

QUESTIONÁRIO DA PESQUISA DOMICILIAR

ARQ.	ZONA	SZ	LOTE	DISTRITO	LIVRO	DOMICÍLIO	D.C.	I.P.	PESQ.	Nº FAM.	TOT. FAM.	DA FAM.	DIA SEM.
3													
	2 3 4	5	6 7	8 9 10	11 12 13 14 15	16 17 18	19	20	21 22 23	24 25	26 27	28 29	30

							7		
Nº E NOME DA PESSOA (COMEÇAR PELO CHEFE)	I. EM QUE LUGAR ESTAVA QUANDO SAIU ONTEM, PELA PRIMEIRA VEZ ? 29 VIAGEM EM DIANTE-E DEPOIS DE ONDE SAIU ?	2. SAIU PARA IR ONDE ? EM QUE ENDEREÇO ?	3. POR QUE MOTIVO SAIU DE (ENDEREÇO EM 1) PARA IR A (ENDEREÇO EM 2)?	4. QUAIS AS CONDUÇÕES QUE UTILIZOU PARA CHEGAR A (ENDEREÇO EM 2)?	5.A QUE HORAS SAIU DE (ENDEREÇO EM I)	6.A QUE HORAS CHEGOU A (ENDEREÇO EM 2)?	7. QUANTO TEMPO ANDANDO DE	LEVOU	8.SE DIRIGIU AUTOMÓVEL, EM QUE LOCAL ESTACIONOU?
	ORIGEM	DESTINO	MOTIVO	MODO	HORA SAID	HORA CHEGADA	TEMPO	ANDANDO	ESTACIONAMENTO
*	RUA/AV./Nº	RUA / AV. / Nº	DE , PARA	ÔNIBUS DIESEL I I I			(ENDERECO EM I)	ÚLTIMA CONDUÇÃO	I) TONA ATIU
			I TRABALHO / INDÚSTRIA I 2 TRABALHO / COMERCIO 2	TROLEIBUS 2 2 2 2 ONIBUS FRETADO 3 3 3				ATE (ENDERECO	2) EST. PARTICULAR
	BAIRRO CIDADE	BAIRRO CIDADE		DIRIGINDO AUTOMOVEL 5 5 5			CONDUÇÃO ?	EM 2)?	
	REFERÊNCIA	REFERÊNCIA	6 NEGOCIOS 6	PASSAGEIRO AUTOMÓVEL 6 6 6 TÁXI 7 7 7					3) EST. PROPRIO
			7 MÉDICO/DENTISTA / SAÚDE 7 8 RECREAÇÃO / VISITAS 8	LOTAÇÃO 8 8 8 8 METRO 9 9 9					4)EST. PATROCINADO
IP NOME			9 RESIDENCIA 9	TREM 10 10 10 MOTO 11 11 11					5) MEIO - FIO
		,		BICICLETA 12 12 12 A PÉ 13 13 13					8)NÃO ESTACIONOU
	27	7000 87		CAMINHÃO 14 14 14 OUTROS 15 15 15	HORA MIN.	HORA MIN.	MIN.	MIN.	
	ZONA SZ	ZONA SZ							
						$\parallel + + \parallel + \parallel$			-
31 32	33 34 35 36	37 38 39 40			49 50 51 52	53 54 55 56	57 58	59 60	61
	RUA / AV. / N®	RUA /AV. / Nº	TRABALHO / INDÚSTRIA	ÔNIBUS DIESEL I I I TROLEIBUS 2 2 2 ÔNIBUS FRETADO 3 3 3					I) ZONA AZUL
		BAIRRO CIDADE	2 TRABALHO / COMERCIO 2 3 TRABALHO / SERVIÇOS 3	ESCOLAR 4 4 4 4 DIRIGINDO AUTOMOVEL 5 5 5					2) EST. PARTICULAR
	BAIRRO CIDADE		4 ESCOLA / EDUCAÇÃO 4 5 COMPRAS 5	PASSAGEIRO AUTOMÓVEL 6 6 6					3) EST. PRÓPRIO
	REFERÊNCIA	REFERÊNCIA	6 NEGÓCIOS 6 7 MEDICO / DENTISTA / SAÚDE 7 8 RECREAÇÃO / VISITAS 8	LOTAÇÃO 8 8 8 METRO 9 9 9					4) EST. PATROCINADO
			9 RESIDÊNCIA 9	TREM 10 10 10 MOTO 11 11 11					5) MEIO - FIO
Iº NOME				BICICLETA 12 12 12 A PÉ 13 13 13					6)NÃO ESTACIONOU
				CAMINHÃO 14 14 14 OUTROS 15 15 15				20121	
	ZONA SZ	ZONA SZ			HORA MIN.	HORA MIN.	MIN.	MIN.	
31 32	33 34 35 36	37 38 39 40	42	43 44 45 46 47 48	49 50 51 52	53 54 55 56	57 58	59 60	61
	RUA/AV./ Nº	RUA /AV. /Nº	DE PARA	ÔNIBUS DIESEL I I I TROLEIBUS 2 2 2					I) ZONA AZUL
				ÔNIBUS FRETADO 3 3 3 3 ESCOLAR 4 4 4					2) EST. PARTICULAR
	BAIRRO CIDADE	BAIRRO GIDADE	4 ESCOLA / EDUCAÇÃO 4 5 COMPRAS 5	DIRIGINDO AUTOMOVEL 5 5 5 PASSAGEIRO AUTOMOVEL 6 6 6					3) EST. PRÓPRIO
	REFERÊNCIA	REFERÊNCIA	7 MEDICO / DENTISTA / SAUDE 7	TÁXI 7 7 7 1 LOTAÇÃO 8 8 8					4)EST. PATROCINADO
				METRO 9 9 9 TREM 10 10 10					5) MEIO - FIO
Iº NOME				MOTO II II II BICIÇLETA I2 I2 I2					6)NÃO ESTACIONOU
				A PÉ 13 13 13 CAMINHÃO 14 14 14					
	ZONA SZ	ZONA SZ		OUTROS 15 15 15	HORA MIN.	HORA MIN.	MIN.	MIN.	
71 72	33 34 35 36	37 38 39 40	41	43 44 45 46 47 48	49 50 51 53	53 54 55 56	57 58	59 60	61
31 32	RUA/AV./N9	RUA/AV./ N9		ÔNIBUS DIESEL I I I					
			I TRABALHO / INDÚSTRIA I	TROLEIBUS 2 2 2 2 ONIBUS FRETADO 3 3 3					I) ZONA AZUL
	BAIRRO CIDADE	BAIRRO CIDADE	TRABALHO / SERVIÇOS 3 4 ESCOLA / EDUCAÇÃO 4	ESCOLAR 4 4 4 4 DIRIGINDO AUTOMÓVEL 5 5 5					2) EST. PARTICULAR
	REFERÊNCIA	REFERÊNCIA	5 COMPRAS 5 6 NEGOCIOS 6						3) EST. PRÓPRIO
			7 MÉDICO / DENTISTA / SAÚDE 7 8 RECREAÇÃO / VISITAS 8						4)EST. PATROCINADO
1º NOME			9 RESIDENCIA 9	TREM 10 10 10 MOTO 11 11 11					5) MEIO - FIO
				BICICLETA 12 12 12 A PE 13 13 13					6)NÃO ESTACIONOU
	ZONA SZ	70110 67		CAMINHAO 14 14 14 OUTROS 15 15 15	HORA MIN.	HORA MIN.	MIN.	MIN.	
	ZONA SZ								
					40 50		57 58	59 60	61
31 32	33 34 35 36	37 38 39 40	42	43 44 45 46 47 48	49 50 51 5	2 55 56	1 2/ 28 1	29 60	01