Masculino 2- Feminino	P.15	Qual é o principal Dialecto falado? _____ [][]
P.4	Qual é a sua relação de parentesco com o Chefe do Agregado? _____ [][]	P.16	Questao sobre as Linguas Faladas (1). Fala Crioulo? 1 - SIM 2 - NÃO (2). Fala Portugues? 1 - SIM 2 - NÃO (3). Fala Francês? 1 - SIM 2 - NÃO (4). Fala Inglês? 1 - SIM 2 - NÃO (5). Fala Espanhol? 1 - SIM 2 - NÃO (6). Fala Russo? 1 - SIM 2 - NÃO (7). Fala uma outra Língua? 1 - SIM ; 2 - NÃO
P.5	Qual é data do seu nascimento? Mês [][] ; Ano [][][][]		
P.6	Qual é a sua idade presumida? (Esta pertunta sera feita quando a pessoa não saba a data do nascimento) [][][][] (Em anos completos)		
P.7	Qual é a sua situação de Residência? 1- Residente presente 2- Residente ausente 3- Presente não residente → Passa a pessoa seguinte		
TODOS OS RESIDENTES		RESIDENTES COM 6 E MAIS ANOS	
P.8	Qual é a sua nacionalidade? _____ [][]	P.17	Sabe Ler e Escrever? 1 - Sim 2 - Não
P.9	Qual é a sua Etnia? _____ [][]	P.18	Frequenta/Frequentou um estabelecimento de ensino? 1 - Frequento, 2 - Frequentei, 3 - Nunca Frequentei.
P.10	Qual é o sector ou Pais do seu Nascimento? _____ [][][][]		
P.11	Qual é o Sector ou Pais da sua Residencia Anterior? _____ [][]	P.19	Qual é a classe mais elavada que concluiu com sucesso? 00 - quando esta a estudar a 1ª Classe, ou Frequentou e não conclui a 1ª Classe 01 -1- Classes → P. 21 , 21-2- Ensino Profissinal, [][] 31-33-Ensino Médio, 41-47- Universitario
P.12	Ha quantos anos voce vive neste sector? [][]		
P.13	Tem alguma Deficiencia? 1 - Sim 2 - Não → P.14		
P.13.1	Qual é a Deficiencia? _____ [][]	P.20	Qual é a sua área de Formação? _____ [][][]
P.13.2	Qual é a Deficiencia? _____ [][]	P.21	Qual é a sua condicao perante o trabalho, na semana de 23 -28 fevereiro? [] 1- Ocupado → P. 23 , 2- Desempregado que ja trabalhou 3- Domestico 4- Desempregado que nunca trabalhou } → P.22 5- Estudante/Aluno, 6- Reformado 7- Incapacitdo 0- Outro } → P. 26
P.13.3	Qual é a Deficiencia? _____ [][]		

		RESIDENTES COM 12 E MAIS ANOS
P.22	<p>Na semana de 23 -28 fevereiro, trabalhou/ajudou numa das seguintes actividades?</p> <p>1- Agricultura/Pesca, 2- Criação de animais, 3- Produção e venda de algum produto, 4- Prestação de Serviços, 5- Não realizou nada → <u>P. 26</u></p>	<p>P.26 Qual é o seu Estado Civil?</p> <p>1-. Solteiro (a), → <u>P. 29</u> 2-. Casado (a), 3-. Viuvo (a) 4-. Divorciado (a), 5-. Separado (a).</p>
P.23	<p>Qual foi a sua principal ocupação na semana de 23 -28 fevereiro perante o trabalho ou da última vez que trabalhou?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
P.24	<p>Indique a sua situação no trabalho na semana de 23 -28 fevereiro ou da última vez que trabalhou.</p> <p>1- Administração Pública, Org. de Soberania, 2-. Empresa Parapública, 3-. Empresa Privada, 4-. Sector Informal, 5-. Conta Propria 6-. Patrao/empregador, 7-. Associação/Cooperativa, 8-. Trabalho familiar sem remuneração 9-. Aprendiz sem remuneração, 0- Outro</p>	<p>P.27 Qual é a natureza da sua última união?</p> <p>1- Civil e religioso, 2-Somente Civil, 3- Somente religioso 4- Tradicional Monogamia, 5- Tradicional Poligamia, 6- União de facto</p>
P.25	<p>Qual é a actividade económica da Empresa ou Entidade onde trabalhou na semana de 23 -28 fevereiro, ou da última vez que trabalhou?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>P.28 Quantos anos tinha a quando do seu primeiro Casamento?</p> <p>_____</p>

SOMENTE PARA MULHERES RESIDENTES COM IDADE ENTRE 12 E MAIS ANOS		
P.29	<p>Teve um parto na sua vida?</p> <p>1 - Sim 2 - Não → FIM da entrevista</p>	<p>P.33 Dos filhos que nasceram vivos, quantos <u>morreram</u>?</p> <p>Masculino ____ </p> <p>Feminino ____ </p> <p>Total ____ </p>
P.30	<p>Até a data presente, quantos Partos já Teve? ____ </p>	
P.31	<p>Dos partos que teve, quantos Filhos nasceram vivos?</p> <p>Se nenhum, → FIM da entrevista</p> <p>Masculino ____ </p> <p>Feminino ____ </p> <p>Total ____ </p>	<p>P.34 Qual é o mes e o ano do nascimento do ultimo filho nascido vivo?</p> <p> ____ ____ </p> <p>Mês Ano</p>
P.32	<p>Dos filhos que nasceram vivos, quantos ainda estão <u>vivos</u>?</p> <p>Masculino ____ </p> <p>Feminino ____ </p> <p>Total ____ </p>	<p>P.35 Qual é o sexo do ultimo filho nascido vivo?</p> <p>1 - Masculino 2 - Feminino</p>
		<p>P.36 Esse filho ainda esta vivo?</p> <p>1 - Sim → FIM da entrevista 2 - Não</p>
		<p>P.37 Qual é o mes e o ano do falecimento do ultimo filho nascido vivo?</p> <p> ____ ____ </p> <p>Mês Ano</p> <p>99-. Não sabe</p>
		<p>P.38 Qual era o sexo do ultimo filho que faleceu?</p> <p>1 - Masculino 2 - Feminino</p>