



Censo Demográfico 2010

CD 2010
Questionário da Amostra

MUNICÍPIO:

POSTO DE COLETA:

1 IDENTIFICAÇÃO DO DOMICÍLIO

1.01 UF	1.02 MUNICÍPIO	1.03 DISTRITO	1.04 SUBDISTRITO	1.05 SETOR	1.06 Nº DA QUADRA	1.07 Nº DA FACE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

LOCALIDADE:

CEP:

LOGRADOURO:
(Endereço completo)

ESPÉCIES DE DOMICÍLIO OCUPADO

- 1.08 1 - DOMICÍLIO PARTICULAR PERMANENTE OCUPADO 6 - DOMICÍLIO COLETIVO COM MORADOR
 5 - DOMICÍLIO PARTICULAR IMPROVISADO OCUPADO

Siga 1.09

TIPO

- 1.09 11 - CASA 53 - OUTRO (VAGÃO, TRAILER, GRUTA, ETC.)
 12 - CASA DE VILA OU EM CONDOMÍNIO 61 - ASILO, ORFANATO E SIMILARES COM MORADOR
 13 - APARTAMENTO 62 - HOTEL, PENSÃO E SIMILARES COM MORADOR
 14 - HABITAÇÃO EM: CASA DE CÔMODOS, CORTIÇO OU CABEÇA DE PORCO 63 - ALOJAMENTO DE TRABALHADORES COM MORADOR
 15 - **OCA OU MALOCA** 64 - PENITENCIÁRIA, PRESÍDIO OU CASA DE DETENÇÃO COM MORADOR
 51 - TENDA OU BARRACA 65 - OUTRO MORADOR
 52 - DENTRO DO ESTABELECIMENTO

Obs.: A categoria em negrito só foi disponibilizada em setores de terras indígenas.

Se código 1 no quesito 1.08, siga para o quesito 2.01
Se código 5 no quesito 1.08, siga para o quesito 3.01
Se código 6 no quesito 1.08, siga para o quesito 4.01

2 PARA DOMICÍLIOS PARTICULARES PERMANENTES OCUPADOS CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

2.01 - ESTE DOMICÍLIO É:

- 1 - PRÓPRIO DE ALGUM MORADOR - JÁ PAGO 4 - CEDIDO POR EMPREGADOR
 2 - PRÓPRIO DE ALGUM MORADOR - AINDA PAGANDO 5 - CEDIDO DE OUTRA FORMA
 3 - ALUGADO 6 - OUTRA CONDIÇÃO

2.011 - VALOR DO ALUGUEL R\$,00

Siga 2.02

2.02 - O MATERIAL PREDOMINANTE NAS PAREDES EXTERNAS É:

- 1 - ALVENARIA COM REVESTIMENTO 4 - TAIPA REVESTIDA 7 - PALHA
 2 - ALVENARIA SEM REVESTIMENTO 5 - TAIPA NÃO REVESTIDA 8 - OUTRO MATERIAL
 3 - MADEIRA APROPRIADA PARA CONSTRUÇÃO (APARELHADA) 6 - MADEIRA APROVEITADA 9 - SEM PAREDE

Obs.: A categoria em negrito só foi disponibilizada em setores de terras indígenas.

Siga 2.03

2.03 - QUANTOS CÔMODOS EXISTEM NESTE DOMICÍLIO? (Inclusive banheiro e cozinha)

(Não considere como cômodo: corredores, varandas abertas, garagem e outros compartimentos para fins não residenciais)

Siga 2.04

<p>2.04 - QUANTOS CÔMODOS SERVEM DE DORMITÓRIO PARA OS MORADORES?</p> <p><input type="text"/></p> <p>Siga 2.05</p>	<p>2.05 - QUANTOS BANHEIROS DE USO EXCLUSIVO DOS MORADORES EXISTEM NESTE DOMICÍLIO? (Inclusive os localizados no terreno ou na propriedade)</p> <p><input type="text"/> BANHEIROS COM CHUVEIRO (OU BANHEIRA) E VASO SANITÁRIO (OU PRIVADA)</p> <p>(Se 9 ou mais de 9, registre 9. Se não existir registre 0 (zero)) (Se 0 (zero) siga 2.06. Caso contrário, passe ao 2.07)</p>
<p>2.06 - UTILIZA SANITÁRIO OU BURACO PARA DEJEÇÕES, INCLUSIVE OS LOCALIZADOS NO TERRENO OU NA PROPRIEDADE? (Cercado por paredes de qualquer material)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - SIM (Siga 2.07) <input type="checkbox"/> 2 - NÃO (Passe ao 2.08)</p> <p>Obs.: Dependendo da região do país, sanitário pode ser conhecido como: casinha, patente, latrina, privada, sentina, rerete, casa-de-força, cambrone</p>	
<p>2.07 - O ESGOTO DO BANHEIRO OU SANITÁRIO É LANÇADO (JOGADO) EM:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - REDE GERAL DE ESGOTO OU PLUVIAL <input type="checkbox"/> 3 - FOSSA RUDIMENTAR <input type="checkbox"/> 5 - RIO, LAGO OU MAR</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - FOSSA SÉPTICA <input type="checkbox"/> 4 - VALA <input type="checkbox"/> 6 - OUTRO</p> <p>Siga 2.08</p>	
<p>2.08 - A FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO É:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO <input type="checkbox"/> 5 - ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA EM CISTERNA <input type="checkbox"/> 8 - OUTRA</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - POÇO OU NASCENTE NA PROPRIEDADE <input type="checkbox"/> 6 - ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA DE OUTRA FORMA <input type="checkbox"/> 9 - POÇO OU NASCENTE NA ALDEIA</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - POÇO OU NASCENTE FORA DA PROPRIEDADE <input type="checkbox"/> 7 - RIOS, AÇUDES, LAGOS E IGARAPÉS <input type="checkbox"/> 10 - POÇO OU NASCENTE FORA DA ALDEIA</p> <p><input type="checkbox"/> 4 - CARRO-PIPA</p> <p>Obs.: As categorias em negrito só foram disponibilizadas em setores de terras indígenas.</p> <p>Siga 2.09</p>	
<p>2.09 - NESTE DOMICÍLIO EXISTE ÁGUA CANALIZADA (ENCANADA)?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - SIM, EM PELO MENOS UM CÔMODO <input type="checkbox"/> 2 - SIM, SÓ NA PROPRIEDADE OU TERRENO <input type="checkbox"/> 3 - NÃO</p> <p>Siga 2.10</p>	
<p>2.10 - O LIXO DESTA DOMICÍLIO É:</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - COLETADO DIRETAMENTE POR SERVIÇO DE LIMPEZA <input type="checkbox"/> 4 - ENTERRADO (Na propriedade) <input type="checkbox"/> 6 - JOGADO EM RIO, LAGO OU MAR</p> <p><input type="checkbox"/> 2 - COLOCADO EM CAÇAMBA DE SERVIÇO DE LIMPEZA <input type="checkbox"/> 5 - JOGADO EM TERRENO BALDIO OU LOGRADOURO <input type="checkbox"/> 7 - TEM OUTRO DESTINO</p> <p><input type="checkbox"/> 3 - QUEIMADO (Na propriedade)</p> <p>Siga 2.11</p>	
<p>2.11 - EXISTE ENERGIA ELÉTRICA NO DOMICÍLIO?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - SIM, DE COMPANHIA DISTRIBUIDORA → (Siga 2.12) <input type="checkbox"/> 2 - SIM, DE OUTRAS FONTES → (Passe ao 2.13) <input type="checkbox"/> 3 - NÃO EXISTE ENERGIA ELÉTRICA → (Passe ao 2.13)</p>	
<p>2.12 - EXISTE MEDIDOR OU RELÓGIO NO DOMICÍLIO?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 - SIM, DE USO EXCLUSIVO <input type="checkbox"/> 2 - SIM, DE USO COMUM <input type="checkbox"/> 3 - NÃO TEM MEDIDOR OU RELÓGIO</p> <p>Siga 2.13</p>	
<p>NESTE DOMICÍLIO EXISTE:</p> <p>2.13 - RÁDIO (Inclusive integrado a outro tipo de aparelho)? <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.14</p> <p>2.14 - TELEVISÃO? <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.15</p> <p>2.15 - MÁQ. DE LAVAR ROUPA? (Não considerar tanquinho) <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.16</p> <p>2.16 - GELADEIRA? <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.17</p> <p>2.17 - TELEFONE CELULAR? <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.18</p> <p>2.18 - TELEFONE FIXO? <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.19</p> <p>2.19 - MICROCOMPUTADOR? <input type="checkbox"/> 1 - SIM (Siga 2.20) <input type="checkbox"/> 2 - NÃO (Passe ao 2.21)</p> <p>2.20 - MICROCOMPUTADOR COM ACESSO À INTERNET? <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.21</p> <p>2.21 - MOTOCICLETA PARA USO PARTICULAR? <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 2.22</p> <p>2.22 - AUTOMÓVEL PARA USO PARTICULAR? <input type="checkbox"/> 1 - SIM <input type="checkbox"/> 2 - NÃO Siga 3.01</p>	

6 **CARACTERÍSTICAS DO MORADOR**

6.00 - NOME DA PESSOA

Sigla 6.01

6.01 - SEXO

-
- 1 - MASCULINO
-
- 2 - FEMININO
-
- Sigla 6.02

6.02 - QUAL É O MÊS E O ANO DO SEU NASCIMENTO?

-
- 6.021 - MÊS
-
- 6.022 - ANO (Se mês ou ano em branco, siga 6.03)
-
- (Se mês e ano preenchidos, passe ao 6.04)

6.03 - QUAL ERA A SUA IDADE EM 31 DE JULHO DE 2010?

-
- 6.031 - UM ANO OU MAIS
-
- 6.032 - MENOS DE UM ANO
-
- MESES

Sigla 6.04

6.04 - TEM MÃE VIVA?

(considere apenas mãe biológica)

-
- 1 - SIM E MORA NESTE DOMICÍLIO (Sigla 6.05)
-
- 2 - SIM E MORA EM OUTRO DOMICÍLIO (Passe ao 6.06)
-
-
- 3 - NÃO (Passe ao 6.06)
-
- 4 - NÃO SABE (Passe ao 6.06)

6.05 - NOME DA MÃE DO MORADOR

Sigla 6.06

6.06 - A SUA COR OU RAÇA É:

-
- 1 - BRANCA
-
- 2 - PRETA
-
- 3 - AMARELA
-
- 4 - PARDA
-
- 5 - INDÍGENA (Passe ao 6.08)

(Se terra indígena no tipo de setor e códigos 1 a 4 neste quesito, siga 6.07)

(Se Tipo de setor diferente de terra indígena e códigos 1 a 4 neste quesito, passe ao 6.12)

6.07 - VOCÊ SE CONSIDERA INDÍGENA?

-
- 1 - SIM (Sigla 6.08)
-
- 2 - NÃO (Passe ao 6.12)

6.08 - QUAL É A SUA ETNIA OU O POVO A QUE PERTENCE?

Sigla 6.09

6.09 - FALA LÍNGUA INDÍGENA NO DOMICÍLIO? (Considere também o uso da língua de sinais)

-
- 1 - SIM (Sigla 6.10)
-
- 2 - NÃO (Passe ao 6.11)

6.10 - QUAL(IS)?

(ESPECIFIQUE A(S) LÍNGUA(S) INDÍGENA(S) - ATÉ DOIS REGISTROS)

6101 6103

Sigla 6.11

6.11 - FALA PORTUGUÊS NO DOMICÍLIO? (Considere também o uso da língua de sinais)

-
- 1 - SIM
-
- 2 - NÃO

Sigla 6.12

6.12 - QUAL É A SUA RELIGIÃO OU CULTO?

(Se tem até 10 anos de idade, siga 6.13. Caso contrário, passe ao 6.14)

PARA PESSOAS COM ATÉ 10 ANOS DE IDADE

6.13 - TEM REGISTRO DE NASCIMENTO:

-
- 1 - DO CARTÓRIO
-
- 2 - DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO (DNU) DO HOSPITAL OU DA MATERNIDADE
-
- 3 - REGISTRO ADMINISTRATIVO DE NASCIMENTO INDÍGENA (RANI) (Somente para aquele que se declarar ou se considerar indígena)
-
- 4 - NÃO TEM
-
- 5 - NÃO SABE

Sigla 6.14

DEFICIÊNCIA - PARA TODAS AS PESSOAS

6.14 - TEM DIFICULDADE PERMANENTE DE ENXERGAR?

(SE UTILIZA ÓCULOS OU LENTES DE CONTATO, FAÇA SUA AVALIAÇÃO QUANDO OS ESTIVER UTILIZANDO)

-
- 1 - SIM, NÃO CONSEGUE DE MODO ALGUM
-
- 2 - SIM, GRANDE DIFICULDADE
-
- 3 - SIM, ALGUMA DIFICULDADE
-
- 4 - NÃO, NENHUMA DIFICULDADE

Sigla 6.15

6.15 - TEM DIFICULDADE PERMANENTE DE OUVIR?

(SE UTILIZA APARELHO AUDITIVO, FAÇA SUA AVALIAÇÃO QUANDO O ESTIVER UTILIZANDO)

-
- 1 - SIM, NÃO CONSEGUE DE MODO ALGUM
-
- 2 - SIM, GRANDE DIFICULDADE
-
- 3 - SIM, ALGUMA DIFICULDADE
-
- 4 - NÃO, NENHUMA DIFICULDADE

Sigla 6.16

6.16 - TEM DIFICULDADE PERMANENTE DE CAMINHAR OU SUBIR DEGRAUS?

(SE UTILIZA PRÓTESE, BENGALA OU APARELHO AUXILIAR, FAÇA SUA AVALIAÇÃO QUANDO O ESTIVER UTILIZANDO)

-
- 1 - SIM, NÃO CONSEGUE DE MODO ALGUM
-
- 2 - SIM, GRANDE DIFICULDADE
-
- 3 - SIM, ALGUMA DIFICULDADE
-
- 4 - NÃO, NENHUMA DIFICULDADE

Sigla 6.17

6.17 - TEM ALGUMA DEFICIÊNCIA MENTAL/INTELLECTUAL PERMANENTE QUE LIMITE AS SUAS ATIVIDADES HABITUAIS, COMO TRABALHAR, IR À ESCOLA, BRINCAR, ETC.?

-
- 1 - SIM,
-
- 2 - NÃO

Sigla 6.18

MIGRAÇÃO INTERNA E IMIGRAÇÃO INTERNACIONAL

6.18 - NASCEU NESTE MUNICÍPIO?

- 1 - SIM E SEMPRE MOROU (Se 5 anos ou mais de idade, passe 6.27. Caso contrário, passe ao 6.28)
 2 - SIM MAS MOROU EM OUTRO MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO (Passe ao 6.23)
 3 - NÃO (Siga 6.19)

6.19 - NASCEU NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO)?

- 1 - SIM, E SEMPRE MOROU (Passe ao 6.24)
 2 - SIM, MAS MOROU EM OUTRA UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO (Passe 6.23)
 3 - NÃO (Siga 6.20)

6.20 - QUAL É A SUA NACIONALIDADE?

- 1 - BRASILEIRO NATO (Passe ao 6.22)
 2 - NATURALIZADO BRASILEIRO (Siga 6.21)
 3 - ESTRANGEIRO (Siga 6.21)

6.21 - EM QUE ANO FIXOU RESIDÊNCIA NO BRASIL?

ANO

Siga 6.22

6.22 - QUAL É A UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO) OU PAÍS ESTRANGEIRO DE NASCIMENTO?

- 1 - UNIDADE DA FEDERAÇÃO
 2 - PAÍS ESTRANGEIRO
- 6.221 - UNIDADE DA FEDERAÇÃO
 6.223 - PAÍS ESTRANGEIRO

Siga 6.23

6.23 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUPTÃO NESTA UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO)? (SE INFERIOR A 1 ANO, REGISTRE ZERO)

Siga 6.24

6.24 - HÁ QUANTO TEMPO MORA SEM INTERRUPTÃO NESTE MUNICÍPIO? (SE INFERIOR A 1 ANO, REGISTRE ZERO)

NÚMERO DE ANOS

(Se mora há menos de 10 anos, siga 6.25.)
(Se mora há 10 anos ou mais e tem 5 anos ou mais de idade, passe ao 6.27)
(Caso contrário, passe ao 6.28)

6.25 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO) E MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO MORAVA ANTES DE MUDAR-SE PARA ESTE MUNICÍPIO?

- 1 - UNIDADE DA FEDERAÇÃO/MUNICÍPIO
 2 - PAÍS ESTRANGEIRO
- 6.251 - UF
 6.255 - PAÍS ESTRANGEIRO
- 6.253 - MUNICÍPIO
- (Se no quesito 6.24 mora há menos de 6 anos e tem 5 anos ou mais de idade, siga 6.26)
(Se no quesito 6.24 mora há 6 anos ou mais e tem 5 anos ou mais de idade, passe ao 6.27)
(Se tiver menos de 5 anos de idade, passe ao 6.28)

6.26 - EM QUE UNIDADE DA FEDERAÇÃO (ESTADO) E MUNICÍPIO OU PAÍS ESTRANGEIRO MORAVA EM 31 DE JULHO DE 2005?

- 1 - UNIDADE DA FEDERAÇÃO/MUNICÍPIO
 2 - PAÍS ESTRANGEIRO
- 6.261 - UF
 6.265 - PAÍS ESTRANGEIRO
- 6.263 - MUNICÍPIO
- (Se tem 5 anos ou mais de idade, siga 6.27. Caso contrário, passe ao 6.28)

EDUCAÇÃO

PARA PESSOA DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE

6.27 - SABE LER E ESCREVER?

- 1 - SIM
 2 - NÃO
 Siga 6.28

PARA TODAS AS PESSOAS

6.28 - FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE?

- 1 - SIM, PÚBLICA
 2 - SIM, PARTICULAR
 3 - NÃO, JÁ FREQUENTOU (Passe ao 6.33)
 4 - NÃO, NUNCA FREQUENTOU (Se tem 10 anos ou mais de idade, passe ao 6.37. Caso contrário, passe ao 6.70)
- (Siga 6.29)

PARA PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE

6.29 - QUAL É O CURSO QUE FREQUENTA?

- | | |
|---|---|
| <p> <input type="checkbox"/> 01 - CRECHE
 <input type="checkbox"/> 02 - PRÉ-ESCOLAR (MATERNAL E JARDIM DE INFÂNCIA)
 <input type="checkbox"/> 03 - CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA
 <input type="checkbox"/> 04 - ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS
 <input type="checkbox"/> 05 - REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL (Siga 6.30)
 <input type="checkbox"/> 06 - EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA - OU SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL (Passe ao 6.36) </p> | <p> <input type="checkbox"/> 07 - REGULAR DO ENSINO MÉDIO (Passe ao 6.31)
 <input type="checkbox"/> 08 - EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA - OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO (Passe ao 6.36)
 <input type="checkbox"/> 09 - SUPERIOR DE GRADUAÇÃO (Passe ao 6.32)
 <input type="checkbox"/> 10 - ESPECIALIZAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR (MÍNIMO DE 360 HORAS)
 <input type="checkbox"/> 11 - MESTRADO
 <input type="checkbox"/> 12 - DOUTORADO </p> |
|---|---|
- (Passe ao 6.35)

6.30 - QUAL É A SÉRIE/ANO QUE FREQUENTA?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01 - PRIMEIRO ANO | <input type="checkbox"/> 06 - QUINTA SÉRIE/SEXTO ANO |
| <input type="checkbox"/> 02 - PRIMEIRA SÉRIE/SEGUNDO ANO | <input type="checkbox"/> 07 - SEXTA SÉRIE/SETIMO ANO |
| <input type="checkbox"/> 03 - SEGUNDA SÉRIE/TERCEIRO ANO | <input type="checkbox"/> 08 - SÉTIMA SÉRIE/OITAVO ANO |
| <input type="checkbox"/> 04 - TERCEIRA SÉRIE/QUARTO ANO | <input type="checkbox"/> 09 - OITAVA SÉRIE/NONO ANO |
| <input type="checkbox"/> 05 - QUARTA SÉRIE/QUINTO ANO | <input type="checkbox"/> 10 - CURSO NÃO SERIADO |

Passe ao 6.36

6.31 - QUAL É A SÉRIE QUE FREQUENTA?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - PRIMEIRA SÉRIE | <input type="checkbox"/> 3 - TERCEIRA SÉRIE | <input type="checkbox"/> 5 - CURSO NÃO SERIADO |
| <input type="checkbox"/> 2 - SEGUNDA SÉRIE | <input type="checkbox"/> 4 - QUARTA SÉRIE | |

Passe ao 6.36

6.32 - JÁ CONCLUIU OUTRO CURSO SUPERIOR DE GRADUAÇÃO?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - SIM (Passe ao 6.35) | <input type="checkbox"/> 2 - NÃO (Passe ao 6.36) |
|--|--|

PARA PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE, MAS JÁ FREQUENTOU

6.33 - QUAL FOI O CURSO DE NÍVEL MAIS ELEVADO QUE FREQUENTOU?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 - CRECHE, PRÉ-ESCOLAR (MATERNAL E JARDIM DE INFÂNCIA), CLASSE DE ALFABETIZAÇÃO - CA | (Siga 6.34) | |
| <input type="checkbox"/> 02 - ALFABETIZAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS | | |
| <input type="checkbox"/> 03 - ANTIGO PRIMÁRIO (ELEMENTAR) | | |
| <input type="checkbox"/> 04 - ANTIGO GINÁSIO (MÉDIO 1º CICLO) | | |
| REGULAR DO ENSINO FUNDAMENTAL OU 1º GRAU | <input type="checkbox"/> 05 - (da 1ª A 3ª série/do 1º ao 4º ano)
<input type="checkbox"/> 06 - (4ª série/5º ano)
<input type="checkbox"/> 07 - (da 5ª a 8ª série/do 6º ao 9º ano) | (Se tem 10 anos ou mais de idade, passe ao 6.37)
(Se tem menos de 10 anos de idade, passe ao 6.70) |
| <input type="checkbox"/> 08 - SUPLETIVO DO ENSINO FUNDAMENTAL OU DO 1º GRAU | (Siga 6.34) | |
| <input type="checkbox"/> 09 - ANTIGO CIENTÍFICO, CLÁSSICO, ETC....(MÉDIO 2º CICLO) | | |
| <input type="checkbox"/> 10 - REGULAR OU SUPLETIVO DO ENSINO MÉDIO OU DO 2º GRAU | | |
| <input type="checkbox"/> 11 - SUPERIOR DE GRADUAÇÃO | | |
| <input type="checkbox"/> 12 - ESPECIALIZAÇÃO DE NÍVEL SUPERIOR (MÍNIMO DE 360 HORAS) | | |
| <input type="checkbox"/> 13 - MESTRADO | | |
| <input type="checkbox"/> 14 - DOUTORADO | | |

6.34 - CONCLUIU ESTE CURSO?

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - SIM | <input type="checkbox"/> 2 - NÃO |
|----------------------------------|----------------------------------|

(Se códigos 12; 13 ou 14 no quesito 6.33, siga 6.35)
 (Se código 11 no quesito 6.33 e código 1 neste quesito, siga 6.35)
 (Se código 11 no quesito 6.33 e código 2 neste quesito, passe ao 6.37)
 (Se códigos de 01 a 10 no quesito 6.33 e tem 10 anos ou mais de idade, passe ao 6.37)
 (Se códigos de 01 a 10 no quesito 6.33 e tem menos de 10 anos de idade, passe ao 6.70)

6.35 - QUAL É A ESPÉCIE DO CURSO MAIS ELEVADO QUE CONCLUIU?

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - SUPERIOR DE GRADUAÇÃO | <input type="checkbox"/> 2 - MESTRADO | <input type="checkbox"/> 3 - DOUTORADO |
|--|---------------------------------------|--|

6.351 - SUPERIOR DE GRADUAÇÃO

6.353 - MESTRADO

6.355 - DOUTORADO

(Se código 1 ou 2 no quesito 6.28, siga 6.36. Caso contrário, passe ao 6.37)

DESLOCAMENTO PARA ESTUDO (PARA A PESSOA QUE FREQUENTA ESCOLA OU CRECHE)

6.36 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO FREQUENTA ESCOLA (OU CRECHE)?

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - NESTE MUNICÍPIO - (Se tem 10 anos ou mais de idade, Passe ao 6.37. Caso contrário, passe ao 6.70) |
|--|

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 2 - EM OUTRO MUNICÍPIO |
|---|

--	--

6.361 - UF

6.363 - MUNICÍPIO

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 3 - EM PAÍS ESTRANGEIRO |
|--|

6.365 - PAÍS ESTRANGEIRO

(Se tem 10 anos ou mais de idade, siga 6.37. Caso contrário, passe ao 6.70)

NUPCIALIDADE

PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

6.37 - VIVE EM COMPANHIA DE CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A)?

1 - SIM - (Se mulher e tipo de setor igual a terra indígena, siga 6.38)
(Se mulher, tipo de setor diferente de terra indígena e condição no domicílio de 04 a 19, siga 6.38.
Caso contrário, passe ao 6.39)

2 - NÃO, MAS JÁ VIVEU ANTES (Passe ao 6.40)

6.38 - Nome do cônjuge ou companheiro(a)

3 - NUNCA VIVEU (Passe ao 6.40)

6.39 - QUAL É A NATUREZA DA UNIÃO?

1 - CASAMENTO CIVIL E RELIGIOSO

2 - SÓ CASAMENTO CIVIL

3 - SÓ CASAMENTO RELIGIOSO

4 - UNIÃO CONSENSUAL

Siga 6.40

6.40 - QUAL É O ESTADO CIVIL?

1 - CASADO(A)

2 - DESQUITADO(A) OU SEPARADO(A) JUDICIALMENTE

3 - DIVORCIADO(A)

4 - VIÚVO(A)

5 - SOLTEIRO(A)

Siga 6.41

TRABALHO E RENDIMENTO

PARA A PESSOA DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010, DURANTE PELO MENOS 1 HORA:

6.41 - TRABALHOU GANHANDO EM DINHEIRO, PRODUTOS, MERCADORIAS OU BENEFÍCIOS?

BENEFÍCIOS: MORADIA, ALIMENTAÇÃO, TREINAMENTO, ETC.

1 - SIM (Passe ao 6.45)

2 - NÃO (Siga 6.42)

NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010:

6.42 - TINHA ALGUM TRABALHO REMUNERADO DO QUAL ESTAVA TEMPORARIAMENTE AFASTADO(A)?

(Férias, doença, licença, greve, falta, más condições do tempo, etc.)

1 - SIM (Passe ao 6.45)

2 - NÃO (Siga 6.43)

NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010, DURANTE PELO MENOS 1 HORA:

6.43 - AJUDOU SEM QUALQUER PAGAMENTO NO TRABALHO REMUNERADO DE MORADOR DO DOMICÍLIO?

1 - SIM (Passe ao 6.45)

2 - NÃO (Siga 6.44)

NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010, DURANTE PELO MENOS 1 HORA:

6.44 - TRABALHOU NA PLANTACÃO, CRIAÇÃO DE ANIMAIS OU PESCA, SOMENTE PARA ALIMENTAÇÃO DOS MORADORES DO DOMICÍLIO?

INCLUSIVE CAÇA, E EXTRAÇÃO VEGETAL

1 - SIM (Passe ao 6.46)

2 - NÃO (Passe ao 6.54)

6.45 - QUANTOS TRABALHOS TINHA?

1 - UM

2 - DOIS OU MAIS

Siga 6.46

Os quesitos de 6.46 a 6.49 devem referir-se ao trabalho único ou principal que a pessoa tinha na semana de referência

ATENÇÃO - Critérios para definir o trabalho principal na semana de referência:

1 - Maior número de horas normalmente trabalhadas por semana;

2 - Maior rendimento mensal habitual;

3 - Trabalho que possui há mais tempo.

6.46 - QUAL ERA A OCUPAÇÃO QUE EXERCIA NO TRABALHO QUE TINHA?

Siga 6.47

6.47 - QUAL ERA A ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO (NEGÓCIO, FIRMA, EMPRESA, INSTITUIÇÃO, ENTIDADE, ETC.) EM QUE TINHA ESSE TRABALHO?

(Se código 1 no quesito 6.44, passe ao 6.53. Caso contrário, siga 6.48)

6.48 - NESSE TRABALHO ERA:

- 01 - EMPREGADO COM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA
- 02 - MILITAR DO EXÉRCITO, MARINHA, AERONÁUTICA, POLÍCIA MILITAR OU CORPO DE BOMBEIROS
- 03 - EMPREGADO PELO REGIME JURÍDICO DOS FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS
- 04 - EMPREGADO SEM CARTEIRA DE TRABALHO ASSINADA
- 05 - CONTA PRÓPRIA
- 06 - EMPREGADOR (Siga 6.49)
- 07 - NÃO-REMUNERADO - (Se código 1 no quesito 6.45, passe ao 6.53)
(Se código 2 no quesito 6.45, passe ao 6.50)

(Passe ao 6.51)

(Passe ao 6.50)

6.49 - QUANTAS PESSOAS EMPREGAVA NESSE TRABALHO?

- 1 - (1 A 5 PESSOAS)
- 2 - (6 OU MAIS PESSOAS)

Siga 6.50

6.50 - ERA CONTRIBUINTE DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL EM ALGUM TRABALHO QUE TINHA NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010?

- 1 - SIM, NO TRABALHO PRINCIPAL
- 2 - SIM, EM OUTRO TRABALHO
- 3 - NÃO

Siga 6.51

6.51 - NO TRABALHO PRINCIPAL, QUAL ERA O RENDIMENTO BRUTO (OU A RETIRADA) MENSAL QUE GANHAVA HABITUALMENTE EM JULHO DE 2010?

- 1 - EM DINHEIRO, PRODUTOS OU MERCADORIAS
- 2 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS (Moradia, alimentação, treinamento, etc.)
- 0 - NÃO TEM

6.511 - R\$ _____,00

(Se código 1 no quesito 6.45, passe ao 6.53. Se código 2 no quesito 6.45, siga 6.52)

6.52 - NOS DEMAIS TRABALHOS, QUAL ERA O RENDIMENTO BRUTO (OU A RETIRADA) MENSAL QUE GANHAVA HABITUALMENTE EM JULHO DE 2010?

- 1 - EM DINHEIRO, PRODUTOS OU MERCADORIAS
- 2 - SOMENTE EM BENEFÍCIOS (Moradia, alimentação, treinamento, etc.)
- 0 - NÃO TEM

6.521 - R\$ _____,00

Siga 6.53

6.53 - NO TRABALHO PRINCIPAL, QUANTAS HORAS TRABALHAVA HABITUALMENTE POR SEMANA?

| | HORAS

Passe ao 6.56

6.54 - NO PERÍODO DE 02 A 31 DE JULHO DE 2010 TOMOU ALGUMA PROVIDÊNCIA, DE FATO, PARA CONSEGUIR TRABALHO?

- 1 - SIM (Siga 6.55)
- 2 - NÃO (Passe ao 6.56)

6.55 - SE TIVESSE CONSEGUIDO TRABALHO, ESTARIA DISPONÍVEL PARA ASSUMI-LO NA SEMANA DE 25 A 31 DE JULHO DE 2010?

- 1 - SIM
- 2 - NÃO

Siga 6.56

EM JULHO DE 2010, TINHA RENDIMENTO MENSAL HABITUAL DE:

6.56 - APOSENTADORIA OU PENSÃO DE INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA OFICIAL (FEDERAL, ESTADUAL OU MUNICIPAL)?

- 1 - SIM
- 2 - NÃO

Siga 6.57

6.57 - PROGRAMA SOCIAL BOLSA-FAMÍLIA OU PROGRAMA DE ERRADICAÇÃO DO TRABALHO INFANTIL - PETI?

- 1 - SIM
- 2 - NÃO

Siga 6.58

6.58 - RENDIMENTO DE OUTROS PROGRAMAS SOCIAIS OU DE TRANSFERÊNCIAS?

- 1 - SIM
- 2 - NÃO

Siga 6.59

BENEFÍCIO ASSISTENCIAL DE PRESTAÇÃO CONTINUADA - BPC/LOAS, DOAÇÃO OU MESADA DE NÃO MORADOR DO DOMICÍLIO, PENSÃO ALIMENTÍCIA, SEGURO DESEMPREGO, BOLSA DE ESTUDO, OUTROS PROGRAMAS, ETC.

6.59 - OUTRAS FONTES (JUROS DE POUPANÇA, APLICAÇÕES FINANCEIRAS, ALUGUEL, PENSÃO OU APOSENTADORIA DE PREVIDÊNCIA PRIVADA, ETC.)

- 1 - SIM
- 2 - NÃO

(Se do quesito 6.56 ao 6.59 houve pelo menos uma resposta "Sim", Siga 6.591. Caso contrário, veja comandos abaixo)

6.591 - EM JULHO DE 2010 QUAL FOI O VALOR TOTAL DESTES RENDIMENTO(S)? R\$ _____,00

(Se assinalou código 1 ou 2 no quesito 6.45, siga 6.60)

(Se assinalou código 1 no quesito 6.44, siga 6.60)

(Caso contrário, se for mulher, passe ao 6.63. Se for homem, passe ao 6.70)

DESLOCAMENTO PARA O TRABALHO

6.60 - EM QUE MUNICÍPIO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO OU PAÍS ESTRANGEIRO TRABALHA?

1 - NO PRÓPRIO DOMICÍLIO (Se for mulher, passe ao 6.63. Se for homem, passe ao 6.70)

2 - APENAS NESTE MUNICÍPIO, MAS NÃO NO PRÓPRIO DOMICÍLIO (Siga 6.61)

3 - EM OUTRO MUNICÍPIO (Siga 6.601 e 6.603)

6.601 - UF

6.603 - MUNICÍPIO

(siga 6.61)

4 - EM PAÍS ESTRANGEIRO (Siga 6.605)

6.605 - PAÍS ESTRANGEIRO

5 - EM MAIS DE UM MUNICÍPIO OU PAÍS

(Se for mulher, passe ao 6.63. Se for homem, passe ao 6.70)

6.61 - RETORNA DO TRABALHO PARA CASA DIARIAMENTE?

1 - SIM (Siga 6.62)

2 - NÃO (Se for mulher, Passe ao 6.63. Se for homem, Passe ao 6.70)

6.62 - QUAL É O TEMPO HABITUAL GASTO DE DESLOCAMENTO DE SUA CASA ATÉ O TRABALHO?

1 - ATÉ 05 MINUTOS

4 - MAIS DE UMA HORA ATÉ DUAS HORAS

2 - DE 06 MINUTOS ATÉ MEIA HORA

5 - MAIS DE DUAS HORAS

3 - MAIS DE MEIA HORA ATÉ UMA HORA

(Se for mulher, Siga 6.63. Se for homem, passe ao 6.70)

FECUNDIDADE

PARA A MULHER DE 10 ANOS OU MAIS DE IDADE

6.63 - QUANTOS FILHOS E FILHAS NASCIDOS VIVOS TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2010?

1 - TEVE FILHOS NASCIDOS VIVOS

2 - NÃO TEVE FILHO NASCIDO VIVO (Passe ao 6.69)

6.631 - HOMENS

6.632 - MULHERES

(Siga 6.64)

6.64 - DOS FILHOS E FILHAS QUE TEVE, QUANTOS ESTAVAM VIVOS EM 31 DE JULHO DE 2010?

1 - FILHOS VIVOS EM 31/07/2010

2 - NÃO SABE O Nº DE FILHOS HOMENS E MULHERES VIVOS EM 31/07/2010

6.641 - HOMENS

6.642 - MULHERES

Siga 6.65

6.65 - QUAL É O SEXO DO ÚLTIMO FILHO TIDO NASCIDO VIVO ATÉ 31 DE JULHO DE 2010?

1 - MASCULINO

2 - FEMININO

Siga 6.66

6.66 - QUAL É O MÊS E O ANO DE NASCIMENTO DO(A) ÚLTIMO(A) FILHO(A) TIDO(A) NASCIDO(A) VIVO(A) ATÉ 31 DE JULHO DE 2010? CASO NÃO SAIBA, PREENCHA APENAS O CAMPO COM A IDADE DESTES FILHOS.

6.661 - MÊS

6.662 - ANO

6.663 - IDADE DO FILHO EM 31/07/2010
O campo 6.663 somente será habilitado se os campos 6.661 ou 6.662 estiverem em branco

Siga 6.67

6.67 - ESTE (A) FILHO (A) ESTAVA VIVO(A) EM 31 DE JULHO DE 2010?

1 - SIM (Passe ao 6.69)

2 - NÃO (Siga 6.68)

9 - NÃO SABE (Passe ao 6.69)

6.68 - QUAL FOI O MÊS E O ANO QUE ESTE (A) FILHO(A) FALECEU?

1 - SABE O MÊS E ANO OU SOMENTE O ANO

6.681 - MÊS

6.682 - ANO

2 - NÃO SABE

Siga 6.69

6.69 - QUANTOS FILHOS E FILHAS NASCIDOS MORTOS TEVE ATÉ 31 DE JULHO DE 2010?
(GESTAÇÃO DE 7 MESES OU MAIS SEM NENHUM SINAL DE VIDA AO NASCER. NÃO INCLUIR ABORTOS)

1 - TEVE FILHO NASCIDO MORTO (Siga 6.681 a 6.683)

6.691 - HOMENS

6.692 - MULHERES

6.693 - TOTAL (Siga 6.70)

2 - NÃO TEVE FILHO NASCIDO MORTO (Passe ao 6.70)

3 - NÃO SABE (Passe ao 6.70)

(Comando especial: o sistema somente deverá habilitar o campo 6.693 se o quesito 0669 for igual a 1 e o(s) campo(s) 6.691 ou 6.692 estiver(em) em branco)

Ajustes no questionário de trabalho da PNAD Contínua



9º Fórum SIPD

Rio de Janeiro – 15 de dezembro de 2010

PROVÁVEIS AJUSTES NA PNAD CONTÍNUA, VISANDO A IMPLANTAÇÃO EM 2011

Foi visto, a partir do teste da PNAD Contínua, a necessidade de melhoria nas perguntas de 1 a 4 que visam a captação da população ocupada.

Este fato pode gerar mudanças nos quesitos em termos não só de fluxo como também de inclusão ou exclusão de perguntas como também de revisão de texto.

PARTE 4 - CARACTERÍSTICAS DE TRABALHO DAS PESSOAS DE 14 ANOS OU MAIS DE IDADE

CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO NA SEMANA DE REFERÊNCIA

1 - Na semana de ... a ... (semana de referência), ... trabalhou durante pelo menos 1 hora?

- Sim** → passe ao 3
- Não** → siga 2

2 - Apesar do que acaba de dizer, na semana de ... a ... (semana de referência), ... teve algum trabalho ocasional (bico), durante pelo menos 1 hora?

- Sim** → siga 3
- Não** → passe ao 4

3 - Por esse trabalho, ... recebia em dinheiro, produtos, mercadorias ou benefícios, tais como moradia, alimentação, treinamento, etc.?

- Sim** → passe ao 9
- Não** → siga 4

4 - Na semana de ... a ... (semana de referência), ...ajudou durante pelo menos 1 hora, sem receber pagamento, no trabalho de algum morador do domicílio ou de parente que residia em outro domicílio?

- Sim** → passe ao 9
- Não** → siga 5

QUESITO 3

3 - Por esse trabalho, ... recebia em dinheiro, produtos, mercadorias ou benefícios, tais como moradia, alimentação, treinamento, etc.?

Foi ressaltado na consultoria da Organização Internacional do Trabalho a necessidade de alteração de texto para melhorar a compreensão da pergunta.

Sugestões: a) substituir “recebia em dinheiro” por “recebia remuneração em dinheiro”; b) substituir “treinamento” por “experiência profissional”.

QUESITO 4

4 - Na semana de ... a ... (semana de referência), ...ajudou durante pelo menos 1 hora, sem receber pagamento, no trabalho de algum morador do domicílio ou de parente que residia em outro domicílio?

Sugestões na Consultoria da OIT: a) separar membro do domicílio de parente que reside em outro domicílio; b) substituir “sem receber pagamento” por “sem qualquer pagamento, no trabalho remunerado de algum morador do domicílio”.

QUESITO 8

8 -Quanto tempo ... ficará afastado desse trabalho, contando desde o primeiro dia do afastamento até a data prevista para o retorno?

- Até 3 meses → |__| meses
- Mais de 3 meses a menos de 1 ano → |__|__| meses
- De 1 ano a menos de 2 anos → |_1_| ano e |__|__| meses
- 2 anos ou mais → |__|__| anos

Se (6 = “3” ou “4”) e (8 = “1”), siga 9. Se (6 = “7”) e (7 = “1”) e (8 = “1”), siga 9. Caso contrário, passe ao 65.

Foi sugerido na Consultoria da OIT: a) computar o tempo de afastamento temporário de trabalho até o dia da entrevista(segundo a 13a CIET);

QUESITO 12

Nesse trabalho, ... era:

1. **Trabalhador doméstico** → passe ao 26
2. **Militar do exército, da marinha, da aeronáutica, da polícia militar ou do corpo de bombeiros militar** → siga 13
3. **Empregado do setor privado** → siga 13
4. **Empregado do setor público (inclusive empresas de economia mista)** → siga 13
5. **Empregador**
ATENÇÃO: Lembre-se que empregadores têm pelo menos um empregado.
siga 13
6. **Conta própria**
ATENÇÃO: Lembre-se que trabalhadores por conta própria não têm empregados.
siga 13

QUESITO 12

7. Trabalhador não-remunerado

7.1. em ajuda conta própria ou empregador que era membro do domicílio ou parente que residia em outro domicílio → siga 13

7.2. em ajuda a empregado que era membro do domicílio ou parente que residia em outro domicílio → siga 13

Foram sugeridas na Consultoria da OIT:

a) alteração de texto nas caixas de atenção para melhorar este quesito;

b) repensar sobre uma mais adequada compreensão da categoria dos conta própria, inserindo talvez uma pergunta, o que poderia gerar mudanças no fluxo do questionário.

QUESITO 13

2.1.1 – CARACTERÍSTICAS DO NEGÓCIO/EMPRESA - TRABALHO PRINCIPAL

Se 12 = Militar, empregado do setor público ou empregado do setor privado:
Qual era a principal atividade desse negócio/empresa do qual ... recebia pagamento como empregado?

Se 12 = Conta própria ou empregador:

Qual era a principal atividade desse negócio/empresa que ... tinha?

Se 12 = Trabalhador não-remunerado:

Qual era a principal atividade desse negócio/empresa no qual ... ajudava sem receber pagamento?

ATENÇÃO: Se necessário, anote os principais produtos elaborados ou serviços prestados por esse negócio/empresa.

De acordo com a consultoria da OIT há necessidade de ressaltar que no caso da ajuda é feita a uma pessoa e não ao negócio/empresa.

QUESITO 13

2.1.1 – CARACTERÍSTICAS DO NEGÓCIO/EMPRESA - TRABALHO PRINCIPAL

EXCLUSIVO PARA O ENTREVISTADOR

Qual é a seção da atividade?

- Agricultura, pecuária, silvicultura, exploração florestal, pesca ou aquicultura.
- Outra atividade.

Se 12 = Militar ou empregado do setor público, siga 14.

Se 12 = Empregado do setor privado, conta própria ou empregador, passe ao 15.

Se 12 = Trabalhador não-remunerado, passe ao 18.

Em relação a este quesito, foi sugerido, na Consultoria da OIT, alteração das caixas de atenção para melhorar a compreensão da pergunta.

QUESITO 16

2.1 – TRABALHO PRINCIPAL

Na semana de ... a ... (semana de referência), quantos empregados trabalhavam nesse negócio/empresa que ... tinha?

ATENÇÃO: Considere na contagem os empregados permanentes e os temporários.

- . 1 a 5 empregados → |__|
- . 6 a 10 empregados → |__|__|
- . 11 a 50 empregados → |__|__|
- . 51 a 100 empregados → |__|__|__|
- . 101 ou mais empregados

Conforme a Consultoria da OIT há necessidade de rever categorias de resposta das perguntas.

QUESITO 39

2.1 – TRABALHO PRINCIPAL

Até o dia ... (último dia da semana de referência) fazia quanto tempo que ... estava nesse trabalho?

- Menos de 1 mês**
- De 1 mês a menos de 1 ano** → |__|__| meses
- De 1 ano a menos de 2 anos** → |_1_| ano e |__|__| meses
- 2 anos ou mais** → |__|__| anos

Conforme a Consultoria da OIT há necessidade de repensar categorias de resposta, visando manter a coerência com o quesito 8.

QUESITO 45

2.2 – TRABALHO SECUNDÁRIO

Esse negócio/empresa era registrado no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ?

De acordo com a Consultoria da OIT há necessidade de inserção de quesitos após esta pergunta (estender perguntas sobre CNPJ para o trabalho secundário).

QUESITOS 38, 52 E 57

2.1 – TRABALHO PRINCIPAL

2.2 – TRABALHO SECUNDÁRIO

2.3 – OUTROS TRABALHOS

Na semana de ... a ... (semana de referência), quais dias e quantas horas trabalhou efetivamente, nesse(s) outro(s) trabalho(s)?

- | | | | | |
|--|-----|---|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> Domingo | _ _ | h | _ _ | min |
| <input type="checkbox"/> Segunda-feira | _ _ | h | _ _ | min |
| <input type="checkbox"/> Terça-feira | _ _ | h | _ _ | min |
| <input type="checkbox"/> Quarta-feira | _ _ | h | _ _ | min |
| <input type="checkbox"/> Quinta-feira | _ _ | h | _ _ | min |
| <input type="checkbox"/> Sexta-feira | _ _ | h | _ _ | min |
| <input type="checkbox"/> Sábado | _ _ | h | _ _ | min |

Com base no teste da PNAD Contínua há indicativo de haver mudanças na forma de captação. A pergunta não foi bem compreendida em campo (horas efetivas foram confundidas com a distribuição das horas habitais nos dias da semana).

QUESITOS 58 A 64

2.4 – SUBOCUPAÇÃO

Na semana de ... a ... (semana de referência), ... gostaria de ter trabalhado mais do que as ... horas que efetivamente trabalhou?

A Consultoria da OIT sugere alteração do texto do quesito 58 para melhorar a compreensão da pergunta.

Na semana de ... a ... (semana de referência), como ... gostaria de ter trabalhado mais horas?

Quantas horas a mais, por semana, ... poderia trabalhar, no período de ... a ... (período de 30 dias contados a partir do primeiro dia da semana de referência)?

A Consultoria da OIT sugere alteração de texto do quesito 60 e mudança no período de referência.

QUESITOS 58 A 64

2.5 – PROCURA DE OUTRO TRABALHO

No período de ... a ... (período de referência de 30 dias), ... procurou outro trabalho?

No período de ... a ... (período de referência de 30 dias), o que ... fez, principalmente, para conseguir outro trabalho?

No período de ... a ... (período de referência de 30 dias), qual foi o principal motivo, pelo qual ... procurou outro trabalho?

Se conseguisse um outro trabalho, ... poderia iniciá-lo no período de ... a ... (período de 30 dias contados a partir do primeiro dia da semana de referência)?

De acordo com a Consultoria da OIT há necessidade de inserção de pergunta sobre disponibilidade para trabalhar e também rever categorias de resposta das perguntas 59 e 63.

QUESITOS 65 a 73

3 – PESSOAS NÃO OCUPADAS

3.1 – PROCURA DE TRABALHO

No período de ... a ... (período de referência de 30 dias), ... procurou trabalho?

No período de ... a ... (período de referência de 30 dias), o que ... fez, principalmente, para conseguir um trabalho?

No período de ... a ... (período de referência de 30 dias), qual foi o principal motivo pelo qual ... não procurou trabalho?

No período de ... a ... (período de captação de 335 dias), ... procurou trabalho?

No período de ... a ... (período de captação de 335 dias), o que ... fez, principalmente, para conseguir um trabalho?

QUESITOS 65 a 73

Até o dia ... (último dia da semana de referência), fazia quanto tempo que ... vinha procurando trabalho, sem ter qualquer tipo de trabalho?

Embora não tenha procurado, ... gostaria de conseguir um trabalho?

Se tivesse conseguido um trabalho, ... poderia tê-lo iniciado na semana de ... a ... (semana de referência)?

Quantas horas, por semana, ... poderia dedicar ao trabalho que conseguisse?

Conforme a consultoria da OIT, há necessidade de melhoria nessa captação. Pode haver mudanças nos quesitos (texto, alteração de categorias de resposta, inclusão, exclusão ou mudança de ordem das perguntas).

QUESITOS 109 a 114

4.3 – TRABALHO VOLUNTÁRIO

Na semana de ... a ... (semana de referência), ... realizou voluntariamente alguma atividade, sem receber qualquer tipo de pagamento, para promover uma causa ou ajudar alguém de fora do seu domicílio ou de fora da sua família?

Que tipo de trabalho ... fez?

... fez esse trabalho para (ou por meio de) alguma empresa, organização ou instituição?

Qual era a principal atividade dessa empresa, organização ou instituição?

Na semana de a (semana de referência), quantas horas ... dedicou efetivamente a todas essas atividades?

Conforme a Consultoria da OIT, nesses quesitos pode haver inserção de perguntas para melhor adequar o bloco às recomendações internacionais e/ou alteração da ordem dos blocos. Ex: Trabalho voluntário pode vir antes do Próprio Consumo.

COREN/DPE

SIDP - SISTEMA INTEGRADO DAS PESQUISAS DOMICILIARES

Elizabeth Belo Hypólito - Gerente
Elizabeth.hypolito@ibge.gov.br