



Composição Familiar

Responsável: Titular:

Nome Completo:

Data de nascimento:

Idade:

Naturalidade:

UF:

País:

Documentação

R.G.:

Órgão Exp.:

UF:

Expedido em:

CPF:

Não possui

RNE:

Definitivo

Provisório

Nome do Pai:

Nome do Mãe:

Caracterização

Posição na Família:

- Chefe
- Cônjuge
- Filho(a)
- Enteado(a)
- Neto(a)
- Pai / Mãe
- Sogro(a)
- Irmão(ã)
- Outro parente
- Agregado

Sexo:

- Masculino
- Feminino

Portador de deficiência:

- Não
- Auditiva
- Física
- Mental
- Visual
- Múltipla

Estado Civil

- Solteiro
- Casado
- Divorciado / Desquitado
- Viúvo

Situação Conjugal

- Separado não judicialmente
- União consensual

Está estudando?

- Sim
- Não

Grau de Instrução:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Analfabeto | <input type="checkbox"/> 1º Série Ens. Médio |
| <input type="checkbox"/> Alfabetizado | <input type="checkbox"/> 2º Série Ens. Médio |
| <input type="checkbox"/> Creche | <input type="checkbox"/> 3º Série Ens. Médio |
| <input type="checkbox"/> EMEI | <input type="checkbox"/> Superior Completo |
| <input type="checkbox"/> Pré-escola | <input type="checkbox"/> Superior Incompleto |
| <input type="checkbox"/> 1º Série Ens. Fund. | <input type="checkbox"/> Curso Técnico |
| <input type="checkbox"/> 2º Série Ens. Fund. | <input type="checkbox"/> Supletivo - Fundamental |
| <input type="checkbox"/> 3º Série Ens. Fund. | <input type="checkbox"/> Supletivo - Médio |
| <input type="checkbox"/> 4º Série Ens. Fund. | <input type="checkbox"/> Pré-Vestibular |
| <input type="checkbox"/> 5º Série Ens. Fund. | <input type="checkbox"/> Alfabetização de Adultos |
| <input type="checkbox"/> 6º Série Ens. Fund. | <input type="checkbox"/> Não atingiu idade escolar |
| <input type="checkbox"/> 7º Série Ens. Fund. | <input type="checkbox"/> Sem informação |
| <input type="checkbox"/> 8º Série Ens. Fund. | |

Situação de trabalho

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Afastado temp. por doença | <input type="checkbox"/> Empr. dom. com registro | <input type="checkbox"/> Incapaz para o trabalho | <input type="checkbox"/> Trabalhador eventual (bico) |
| <input type="checkbox"/> Aposentado/pensionista | <input type="checkbox"/> Empr. dom. sem registro | <input type="checkbox"/> Não deseja trabalhar | <input type="checkbox"/> Sem informação |
| <input type="checkbox"/> Autônomo | <input type="checkbox"/> Empregador | <input type="checkbox"/> Não se aplica | |
| <input type="checkbox"/> Desempregado | <input type="checkbox"/> Estudante | <input type="checkbox"/> Trabalhador formal | Renda mensal: |
| <input type="checkbox"/> Dona de casa | <input type="checkbox"/> Funcionário público | <input type="checkbox"/> Trabalhador informal | <input type="text"/> |

Local de exercício da ocupação

- | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> No domicílio | <input type="checkbox"/> No bairro | <input type="checkbox"/> Centro de São Paulo | <input type="checkbox"/> Sem local fixo | <input type="checkbox"/> Não se aplica |
| <input type="checkbox"/> Na favela | <input type="checkbox"/> Outro bairro | <input type="checkbox"/> Outro município | <input type="checkbox"/> Sem informação | |

Fonte de renda alternativa

- | | | | |
|---------------------|----------------|------------------------------|----------------|
| Aluguel: | R\$ _____,____ | Programas Sociais: | R\$ _____,____ |
| Aposentadoria: | R\$ _____,____ | Seguro Desemprego: | R\$ _____,____ |
| Doações: | R\$ _____,____ | Trabalhos Eventuais (bicos): | R\$ _____,____ |
| Pensão: | R\$ _____,____ | Outros Ganhos: | R\$ _____,____ |
| Pensão Alimentícia: | R\$ _____,____ | | |

Para os responsáveis

É proprietário ou posseiro de outro imóvel rural ou urbano? Sim Não



Infra-Estrutura

— **Material Predominante** —

Alvenaria
 Madeira
 Misto
 Resto de material
 Outros
 Número de pavimentos do imóvel:

— **Energia** —

Relógio próprio
 Relógio comunitário
 Gato / Gambiarra
 Não sabe
 Sem relógio (empréstimo)
 Lampião / vela
 Não possui
 Outro

— **Fornecimento de Água** —

Rede pública
 Poço / Mina d'água
 Não possui
 Outro
 Empréstimo
 Caminhão pipa
 Não sabe

— **Esgotamento Sanitário** —

Rede pública
 Fossa negra
 Drenagem
 Não sabe
 Fossa séptica
 A céu aberto
 Não possui
 Outro

— **Destinação do lixo** —

Coleta
 Cursos d'água
 Queimado no quintal
 Não sabe
 Via pública
 Terreno baldio
 No próprio terreno
 Outro
 Vala

Dados da Pesquisa

— **Situação da Pesquisa** —

Concluída
 Incompleta
 Morador ausente
 Recusa

Entrevistador:

Visitas:

Dia: Mes:
 Dia: Mes:
 Dia: Mes:

Supervisor:

Data da supervisão:

— **Entrevistado** —

Nome:

Telefone residencial:

Telefone comercial:

Telefone celular:

Telefone de recados:

Nome do recado: