

Cidade ou Vila <input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	Distribuição prévia	<input type="checkbox"/> 3	Entrevista	Moradoras	PESSOAS RECENSEADAS	MUNICÍPIO	PASTA	N.º NA PASTA
Área Urbana Isolada <input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3								
Aglomerado Rural <input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 3	Homens <input type="checkbox"/> 6	Mulheres <input type="checkbox"/> 7	Não moradoras presentes <input type="checkbox"/> 8					
Zona Rural <input type="checkbox"/> 7	SITUAÇÃO	DISTRITO	COLETA	N.º DO SETOR					

Localidade: _____ Logradouro: _____ N.º: _____ Dependência: _____

Nome do Chefe do Domicílio: _____ Assinatura do Informante: _____

DOMICÍLIO	1. ESPECIE				2. TIPO		3. CONDIÇÃO DE OCUPAÇÃO					
	<input type="checkbox"/> 1 Permanente	<input type="checkbox"/> 3 X Improvisado	<input type="checkbox"/> 5 X Permanente	<input type="checkbox"/> 7 X Improvisado	<input type="checkbox"/> 1 Casa	<input type="checkbox"/> 3 Apartamento	<input type="checkbox"/> 1 Já acabou de pagar	<input type="checkbox"/> 3 Não acabou de pagar	<input type="checkbox"/> 5 Alugado	<input type="checkbox"/> 6 Empregador	<input type="checkbox"/> 7 Particular	<input type="checkbox"/> 0 Outra
2		Particular		Coletivo		Próprio		Cedido				
3	QUESITOS											
	Nome											
1	Sexo		1.ª PESSOA		2.ª PESSOA		3.ª PESSOA		4.ª PESSOA		5.ª PESSOA	
	<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem <input type="checkbox"/> 3 Mulher	
2	Condição de presença											
	<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente		<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente		<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente		<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente		<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente		<input type="checkbox"/> 2 Presente <input type="checkbox"/> 4 Ausente	
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio											
	Chefe <input type="checkbox"/> 1		Individual <input type="checkbox"/> 0		Cônjuge <input type="checkbox"/> 2 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 3 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 4 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5		Cônjuge <input type="checkbox"/> 2 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 3 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 4 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5		Cônjuge <input type="checkbox"/> 2 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 3 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 4 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5		Cônjuge <input type="checkbox"/> 2 Filho ou enteado <input type="checkbox"/> 3 Pais ou sogros <input type="checkbox"/> 4 Genro ou nora <input type="checkbox"/> 5 Neto <input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado <input type="checkbox"/> 5	
4	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)											
	Mês: _____ Ano: _____		Mês: _____ Ano: _____		Mês: _____ Ano: _____		Mês: _____ Ano: _____		Mês: _____ Ano: _____		Mês: _____ Ano: _____	
5	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indicar quantos anos de idade supõe ter. Se menor de 1 ano, o número de meses)											
	1 ano ou mais: _____ anos		Menor de 1 ano: _____ meses		1 ano ou mais: _____ anos		Menor de 1 ano: _____ meses		1 ano ou mais: _____ anos		Menor de 1 ano: _____ meses	
6	Sabe ler e escrever											
	<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube		<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube		<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube		<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube		<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube		<input type="checkbox"/> 2 Sim <input type="checkbox"/> 4 Não Já soube <input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

Sigilo das informações — De acordo com a lei, as declarações prestadas neste boletim terão caráter confidencial.

Pessoas que devem ser registradas — Todas as pessoas que tenham residência fixa no domicílio — inclusive as temporariamente ausentes, por período inferior a 12 meses — e as pessoas que não residem no domicílio mas nele passaram a noite de 31 de agosto para 1.º de setembro de 1980.

Lançamento das informações — As informações devem ser registradas com tinta azul. Nos quesitos com respostas estabelecidas, só poderá ser assinalado um dos retângulos, onde deve ser registrado um X. A coluna 1.ª pessoa destina-se ao registro das informações do Chefe do domicílio. As colunas seguintes serão preenchidas com as respostas relativas aos demais membros do domicílio, a começar pelo cônjuge, passando aos demais componentes, de acordo com a ordem enumerada no Quesito 3.

Quando em um domicílio particular residir mais de uma família — pais e filhos casados com seus dependentes; parentes com seus dependentes; não parentes, com seus dependentes, etc. — primeiro serão registradas as pessoas da família do Chefe do domicílio, em seguida o Chefe da 2.ª família e seus dependentes e assim sucessivamente.

Instruções relativas aos quesitos cuja interpretação exige esclarecimentos — Quando houver qualquer dúvida a respeito da resposta a ser dada a algum quesito, consultar o Recenseador, quando de sua visita para recolhimento do boletim.

Quesito 2 — Condição de presença — *Morador presente* — pessoa que tem o domicílio como local de residência habitual, parente ou não, e nele se encontrava na data do Censo (noite de 31 de agosto para 1.º de setembro de 1980). Considerar como presente o morador que na noite de referência se encontrava ausente do domicílio por estar em festa, velório ou trabalhando (vigia, trabalhador de transportes urbanos, plantão noturno etc.). Considerar também como *Morador presente* a pessoa, presente no domicílio na data do Censo, que não tenha outro local de residência habitual; *Morador ausente* — morador habitual do domicílio que na noite de referência estava temporariamente ausente, por período não superior a 12 meses em relação à data do Censo, por motivo de: viagem a passeio ou negócio; ser estudante interno em colégio ou morador temporário em outro domicílio, para facilidade de freqüência ao colégio, durante o período escolar; internação temporária em hospital ou estabelecimento similar, detenção sem sentença definitiva, etc.; *Não morador presente* — pessoa, parente ou não, que não tenha residência fixa no domicílio mas ali tenha passado a noite de 31 de agosto para 1.º de setembro de 1980, excetuando-se os casos mencionados no conceito de *Morador presente* (festa, velório ou trabalho).

Não considerar como *Morador*, nem mesmo como ausente: a pessoa internada permanentemente em sanatório, asilo, convento ou estabelecimento similar; o preso com sentença definitiva; o trabalhador que emigrou para outra região em busca de trabalho e ali fixou residência; ou pessoa da família

ausente por tempo superior a 12 meses. Essas pessoas serão recenseadas como moradoras no local onde se encontrarem.

A pessoa que, por conveniência ou natureza de suas obrigações, dorme no domicílio onde trabalha (empregado doméstico, médico, enfermeiro, soldado, trabalhador de obras, trabalhador agrícola sazonal, etc.), geralmente retornando à sua residência no fim de semana ou quinzenalmente, será recenseada no seu domicílio como moradora. Se na data do Censo dormiu no emprego, nesse local será recenseada como *Não morador presente* e, na sua residência, como *Morador ausente*.

Quesito 3 — Parentesco ou relação com o Chefe do domicílio — *Chefe* — pessoa responsável pelo domicílio; *Cônjuge* — pessoa que vive conjugalmente com o Chefe do domicílio, exista ou não vínculo matrimonial; *Filho ou enteado* — inclusive filho adotivo ou filho de criação; *Pais e sogros* — inclusive padrasto e madrasta; *Outro parente* — qualquer grau de parentesco, exclusive os relacionados anteriormente no boletim; *Agregado* — pessoa que tem residência fixa no domicílio sem ser parente, pensionista, empregado ou parente do empregado; *Pensionista* — pessoa que, sem ser parente, tem residência fixa no domicílio, pagando hospedagem; *Empregado doméstico* — pessoa que presta serviço doméstico remunerado aos moradores do domicílio; *Parente do empregado doméstico* — parente do empregado, que não presta serviço remunerado aos moradores do domicílio; e *Hóspede* — pessoa parente ou não que, não tendo residência fixa no domicílio, se achava presente na data do Censo (no quesito 2 — Não morador presente).

Nos domicílios coletivos, (hotel, hospital, quartel etc.), para a pessoa que não reside em companhia de parente, será sempre assinalado o retângulo 0 — *Individual*. Para as famílias, a relação ou dependência será em referência ao Chefe da família.

Quesito 4 — Mês e ano de nascimento — Sempre que possível, registrar o mês e o ano de nascimento. Somente no caso de não saber o mês e/ou o ano de nascimento, registrar a idade presumida.

Se o mês de nascimento for inferior a 10, completar com 0 à esquerda. No espaço correspondente ao ano de nascimento, registrar apenas os três últimos algarismos.

Quesito 5 — Idade presumida — Somente registrar a idade presumida se não preencher o quesito anterior.

Se a idade presumida for 1 ano ou mais, registrar o número de anos completos no espaço 1 ano ou mais. Se a idade presumida for inferior a 1 ano, o registro será o número de meses completos, no espaço menor de 1 ano.

Quando o número de anos ou de meses for inferior a 10, completar com 00 à esquerda. Quando o número de anos for inferior a 100, completar com 0 à esquerda. Se 10 ou 11 meses, registrar 0 à esquerda.

Quesito 6 — Sabe ler e escrever — *Sim* — pessoa capaz de ler e escrever pelo menos um bilhete simples no idioma que conhece; *Não — Já soube* — pessoa que aprendeu a ler e escrever mas esqueceu; *Não — Nunca soube* — pessoa que nunca aprendeu a ler e escrever. Considerar como não sabendo ler e escrever a pessoa que só é capaz de escrever o próprio nome.

3	QUESITOS	6.ª PESSOA			7.ª PESSOA			8.ª PESSOA			9.ª PESSOA			10.ª PESSOA											
	Nome																								
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher										
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente									
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 6 Agregado	<input type="checkbox"/> 7 Pensionista doméstico	<input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico	<input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado	<input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 6 Agregado	<input type="checkbox"/> 7 Pensionista doméstico	<input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico	<input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado	<input type="checkbox"/> 7 Hóspede
4	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano	
5	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indicar quantos anos de idade supõe ter. Se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano	
6	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube

3	QUESITOS	11.ª PESSOA			12.ª PESSOA			13.ª PESSOA			14.ª PESSOA			15.ª PESSOA											
	Nome																								
1	Sexo	<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher		<input type="checkbox"/> 1 Homem	<input type="checkbox"/> 3 Mulher										
2	Condição de presença	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente	<input type="checkbox"/> 2 Presente	<input type="checkbox"/> 4 Ausente	<input type="checkbox"/> 6 Não morador presente									
3	Parentesco ou relação com o Chefe do Domicílio	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 6 Agregado	<input type="checkbox"/> 7 Pensionista doméstico	<input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico	<input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado	<input type="checkbox"/> 7 Hóspede	<input type="checkbox"/> 2 Cônjuge	<input type="checkbox"/> 3 Filho ou enteado	<input type="checkbox"/> 4 Pais ou sogros	<input type="checkbox"/> 5 Genro ou nora	<input type="checkbox"/> 5 Neto	<input type="checkbox"/> 5 Irmão ou cunhado	<input type="checkbox"/> 5 Outro parente	<input type="checkbox"/> 6 Agregado	<input type="checkbox"/> 7 Pensionista doméstico	<input type="checkbox"/> 8 Empregado doméstico	<input type="checkbox"/> 9 Parente do empregado	<input type="checkbox"/> 7 Hóspede
4	Mês e ano de nascimento (Não registre o dia)	Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano		Mês	Ano	
5	Idade presumida (Se não souber o mês e/ou o ano de nascimento indicar quantos anos de idade supõe ter. Se menor de 1 ano, o número de meses)	1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano		1 ano ou mais	Menor de 1 ano	
6	Sabe ler e escrever	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube	<input type="checkbox"/> 2 Sim	<input type="checkbox"/> 4 Não Já soube	<input type="checkbox"/> 6 Não Nunca soube