

eCadEcon - Cadastramento de Dados Socio Economico

Dados Pessoais: Pesquisa Nome:

Salvar Nome Pessoa:

ID.Pessoa: Cor: Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino Data Nascto.: **Excluir**

Endereço:

Rua:

Bairro: CEP: Nro.:

Dados Pessoais | Nível ocupacional | Rendimentos | Nível de Instrução | Moradia | Saúde

Relação de Parentesco com Responsável:

Nome:

Dados Pessoais (1): Filiação:

Mãe:

Pai:

Documentos Pessoais:

R.G.: Órgão Expedidor: CPF:

Título Nro.: Zona: Seção:

C.T.P.S.: Série: UF:

Dados para Contato:

e_mail:

Fones:

Naturalizade / Estado Civil:

Nacionalidade: Estado Civil:

UF: Município:

eCadeEcon - Cadastramento de Dados Socio Economico

Dados Pessoais: Pesquisa Nome:

Salvar Nome Pessoa:

ID.Pessoa: Cor: Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino Data Nascto.: **Excluir**

Endereço:

Rua:

Bairro: CEP: Nro.:

Dados Pessoais | **Nível ocupacional** | Rendimentos | Nível de Instrução | Moradia | Saúde

Nível Ocupacional (2):

	Nro. Seq	Nível Ocupacional	Nro. Censo	Data Gravação
*				

eCadEcon - Cadastramento de Dados Socio Economico

Dados Pessoais: Pesquisa Nome:

Salvar Nome Pessoa:

ID.Pessoa: Cor: Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino Data Nascto.: **Excluir**

Endereço:

Rua:

Bairro: CEP: Nro.:

Dados Pessoais | **Nível ocupacional** | Rendimentos | Nível de Instrução | Moradia | Saúde

Rendimentos (3):

Dados Sobre Último Emprego:

Empresa: Data Contratação:

Cargo:

Qtde. Sal. Mínimos: Tipo de Renda: ☐ Comprovada ☐ Não Comprovada


Tipo de Contrato:

Regime Trabalho: ☐ CLT ☐ Estatutário Contribuinte Previdência: ☐ Sim ☐ Não

Beneficiário Bolsa Família: ☐ Sim ☐ Não Nro. Cartão Bolsa Família:

	Nro. Seq	Empresa	Data Contratação	Nro. Censo	Data Gravação
*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

eCadEcon - Cadastramento de Dados Socio Economico

Dados Pessoais: Pesquisa Nome: 

Salvar Nome Pessoa:

ID.Pessoa: Cor: Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino Data Nascto.: **Excluir**

Endereço:

Rua:

Bairro: CEP: Nro.:

Dados Pessoais | **Nível ocupacional** | **Rendimentos** | **Nível de Instrução** | **Moradia** | **Saúde**

Instrução (4):


Grau de Escolarização:

Ano/Série Concluído:

	Nro. Seq	Grau de Escolarização	Ano/Série Concluído	Nro. Censo	Data Gravação
*					

Dados Pessoais: Pesquisa Nome: <input type="text"/>						
<input type="button" value="Salvar"/> Nome Pessoa: <input type="text"/>						
ID.Pessoa:	<input type="text"/>	Cor:	<input type="text"/>	Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	Data Nascto.: <input type="text"/> <input type="button" value="Excluir"/>
Endereço:						
Rua: <input type="text"/>						
Bairro: <input type="text"/> CEP: <input type="text"/> Nro.: <input type="text"/>						
<input type="button" value="Dados Pessoais"/> <input type="button" value="Nível ocupacional"/> <input type="button" value="Rendimentos"/> <input type="button" value="Nível de Instrução"/> <input type="button" value="Moradia"/> <input type="button" value="Saúde"/>						
Moradia (5):						
Casa Própria/Alugada:		<input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada		Valor Aluguel:		<input type="text"/>
				Id. Inscrição IPTU:		<input type="text"/>
Nível de Moradia: <input type="text"/>						
Tipo de Residência: <input type="text"/>						
Nível Conforto Doméstico: <input type="text"/>						
Qtde. Cômodos:		<input type="text" value="0"/>	Qtde. Dormitórios:		<input type="text" value="0"/>	Zona Residencial: <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural
Abastecimento de Água: <input type="text"/>						
Tem Banheiro Sanitário:		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Tem Calçamento Pavimentado:		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Saneamento Básico: <input type="text"/>						
Coleta de Lixo: <input type="text"/>						
Material Predominante da Residência:						
Piso: <input type="text"/>						
Parede: <input type="text"/>						
	Nro. Seq	Tipo de Dado	Conteúdo	Data Atualização	Nro. Censo	Data Gravação

sembrm10.vb mbicadcon.vb [Design] Login Util.vb [Design] User.vb

Dados Pessoais: Pesquisa Nome: 

Salvar Nome Pessoa:

ID.Pessoa: Cor: Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino Data Nascto.: **Excluir**

Endereço:

Rua:

Bairro CEP: Nro.:

Dados Pessoais **Nível ocupacional** Rendimentos Nível de Instrução Moradia Saúde

Saúde (6) : Classificação Internacional de Doença (CID):

Data Início: Data Término:

Tipo de Deficiência Física:

Data Início: Data Término:

Programa de Atenção Domiciliar (SAD):

Data Início: Data Término:

	Nro. Seq	Tipo	Classificação	Data Início	Nro. Censo	Data Gravação
*						