



Censo Demográfico 2022

CD 2022

QUESTIONÁRIO BÁSICO

MUNICÍPIO:

AGÊNCIA:

1 IDENTIFICAÇÃO DO DOMICÍLIO

1.01 UF <input type="text"/>	1.02 MUNICÍPIO <input type="text"/>	1.03 DISTRITO <input type="text"/>	1.04 SUBDISTRITO <input type="text"/>	1.05 SETOR <input type="text"/>	1.06 Nº DA QUADRA <input type="text"/>	1.07 Nº DA FACE <input type="text"/>
1.08 SEQ ENDEREÇO <input type="text"/>		1.09 SEQ COLETIVO <input type="text"/>		1.10 SEQ ESPÉCIE <input type="text"/>		

1.11 ESPÉCIE DE DOMICÍLIO OCUPADO

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

1.12 TIPO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 011 - CASA | <input type="checkbox"/> 061 - ASILO OU OUTRA INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS |
| <input type="checkbox"/> 012 - CASA DE VILA OU EM CONDOMÍNIO | <input type="checkbox"/> 062 - HOTEL OU PENSÃO |
| <input type="checkbox"/> 013 - APARTAMENTO | <input type="checkbox"/> 063 - ALOJAMENTO |
| <input type="checkbox"/> 014 - HABITAÇÃO EM CASA DE CÔMODOS OU CORTIÇO | <input type="checkbox"/> 064 - PENITENCIÁRIA, CENTRO DE DETENÇÃO E SIMILAR |
| <input type="checkbox"/> 015 - HABITAÇÃO INDÍGENA SEM PAREDES OU MALOCA | <input type="checkbox"/> 065 - OUTRO |
| <input type="checkbox"/> 106 - ESTRUTURA RESIDENCIAL PERMANENTE DEGRADADA OU INACABADA | <input type="checkbox"/> 606 - ABRIGO, ALBERGUE OU CASA DE PASSAGEM PARA POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA |
| <input type="checkbox"/> 051 - TENDA OU BARRACA DE LONA, PLÁSTICO OU TECIDO | <input type="checkbox"/> 607 - ABRIGO, CASAS DE PASSAGEM OU REPÚBLICA ASSISTENCIAL PARA OUTROS GRUPOS VULNERÁVEIS |
| <input type="checkbox"/> 052 - DENTRO DO ESTABELECIMENTO EM FUNCIONAMENTO | <input type="checkbox"/> 608 - CLÍNICA PSIQUIÁTRICA, COMUNIDADE TERAPÊUTICA E SIMILAR |
| <input type="checkbox"/> 053 - OUTROS (ABRIGOS NATURAIS E OUTRAS ESTRUTURAS IMPROVISADAS) | <input type="checkbox"/> 609 - ORFANATO E SIMILAR |
| <input type="checkbox"/> 504 - ESTRUTURA IMPROVISADA EM LOGRADOURO PÚBLICO, EXCETO TENDA OU BARRACA | <input type="checkbox"/> 610 - UNIDADE DE INTERNAÇÃO DE MENORES |
| <input type="checkbox"/> 505 - ESTRUTURA NÃO RESIDENCIAL PERMANENTE DEGRADADA OU INACABADA | <input type="checkbox"/> 611 - QUARTEL OU OUTRA ORGANIZAÇÃO MILITAR |
| <input type="checkbox"/> 506 - VEÍCULOS (CARROS, CAMINHÕES, TRAILERS, BARCOS ETC.) | |

2 INFORMAÇÕES SOBRE MORADORES (PARA DOMICÍLIOS PARTICULARES E COLETIVOS)

2.01 QUANTAS PESSOAS MORAVAM NESTE DOMICÍLIO EM 31 DE JULHO DE 2022?

→ Siga para 2.02

2.02 QUANTAS CRIANÇAS DE ZERO A NOVE ANOS DE IDADE, INCLUSIVE RECÉM-NASCIDOS, MORAVAM NESTE DOMICÍLIO EM 31 DE JULHO DE 2022?

→ Siga para 2.03.1

LISTA DE MORADORES EM 31 DE JULHO DE 2022

2.03.1 NOME DO MORADOR:

2.03.2 SOBRENOME DO MORADOR:

2.04 SEXO: 1 - MASCULINO 2 - FEMININO

2.05 QUAL É A DATA DE NASCIMENTO?

2.05.1 DIA: 2.05.2 MÊS: 01 - JANEIRO 05 - MAIO 09 - SETEMBRO
 02 - FEVEREIRO 06 - JUNHO 10 - OUTUBRO
 03 - MARÇO 07 - JULHO 11 - NOVEMBRO
 04 - ABRIL 08 - AGOSTO 12 - DEZEMBRO

2.05.3 ANO

2.05.3A

NÃO SEI O MÊS E/OU ANO DE NASCIMENTO

Se assinalar 2.05.3A, siga para 2.05.4

Caso contrário, passe para 2.06

2.05.4 IDADE:

1 - UM ANO OU MAIS 2 - MENOS DE UM ANO

Se quesito 2.05.4 igual a 1, passe para 2.05.5

Se quesito 2.05.4 igual a 2, passe para 2.05.6

2.05.5 IDADE EM ANOS:

(1 ANO OU MAIS)

→ Siga para 2.06

2.05.6 IDADE EM MESES:

(MENOS DE 1 ANO)

→ Siga para 2.06

ATENÇÃO: Para o preenchimento da relação de parentesco, é necessário indicar um morador como responsável pelo domicílio, entendendo-se que é a pessoa de 12 anos ou mais de idade, cuja responsabilidade domiciliar é reconhecida pelos demais moradores."

2.06 QUAL É A RELAÇÃO DE PARENTESCO OU DE CONVIVÊNCIA COM A PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO?

01 - PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO

11 - BISNETO(A)

02 - CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) DE SEXO DIFERENTE

12 - IRMÃO OU IRMÃ

03 - CÔNJUGE OU COMPANHEIRO(A) DO MESMO SEXO

13 - AVÔ OU AVÓ

04 - FILHO(A) DO RESPONSÁVEL E DO CÔNJUGE

14 - OUTRO PARENTE

05 - FILHO(A) SOMENTE DO RESPONSÁVEL

15 - AGREGADO(A)

06 - ENTEADO(A)

16 - CONVIVENTE

07 - GENRO OU NORA

17 - PENSIONISTA

08 - PAI, MÃE, PADRASTO OU MADRASTA

18 - EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)

09 - SOGRO(A)

19 - PARENTE DO(A) EMPREGADO(A) DOMÉSTICO(A)

10 - NETO(A)

20 - INDIVIDUAL EM DOMICÍLIO COLETIVO

→ Encerre o bloco e siga para 3.01

3.01 QUAL A PRINCIPAL FORMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA UTILIZADA NESTE DOMICÍLIO?

- ☐ 1 - REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO
- ☐ 2 - PROFUNDO OU ARTESIANO
- ☐ 3 - RASO, FREÁTICO OU CACIMBA
- ☐ 4 - FONTE, NASCENTE OU MINA
- ☐ 5 - CARRO-PIPA
- ☐ 6 - ÁGUA DA CHUVA ARMAZENADA
- ☐ 7 - RIOS, AÇUDES, CÓRREGOS, LAGOS E IGARAPÉS
- ☐ 8 - OUTRA

POÇO

Se 3.01 igual a 1, passe para 3.03. Caso contrário, siga para 3.02.

3.02 O DOMICÍLIO TEM ACESSO À REDE GERAL DE DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA?

- ☐ 1 - SIM
- ☐ 2 - NÃO

Siga para 3.03

3.03 A ÁGUA UTILIZADA NO DOMICÍLIO CHEGA:

- ☐ 1 - ENCANADA ATÉ DENTRO DA CASA, APARTAMENTO OU HABITAÇÃO
- ☐ 2 - ENCANADA, MAS APENAS NO TERRENO
- ☐ 3 - NÃO CHEGA ENCANADA

Siga para 3.04

3.04 QUANTOS BANHEIROS DE USO EXCLUSIVO, COM CHUVEIRO E LOCALIZADOS NO TERRENO?

Se 3.04 igual a 0 (zero), siga para 3.05. Caso contrário, passe para 3.07.

3.05 UTILIZA BANHEIRO DE USO COMUM A MAIS DE UM DOMICÍLIO, COM CHUVEIRO E VASO SANITÁRIO, INCLUSIVE OS LOCALIZADOS NO TERRENO?

- ☐ 1 - SIM
- ☐ 2 - NÃO

Se SIM, passe para 3.07. Se NÃO, siga para 3.06

3.06 UTILIZA SANITÁRIO OU BURACO PARA DEJEÇÕES, INCLUSIVE OS LOCALIZADOS NO TERRENO?

- ☐ 1 - SIM
- ☐ 2 - NÃO

Se SIM, passe para 3.08. Se NÃO, siga para 3.09

3.07 PARA ONDE VAI O ESGOTO DO BANHEIRO?

- ☐ 1 - REDE GERAL OU PLUVIAL
- ☐ 2 - LIGADA À REDE
- ☐ 3 - NÃO LIGADA À REDE
- ☐ 4 - FOSSA RUDIMENTAR OU BURACO
- ☐ 5 - VALA
- ☐ 6 - RIO, LAGO, CÓRREGO OU MAR
- ☐ 7 - OUTRA FORMA

FOSSA SÉPTICA
OU FOSSA
FILTRO

Passe para 3.09

3.08 PARA ONDE VAI O ESGOTO DO SANITÁRIO OU BURACO PARA DEJEÇÕES?

- ☐ 1 - REDE GERAL OU PLUVIAL
- ☐ 2 - LIGADA À REDE
- ☐ 3 - NÃO LIGADA À REDE
- ☐ 4 - FOSSA RUDIMENTAR OU BURACO
- ☐ 5 - VALA
- ☐ 6 - RIO, LAGO, CÓRREGO OU MAR
- ☐ 7 - OUTRA FORMA

FOSSA SÉPTICA
OU FOSSA
FILTRO

Siga para 3.09

3.09 O LIXO DESTE DOMICÍLIO É:

- ☐ 1 - COLETADO NO DOMICÍLIO POR SERVIÇO DE LIMPEZA
- ☐ 2 - DEPOSITADO EM CAÇAMBA DE SERVIÇO DE LIMPEZA
- ☐ 3 - QUEIMADO NA PROPRIEDADE
- ☐ 4 - ENTERRADO NA PROPRIEDADE
- ☐ 5 - JOGADO EM TERRENO BALDIO, ENCOSTA OU ÁREA PÚBLICA
- ☐ 6 - OUTRO DESTINO

Encerre o bloco e siga para 4.01

CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS DO MORADOR

4 IDENTIFICAÇÃO ÉTNICO-RACIAL (PARA TODOS OS MORADORES)

4.01 A SUA COR OU RAÇA É:

☐ 1 - BRANCA

☐ 2 - PRETA

☐ 3 - AMARELA

☐ 4 - PARDA

☐ 5 - INDÍGENA

Se 4.01 igual a 5, passe para 4.03

Se (área indígena) e (quesito 4.01 diferente de 5), siga para 4.02

Se (área quilombola) e (quesito 4.01 diferente de 5), passe para 4.06

Se (área não indígena e não quilombola) e (quesito 4.01 diferente de 5) e (idade menor ou igual a 5 anos), encerre o bloco e siga para 5.01

Se (área não indígena e não quilombola) e (quesito 4.01 diferente de 5) e (idade maior que 5 anos), encerre o bloco e passe para 6.01

PARA PESSOAS EM ÁREA INDÍGENA

4.02 VOCÊ SE CONSIDERA INDÍGENA?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

Se SIM, siga para 4.03

Se NÃO e (área quilombola), passe para 4.06

Se NÃO e (área não quilombola) e (idade menor ou igual a 5 anos), encerre o bloco e siga para 5.01

Se NÃO e (área não quilombola) e (idade maior que 5 anos), encerre o bloco e passe para 6.01

PARA PESSOAS DECLARADAS INDÍGENAS

4.03 QUAL A SUA ETNIA, POVO OU GRUPO INDÍGENA?

(Especifique a(s) etnia(s) indígena(s) em até dois registros)

4.03.1 ETNIA 1 (Abrir combo de etnias com 2 caracteres digitados)

4.03.2 ETNIA 2 (Abrir combo de etnias com 2 caracteres digitados)

Se (idade maior ou igual a 2 anos), siga para 4.04

Se (idade menor que 2 anos) e (área quilombola), passe para 4.06

Se (idade menor que 2 anos) e (área não quilombola), encerre o bloco e siga para 5.01

4.04 FALA LÍNGUA INDÍGENA NO DOMICÍLIO?

(Considere também o uso de língua de sinais)

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

Se SIM, siga para 4.04.1

Se NÃO, passe para 4.05

4.04.1 ESPECIFIQUE A(S) LÍNGUA(S) INDÍGENA(S) EM ATÉ TRÊS REGISTROS:

4.04.1.1 LÍNGUA INDÍGENA 1

(Abrir combo de línguas indígenas com 2 caracteres digitados)

4.04.1.2 LÍNGUA INDÍGENA 2

(Abrir combo de línguas indígenas com 2 caracteres digitados)

4.04.1.3 LÍNGUA INDÍGENA 3

(Abrir combo de línguas indígenas com 2 caracteres digitados)

Siga para 4.05

4.05 FALA PORTUGUÊS NO DOMICÍLIO?

(Considere também o uso de língua brasileira de sinais)

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

Se (área quilombola), siga para 4.06

Se (área não quilombola) e (idade menor ou igual a 5 anos), encerre o bloco e siga para 5.01

Se (área não quilombola) e (idade maior que 5 anos), encerre o bloco e passe para 6.01

PARA PESSOAS EM ÁREA QUILOMBOLA

4.06 VOCÊ SE CONSIDERA QUILOMBOLA?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

Se SIM, siga para 4.07

Se NÃO e (idade menor ou igual a 5 anos), encerre o bloco e siga para 5.01

Se NÃO e (idade maior que 5 anos), encerre o bloco e passe para 6.01

PARA PESSOAS DECLARADAS QUILOMBOLAS

4.07 QUAL O NOME DA SUA COMUNIDADE?

(Abrir combo de comunidades quilombolas com 3 caracteres digitados)

Se idade menor ou igual a 5 anos, encerre o bloco e siga para 5.01

Se idade maior que 5 anos, encerre o bloco e passe para 6.01

5 REGISTRO CIVIL (PARA PESSOAS ATÉ 5 ANOS DE IDADE)

5.01 TEM REGISTRO DE NASCIMENTO:

(Assinalar a primeira opção em que a pessoa se enquadrar, na ordem enumerada)

☐ 1 - DO CARTÓRIO

☐ 2 - REGISTRO ADMINISTRATIVO DE NASCIMENTO INDÍGENA (RANI)

☐ 3 - NÃO TEM

☐ 4 - NÃO SABE

Encerre o bloco e passe para 8.01

6 EDUCAÇÃO (PARA PESSOAS DE 5 ANOS OU MAIS DE IDADE)

6.01 SABE LER E ESCRIVER?

☐ 1 - SIM

☐ 2 - NÃO

Se (quesito 2.06 igual a 1) ou (quesito 2.06 igual a 20 e idade maior ou igual a 12), encerre o bloco e siga para 7.01.
Caso contrário, encerre o bloco e passe para 8.01

7 TRABALHO E RENDIMENTO (APENAS PARA PESSOA RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO)

7.01 QUAL ERA O RENDIMENTO BRUTO MENSAL NORMALMENTE RECEBIDO PELO RESPONSÁVEL PELO DOMICÍLIO? (Considere todos os rendimentos de trabalho, aposentadoria, Auxílio Brasil (antigo Bolsa Família) ou outra origem)

- ☐ 1 - VALOR EM DINHEIRO, PRODUTOS OU MERCADORIAS
- ☐ 2 - OUTRA FORMA (MORADIA, ALIMENTAÇÃO, TREINAMENTO ETC.)
- ☐ 3 - NÃO TEM

Se 7.01 igual a 1, siga para 7.01.1. Caso contrário, encerre o bloco e siga para 8.01

7.01.1 VALOR (R\$):

7.01.2 FAIXA DE RENDIMENTO:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - 1,00 A 500,00 | <input type="checkbox"/> 6 - 5.001,00 A 10.000,00 |
| <input type="checkbox"/> 2 - 501,00 A 1.000,00 | <input type="checkbox"/> 7 - 10.001,00 A 20.000,00 |
| <input type="checkbox"/> 3 - 1.001,00 A 2.000,00 | <input type="checkbox"/> 8 - 20.001,00 A 100.000 |
| <input type="checkbox"/> 4 - 2.001,00 A 3.000,00 | <input type="checkbox"/> 9 - 100.001 OU MAIS |
| <input type="checkbox"/> 5 - 3.001,00 A 5.000,00 | |
- Encerre o bloco e passe para 8.01

8 MORTALIDADE (PARA DOMICÍLIOS PARTICULARES)

8.01 DE JANEIRO DE 2019 A JULHO DE 2022, FALECEU ALGUMA PESSOA QUE MORAVA COM VOCÊ(S)? (Inclusive recém-nascidos e idosos)

- ☐ 1 - SIM ☐ 2 - NÃO
- Se SIM, siga para 8.02.1
Se NÃO, encerre o bloco e siga para 9.01

8.02.1 NOME:

8.02.2 SOBRENOME:

8.03 MÊS E ANO DE FALECIMENTO:

- ☐ 1 - JULHO 2022
- ☐ 2 - JUNHO 2022
- ☐ 3 - MAIO 2022
- ...
- ☐ 41 - MARÇO 2019
- ☐ 42 - FEVEREIRO 2019
- ☐ 43 - JANEIRO 2019

8.04 SEXO:

- ☐ 1 - MASCULINO ☐ 2 - FEMININO

8.05 IDADE AO FALECER:

- ☐ 1 - 1 ANO OU MAIS ☐ 2 - MENOS DE 1 ANO

Se quesito 8.05 igual a 1, siga para 8.05.1
Se quesito 8.05 igual a 2, passe para 8.05.2

8.05.1 1 ANO OU MAIS:
(1 a 140)

Encerre o bloco e siga para 9.01

8.05.2 MENOS DE 1 ANO:
(0 a 11)

Encerre o bloco e siga para 9.01

9 PRESTAÇÃO DAS INFORMAÇÕES (PARA TODAS AS PESSOAS DE 12 ANOS OU MAIS DE IDADE)

9.01 ASSINALE QUEM PRESTOU AS INFORMAÇÕES DESTA PESSOA:

- ☐ 1 - A PRÓPRIA PESSOA
- ☐ 2 - OUTRO MORADOR
- ☐ 3 - NÃO MORADOR

Se (quesito 9.01 igual a 2), siga para 9.02
Caso contrário, encerre o questionário

9.02 NOME DO OUTRO MORADOR:

Encerre o bloco e o questionário

10 DADOS DE CONTATO

10.01 NOME:

10.02 EMAIL:

10.03 TELEFONE: ☐ 1 - FIXO ☐ 2 - MÓVEL **10.03.1 NÚMERO:**

10.04 CPF: