	Ano		Ano de referência	11 12 13 14 15	Rondônia Acre Amazonas Roraima Pará Amapá
2	UF		Unidade da Federação	26 27 28 29 31 32	Pernambuco Alagoas Sergipe Bahia Minas Gerais Espírito Santo
				33 35 41 42 43 50 51	Rio de Janeiro São Paulo Paraná Santa Catarina Rio Grande do Sul Mato Grosso do Sul Mato Grosso
				52 53 11 12 13 14	Goiás Distrito Federal Município de Porto Velho (RO) Município de Rio Branco (AC) Município de Manaus (AM) Município de Boa Vista (RR)
				16 17 21 22 23	Município de Belém (PA) Município de Macapá (AP) Município de Palmas (TO) Município de São Luís (MA) Município de Teresina (PI) Município de Fortaleza (CE) Município de Natal (RN)
2	CAPITAL		Capital	27 28 29	Município de João Pessoa (PB) Município de Recife (PE) Município de Maceió (AL) Município de Aracaju (SE) Município de Salvador (BA) Município de Belo Horizonte (MG) Município de Vitória (ES)
				33 35 41 42 43 50	Município de Rio de Janeiro (RJ) Município de São Paulo (SP) Município de Curitiba (PR) Município de Florianópolis (SC) Município de Porto Alegre (RS) Município de Campo Grande (MS)
				51 52 53 13 15 16	Município de Cuiabá (MT) Município de Goiânia (GO) Município de Brasília (DF) Região Metropolitana de Manaus (AM) Região Metropolitana de Belém (PA) Região Metropolitana de Macapá (AP) Região Metropolitana de Grande São
				21 22 23 24 25	Luís (MA) Região Administrativa Integrada de Desenvolvimento da Grande Teresina (PI) Região Metropolitana de Fortaleza (CE) Região Metropolitana de Natal (RN) Região Metropolitana de João Pessoa (PB)
2	RM_RIDE		Região Metropolitana e Região Administrativa Integrada de Desenvolvimento	26 27 28 29 31 32 33	Região Metropolitana de Recife (PE) Região Metropolitana de Maceió (AL) Região Metropolitana de Aracaju (SE) Região Metropolitana de Salvador (BA) Região Metropolitana de Belo Horizonte (MG) Região Metropolitana de Grande Vitória (ES) Região Metropolitana de Rio de Janeiro (RJ)
2	V1008		Número de seleção do domicílio	35 41 42 43 51 52 01 a 14	Região Metropolitana de São Paulo (SP) Região Metropolitana de Curitiba (PR) Região Metropolitana de Florianópolis (SC) Região Metropolitana de Porto Alegre (RS) Região Metropolitana de Vale do Rio Cuiabá (MT) Região Metropolitana de Goiânia (GO) Número do domicílio
1 2 1 7	V1008 V1012 V1013 V1016 Estrato		Semana no mês Mês da pesquisa Número da entrevista no domicílio Estrato UPA	1 a 4 01 a 12 1 a 99 Estrato UPA - Unidade primária de amostragem	Mês da pesquisa (janeiro a dezembro) Número da entrevista
1	V1022 V1023		Situação do domicílio Tipo de área	1 2 1 2 3	Urbana Rural Capital Resto da RM (Região Metropolitana, excluindo a capital) Resto da RIDE (Região Integrada de Desenvolvimento Econômico, excluindo a capital)
9 15 15	V1030 V1031 V1032		Projeção da população Peso do domicílio e das pessoas Peso do domicílio e das pessoas	6 dígitos e 8 casas decimais 6 dígitos e 8 casas decimais	Peso mensal com correção de não entrevista com pós estratificação pela projeç
3	posest		Domínios de projeção Parte A - Caracte	erísticas gerais d 01 02 03	o sexo do morador e a última, a faixa etária do morador. UF(2) + A003(1) + Faixa Etária com base na A002(1)
				04 05 06 07 08 09	Filho(a) do responsável e do cônjuge Filho(a) somente do responsável Filho(a) somente do cônjuge Genro ou nora Pai, mãe, padrasto ou madrasta Sogro(a)
2	A001A	A1a	Condição no domicílio	10 11 12 13 14 15 16	Neto(a) Bisneto(a) Irmão ou irmã Avô ou avó Outro parente Agregado(a) - Não parente que não compartilha despesas Convivente - Não parente que compartilha despesas
2	A001B1 A001B2	A1b	Dia de nascimento Mês de nascimento	17 18 19 01 a 31 99 01 a 12	Pensionista Empregado(a) doméstico(a) Parente do(a) empregado(a) doméstico(a) Dia de nascimento Não informado Mês
4 3	A001B3	A1b	Ano de nascimento Idade do morador	Ano de referência menos 130 até ano de referência	Ano Idade (em anos)
1	A003	A3	Sexo Cor ou raça	1 2 1 2 3 4 5	Homem Mulher Branca Preta Amarela Parda Indígena
1	A005	A5	Escolaridade	5 9 1 2 3 4 5	Indígena Ignorado Sem instrução Fundamental incompleto Fundamental completa Médio incompleto Médio completo Superior incompleto
1	A006	A6	Frequenta escola	6 7 8 1 2	Superior incompleto Superior completo Pós-graduação, mestrado ou doutorado Sim Não Não aplicável Sim, e realizou pelo menos parte delas
1	A007	A7	Na semana passada, foram disponibilizadas atividades escolares para realizar em casa?	1 2 3 4 1 2 3	Sim, mas não realizou (por qualquer motivo) Não Não, porque estava de férias Não aplicável 1 dia 2 dias 3 dias
1	A008	A8	Na semana passada, em quantos dias dedicou-se às atividades escolares? Na semana passada, quanto tempo por dia gastou fazendo as atividades escolares?	4 5	3 dias 4 dias 5 dias 6 ou 7 dias Não aplicável Menos de 1 hora De 1 hora a menos de 2 horas De 2 horas a menos de 5 horas
1	A009 B0011	A9	Na semana passada, quanto tempo por dia gastou fazendo as atividades escolares? escolares? Parte B - COV Na semana passada teve febre?	3 4 VID19 - Todos os 1 2 3	De 2 horas a menos de 5 horas 5 horas ou mais Não aplicável moradores Sim Não Não sabe
1	B0012 B0013	B1	Na semana passada teve tosse? Na semana passada teve dor de garganta?	1 2 3 1 2 3 1	Sim Não Não sabe Sim Não Não Não Sim Não Sim Não Sim Não Não sabe
1 1	B0014 B0015	B1 B1	Na semana passada teve dificuldade para respirar? Na semana passada teve dor de cabeça? Na semana passada teve dor no peito?	1 2 3 1 2 3 1	Sim Não Não sabe Sim Não Não sabe Sim Sim Sim Não Não sabe
1 1 1	B0016 B0017 B0018	B1 B1	Na semana passada teve dor no peito? Na semana passada teve nausea? Na semana passada teve nariz entupido ou escorrendo?	2 3 1 2 3 1 2	Não Não sabe Sim Não Não sabe Sim Não Não sabe Sim
1 1 1	B0018 B0019 B00110	B1 B1		2 3 1 2 3 1 2 3	Não Não sabe Sim Não Não sabe Sim Não Não sabe Sim Não Não
1	B00111 B00112	B1	Na semana passada teve doi nos onos? Na semana passada teve perda de cheiro ou sabor? Na semana passada teve dor muscular?	3 1 2 3 1 2 3	Não sabe Sim Não Não sabe Sim Não Sim Não Não Não
1	B00113	B1	Na semana passada teve diarreia? Por causa disso, foi a algum estabelecimento de saude?	3 1 2 3 9 1 2 9	Sim Não Não sabe Ignorado Sim Não Ignorado
1	B0031	В3	saude? Providência tomada para recuperar dos sintomas foi ficar em casa	9 1 2 9	Ignorado Não aplicável Sim Não Ignorado Não aplicável Sim Não aplicável Sim
1	B0032 B0033	B3	Providência tomada para recuperar dos sintomas foi ligar para algum profissional de saúde Providência tomada para recuperar dos sintomas foi comprar e/ou tomar remédio por conta própria	2 9 1 2 9	Não Ignorado Não aplicável Sim Não Ignorado Ignorado
1	B0034 B0035	B3	Providência tomada para recuperar dos sintomas foi comprar e/ou tomar remédio por orientação médica Providência tomada para recuperar dos sintomas foi receber visita de algum profissional de saúde do SUS (equipe de saúde da família, agente	9	Sim Não Ignorado Não aplicável Sim Não Ignorado
1	B0036	В3	SUS (equipe de saúde da família, agente comunitário, etc.) Providência tomada para recuperar dos sintomas foi receber visita de profissional de saúde particular	1 2 9	Ignorado Não aplicável Sim Não Ignorado Não aplicável Sim Não aplicável Sim
1	B0037	B3	Providência tomada para recuperar dos sintomas foi outra Local que buscou atendimento foi posto de saúde/ Unidade básica de saúde /Equipe de Saúde da Família (médico, enfermeiro, técnico de enfermagem ou agente comunitário de saúde)		Não Ignorado Não aplicável Sim Não Ignorado Ignorado
1	B0042 B0043	B4	Local que buscou atendimento foi pronto socorro do SUS/UPA Local que buscou atendimento foi hospital do SUS	·	Sim Não Ignorado Não aplicável Sim Não Ignorado
1	B0044	B4	Local que buscou atendimento foi ambulatório ou consultório privado ou ligado às forças armadas	1 2 9	Não aplicável Sim Não Ignorado Não aplicável Sim Não
1	B0045 B0046	B4	Local que buscou atendimento foi pronto socorro privado ou ligado às forças armadas Local que buscou atendimento foi hospital privado ou ligado às forças armadas	2 9 1 2 9	Não Ignorado Não aplicável Sim Não Ignorado Ignorado
1	B005	B5	Ao procurar o hospital, teve que ficar internado por um dia ou mais	1 2 3 9	Não aplicável Sim Não Não foi atendido Ignorado Não aplicável Sim
1	B006 B007	B6 B7	Durante a internação, foi sedado, entubado e colocado em respiração artificial com ventilador Tem algum plano de saúde médico, seja particular, de empresa ou de órgão público O(A) Sr(a) fez algum teste para saber se estava	2 9 1 2 9	Não Ignorado Não aplicável Sim Não Ignorado Sim
1	B008 B009A	B8 B9A	O(A) Sr(a) fez algum teste para saber se estava infectado(a) pelo coronavírus? Fez o exame coletado com cotonete na boca e/ou nariz (SWAB)?	2 9 1 2 9 1	Não Ignorado Sim Não Ignorado Positivo
1	B009B	B9B B9C	Qual o resultado? Fez o exame de coleta de sangue através de furo	2 3 4 9	Negativo Inconclusivo Ainda não recebeu o resultado Ignorado Não aplicavel Sim Não
1	B009D	B9D	no dedo? Qual o resultado?	9 1 2 3 4 9	Ignorado Positivo Negativo Inconclusivo Ainda não recebeu o resultado Ignorado
1	B009E B009F	B9E B9F	Fez o exame de coleta de sangue através da veia da braço? Qual o resultado?	1 2 9 1 2 3	Não aplicavel Sim Não Ignorado Positivo Negativo Inconclusivo
1	B0101	B10	Algum médico já lhe deu o diagnóstico de diabetes?	4 9 1 2 9	Ainda não recebeu o resultado Ignorado Não aplicavel Sim Não Ignorado Sim
1	B0102 B0103	B10	doença de pulmão? Algum médico já lhe deu o diagnóstico de doenças	2 9 1 2 9	Não Ignorado Sim Não Ignorado Simo Simo Ignorado
1 1	B0104 B0105 B0106	B10 B10	do coração (infarto, angina, insuficiência cardiáca, arritima)? Algum médico já lhe deu o diagnóstico de depressão? Algum médico já lhe deu o diagnóstico de câncer?	2 9 1 2 9 1 2	Não Ignorado Sim Não Ignorado Sim Não Ignorado Sim Não
1	B011	B11	Qual foi o resultado do teste? Na semana passada, devido à pandemia do Coronavírus, em que medida o(a) Sr(a) restringiu o contato com as pessoas?		Ignorado Não fez restrição, levou vida normal como antes da pandemia Reduziu o contato com as pessoas, mas continuou saindo de casa para trabalho atividades não essenciais e/ou recebendo visitas Ficou em casa e só saiu em caso de necessidade básica Ficou rigorosamente em casa
1	C001	C1 C2	Parte C - Características de trab Na semana passada, por pelo menos uma hora, trabalhou ou fez algum bico? Na semana passada, estava temporariamente afastado de algum trabalho?		Ignorado s de 14 anos ou mais de idade Sim Não Não aplicável Sim Não
1	C003	C3	Qual o principal motivo deste afastamento temporário?	1 2 3 4 5	Não aplicável Estava em quarentena, isolamento, distanciamento social ou férias coletivas Férias, folga ou jornada de trabalho variável Licença maternidade ou paternidade Licença remunerada por motivo de saúde ou acidente da própria pessoa Outro tipo de licença remunerada (estudo, paternidade, casamento, licença prêmi etc.)
			Continuou a ser remunerado (mesmo que	6 7 8 1 2	Afastamento do próprio negócio/empresa por motivo de gestação, saúde, acident etc., sem ser remunerado por instituto de previdência Fatores ocasionais (mau tempo, paralisação nos serviços de transportes, etc.) Outro motivo Não aplicável Sim Não
1	C004 C005	C4 C5	parcialmente) por esse trabalho Há quanto tempo está afastado desse trabalho?	3 1 2 3 4	O trabalho já não era remunerado Não aplicável Menos de 1 mês De 1 mês a menos de 1 ano De 1 ano a menos de 2 anos 2 anos ou mais Não aplicável
2 2 2	C0051 C0052 C0053	C5 C5	tempo que estava afastado (De 1 mês a menos de 1 ano) tempo que estava afastado (De 1 ano a menos de 2 anos) tempo que estava afastado (de 02 anos a 98 anos)	00 a 11 02 a 98	01 a 11 meses Não aplicável 00 a 11 meses Não aplicável 2 anos ou mais Não aplicável Sim
1	C006	C6	Tem mais de um trabalho	1 2 1 2 3 4 5	Sim Não Não aplicável Trabalhador doméstico (empregado doméstico, cuidados, babá) Militar do exercito, marinha ou aeronáutica Plicial militar ou bombeiro mlilitar Empregado do setor privado Empregado do setor público (inclusive empresas de economia mista)
2	C007	C7	No trabalho (único ou principal) que tinha nessa semana, era:	5 6 7 8 9	Empregado do setor público (inclusive empresas de economia mista) Empregador Conta própria Trabalhador familiar não remunerado em ajuda a membro do domicílio ou parente Estava fora do mercado de trabalho (fazia apenas afazeres domésticos, cuidados pessoas ou produção para próprio consumo) Não aplicável
1	C007A	C7a	Esse trabalho era na área: Tem carteria de trabalho assinada ou é funcionário público estatutário?	1 2 3 1 2 3 3	Federal Estadual Municipal Não aplicável Sim, tem carteira de trabalho assinada Sim, é servidor público estatutário Não
	Jub	, r 0		3 01 02 03 04 05	Não aplicável Empregado doméstico, diarista, cozinheiro (em domicílios particulares), Faxineiro, auxiliar de limpeza etc. (em empresa pública ou privada), Auxiliar de escritório, escriturário Secretária, recepcionista Operador de Telemarketing
				06 07 08 09 10	Comerciante (dono do bar, da loja etc.) Balconista, vendedor de loja Vendedor a domicílio, representante de vendas, vendedor de catálogo (Avon, Natetc.) Vendedor ambulante (feirante, camelô, comerciante de rua, quiosque) Cozinheiro e garçon (de restaurantes, empresas) Padeiro, açougueiro e doceiro
				11 12 13 14 15 16	Padeiro, açougueiro e doceiro Agricultor, criador de animais, pescador, silvicultor e jardineiro Auxiliar da agropecuária (colhedor de frutas, boia fria, etc.) Motorista (de aplicativo, de taxi, de van, de mototáxi, de ônibus) Motorista de caminhão (caminhoneiro), Motoboy, Entregador de mercadorias (de restaurante, de farmácia, de loja, Uber Eats, IFoo Rappy etc.)
2	C007C	C7c	Que tipo de trabalho, cargo ou função você realiza no seu trabalho (único ou principal)?	18 19 20 21 22 23 24	
				24 25 26 27 28 29 30	Professor da educação infantil, de ensino fundamental, médio ou superior, Pedagogo, professor de idiomas, música, arte e reforço escolar Médico, enfermeiro, profissionais de saúde de nível superior Técnico, profissional da saúde de nível médio Cuidador de crianças, doentes ou idosos Segurança, vigilante, outro trabalhador dos serviços de proteção Policial civil
				30 31 32 33 34 35 36	Policial civil Porteiro, zelador Artista, religioso (padre, pastor etc.) Diretor, gerente, cargo político ou comissionado Outra profissão de nível superior (advogado, engenheiro, contador, jornalista etc.) Outro técnico ou profissional de nível médio Outros não aplicável
				01 02 03 04 05 06	não aplicável Agricultura, pecuária, produção florestal e pesca Extração de petróleo, carvão mineral, minerais metálicos, pedra, areia, sal etc. Indústria da transformação (inclusive confecção e fabricação caseira) Fornecimento de eletricidade e gás, água, esgoto e coleta de lixo Construção Comércio no atacado e varejo;
				07 08 09 10 11 12 13	Reparação de veículos automotores e motocicletas Transporte de passageiros Transporte de mercadorias Armazenamento, correios e serviços de entregas Hospedagem (hotéis, pousadas etc.) Serviço de alimentação (bares, restaurantes, ambulantes de alimentação) Informação e comunicação (jornais, rádio e televisão, telecomunicações e
2	C007D	C7d	Qual é a principal atividade do local ou empresa em que você trabalha?	14	Informação e comunicação (jornais, rádio e televisão, telecomunicações e Bancos, atividades financeiras e de seguros Atividades imobiliárias Escritórios de advocacia, engenharia, publicidade e veterinária (Atividades Atividades de locação de mão de obra, segurança, limpeza, paisagismo e teleatendimento Administração pública (governo federal, estadual e municipal)
				19 20 21 22 23	Educação Saúde humana e assistência social Organizações religiosas, sindicatos e associações Atividade artísticas, esportivas e de recreação Cabeleireiros, tratamento de beleza e serviços pessoais
1	C007E	C7e	Na semana passada, quantos empregados trabalhavam nesse negócio/empresa que tinha ?	24 25 1 2 3	Serviço doméstico remunerado (será imputado da posição na ocupação) Outro Não aplicável 1 a 5 empregados 6 a 10 empregados 11 ou mais empregados
1 2 1	C007E1 C007E2	C7e	trabalhavam nesse negócio/empresa que tinha ? 1 a 5 empregados 6 a 10 empregados No trabalho (único ou principal) que tinha nesa		. •
3 3	C007F C008 C009	C18 C8 C9	semana, o(a) Sr(a) estava com o contrato de trabalho suspenso? Quantas horas, por semana, normalmente trabalhava? Quantas horas, na semana passada, de fato		
3 1 1	C009 C009A C010	C9 C9a C10	Quantas horas, na semana passada, de fato trabalhou? Na semana passada, o(a) Sr(a) gostaria de ter trabalhado mais horas do que as de fato trabalhadas? Quanto recebia (ou retirava) normalmente em todos os seus trabalhos Recebia/retirava normalmente em dinheiro	1 2	Sim Não Não aplicável Indica se o quesito foi respondido Não aplicável Em dinheiro
2 8	C0101 C01011 C01012		Recebia/retirava normalmente em dinheiro Número da faixa do rendimento/retirada em dinheiro Valor em dinheiro	código da faixa de rendimento valor em reais	Não aplicável Não aplicável R\$ Não aplicável
1 2 8	C0102 C01021 C01022	C10 C10	Recebia normalmente em produtos e mercadorias Número da faixa do rendimento/retirada em produtos e mercadorias Valor em produtos e mercadorias	2 código da faixa de rendimento valor em reais	Em produtos ou mercadorias Não aplicável Não aplicável R\$ Não aplicável
1 1 1	C0103 C0104 C011A	C10 C10 C11A	Recebia normalmente somente em benefícios Era não remunerado Quanto recebia (ou retirava) normalmente em todos os seus trabalhos	3 4 1	Em benefícios Não aplicável Não remunerado Não aplicável Indica se o quesito foi respondido Não aplicável Em dinheiro
2 8	C011A11 C011A12	C11A C11A C11A	Recebia/retirava normalmente em dinheiro Número da faixa do rendimento/retirada em dinheiro Valor em dinheiro	código da faixa	•
1 2 8	C011A2 C011A21 C011A22	C11A C11A C11A	Recebia normalmente em produtos e mercadorias Número da faixa do rendimento/retirada em produtos e mercadorias Valor em produtos e mercadorias	código da faixa de rendimento valor em reais	Em produtos ou mercadorias Não aplicável Não aplicável R\$ Não aplicável
1	C012	C13	Na maior parte do tempo, na semana passada, esse trabalho (único ou principal) foi exercido no mesmo local em que costuma trabalhar? Na semana passada, o(a) Sr(a) estava em trabalho remoto (home office ou teletrabalho)?	1 2	Sim Não Não aplicável Sim Não Não aplicável Sim Sion Sion Sion Sion Sion Sion Sion Sion
1	C014 C015	C14 C15	O(A) Sr(a) contribui para o INSS? Na semana passada tomou alguma providência efetiva para conseguir trabalho?	1 2 01 02	Não Não aplicável Sim Não Não Devido à pandemia (isolamento, quarentena ou distanciamento social) Por problemas de saúde ou gravidez
2	C016	C16	Qual o principal motivo de não ter procurado trabalho na semana passada?	02 03 04 05 06 07 08 09	Estava estudando Não quer trabalhar ou é aposentado Não tinha experiência profissional ou qualificação Acha que não vai encontrar trabalho por ser muito jovem ou idoso Não havia trabalho na localidade Tinha que cuidar dos afazeres domésticos e ou de parentes Estava aguardando resposta de medida tomada para conseguir trabalho
1	C017A	C17a	Embora você não tenha procurado trabalho, gostaria de ter trabalhado na semana passada? Parte D - Rendimento de outras fo	09 10 1 2	Estava aguardando resposta de medida tomada para conseguir trabalho Outro motivo Não aplicável Sim Não Não aplicável res de 14 anos ou mais de idade
1 8 1 8	D0011 D0013 D0021 D0023	D1 D1 D1 D1	Rendimento recebido de aposentadoria e pensão por todos os moradores Somatório dos valores recebidos Rendimento de pensão alimentícia, doação ou mesada em dinheiro de pessoa que não morava no Somatório dos valores recebidos		Sim Não Não aplicável Sim Não
8 1 8	D0023 D0031 D0033 D0041	D1 D1 D1 D1	Rendimentos de Programa Bolsa Família Somatório dos valores recebidos No mês de (mês de referência), recebeu rendimentos de Benefício Assistencial de Prestação	1 2 valor em reais	Não aplicável Sim Não Não aplicável Sim Não
1 8 1	D0041 D0043 D0051	D1 D1	rendimentos de Benefício Assistencial de Prestação Continuada – BPC-LOAS? Somatório dos valores recebidos Auxilios emergenciais relacionados ao coronavirus		
1 8	D0053	D1	Somatório dos valores recebidos Seguro desemprego	2 valor em reais 1 2	
8 1 8	D0063 D0071 D0073	D1 D1 D1	Somatório dos valores recebidos Outros rendimentos, como aluguel, arrendamento, pervidencia privada, bolsa de estudos, rendimentos de aplicação financeira etc. Somatório dos valores recebidos	valor em reais 1 2 valor em reais	Não aplicável Sim Não Não aplicável
1	E001 E0021	E1 E2		1 2 3 1 2	Sim, e pelo menos um morador conseguiu Sim, mas nenhum morador conseguiu Não solicitou Sim Não Não aplicavel
1	E0022 E0023	E2	Este empréstimo foi adquirido com parente ou amigo Este empréstimo foi adquirido com empregados ou patrão	1 2 1 2 2 1	
1	E0024	E2	Este empréstimo foi adquirido com outro local ou pessoa Parte Suplementar	2 01 - Característi 1 2 3	Sim Não Não aplicavel cas da habitação Próprio - já pago Próprio - ainda pagando Alugado
1	F001 F0021	F1	Este domicílio é: Qual foi o valor mensal do aluguel pago, ou que deveria ter sido pago, no mês de referência?	4 5 6 7 valor em reais Código da faixa	Alugado Cedido por empregador Cedido por familiar Cedido de outra forma Outra condição R\$ Não aplicável
8	F0022 F002A1	F2 F2a	Número da faixa do aluguel pago No seu domicílio há os seguintes itens básicos de limepeza e proteção: sabão ou detergente	Código da faixa do aluguel 88 1 2 3	Aluguel a vencer Não aplicável Sim Não Não sabe Sim
8 2 1	F002A2 F002A3	F2a	No seu domicílio há os seguintes itens básicos de limepeza e proteção: álcool 70% ou superior (gel ou líquido) No seu domicílio há os seguintes itens básicos de limepeza e proteção: máscaras No seu domicílio há os seguintes itens básicos de	1 2 3 1 2 3 1	Sim Não Não sabe Sim Não Não Não Sim Não Sim Não Sim Não Não sabe
2 1 1	F002A4	F2a F2a	No seu domicílio há os seguintes itens básicos de limepeza e proteção: luvas descartáveis No seu domicílio há os seguintes itens básicos de limepeza e proteção: água sanitária ou desinfetante	2 3 1 2 3 1 2	Não sabe Sim Não Não sabe Pessoa moradora Pessoa não moradora
1 1	F002A5 F0061	F61	Quem respondeu ao questionário?		Pessoa não moradora Ignorado
1 1 1		F61	Quem respondeu ao questionário? Número de ordem do morador que prestou as informações	9 1 a 30	Número de ordem do morador Não aplicado
2 1 1 1 1 2	F0061		Número de ordem do morador que prestou as		Número de ordem do morador

21 Engenheiros e profissionais das ciências	
22 Médicos, Enfermeiros e Profissionais de	
23 Professores, pedagogos	
24 profissionais de administração e negócios	
25 profissionais de tecnologia da informação e	
26 Profissionais de nível superior do direito e	
31 Técnicos e profissionais de nível médio	
32 Técnicos e profissionais de nível médio da	
33 Técnicos e profissionais de nível médio da	
34 Técnicos e profissionais de nível médio do	
35 Técnicos e profissionais de nível médio de	
41 Auxiliares administrativos, secretários de	
42 Recepcionistas, Atendentes de	
43 Trabalhadores de contabilidade, controle de	
44 Outros trabalhadores de apoio	
51 Cozinheiros, garçons, cabelereiros, porteiros	
52 Comerciantes e vendedores	
53 Cuidadores de crianças, doentes e idosos	
54 Seguranças, vigilantes, policiais civis e	
60 Agricultores, criadores de animais,	
70 Pedreiros, pintores, eletricistas, mecânicos,	
80 Operadores de máquinas e montadores	
90 Empregados domésticos, auxiliares de	
20.0.1	
98 Outros (especifique)	