



Cadastro Único para Programas Sociais

**Formulário principal
de cadastramento**

INSTRUÇÕES GERAIS

ENTREVISTADOR, ESTEJA ATENTO PARA O QUE O CADÚNICO CONSIDERA COMO:

- 1º - **FAMÍLIA** - é a unidade nuclear composta por uma ou mais pessoas, eventualmente ampliada por outras que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas pela mesma, todas moradoras em um mesmo domicílio.
- 2º - **RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF** - deve ser um dos componentes da família e morador do domicílio, com idade mínima de 16 anos. Recomenda-se que seja, preferencialmente, mulher.
- 3º - **MORADOR** - é a pessoa que:
 - tem o domicílio como local habitual de residência e nele residia na data da entrevista, ou embora ausente na data da entrevista, tem o domicílio como residência habitual; e
 - está internada ou abrigada em hospital, casa de saúde, asilo ou em outro estabelecimento similar por menos de 12 meses.

NÃO ESQUEÇA TAMBÉM QUE:

- as informações do Formulário do Cadastro Único devem ser fornecidas pelo **Responsável pela Unidade Familiar - RF**;
- o Responsável pela Unidade Familiar - RF deverá obrigatoriamente apresentar CPF ou Título de Eleitor no ato da entrevista;
- os outros componentes da família devem apresentar ao menos um documento de identificação civil (Certidão de Nascimento, Certidão de Casamento e Registro Geral de Identificação - RG), ou qualquer outro documento de identificação da pessoa (CPF, Título de Eleitor, Carteira de Trabalho e Previdência Social), indicados no Bloco 5;
- você deve coletar os dados de todos os componentes da família moradores do domicílio, independentemente da apresentação de algum documento de identificação. A entrevista para a pessoa que não **apresentou** documento deve ser feita normalmente, e os quesitos relativos à documentação devem ser deixados em branco. Apesar de o formulário ter sido preenchido, você deve avisar ao RF que o cadastramento só será concluído e a família incluída no CadÚnico quando todos os componentes da família apresentarem ao menos um dos documentos de identificação do Bloco 5;
- caso algum componente da família não possua documento por não ter sido registrado ou não ter a Certidão de Nascimento, o cadastramento poderá ser concluído e a família incluída no CadÚnico, mas a pessoa não será contada para o cálculo da renda *per capita* da família. Nestes casos, as pessoas sem Registro e/ou Certidão de Nascimento devem ser encaminhadas para o serviço de Registro Civil;
- no caso de POVOS INDÍGENAS e COMUNIDADES QUILOMBOLAS, segundo critérios definidos pelo MDS, o Responsável pela Unidade Familiar - RF pode ser cadastrado com a apresentação de qualquer documento de identificação (não necessariamente o CPF ou Título de Eleitor); e
- somente será atribuído o Número de Identificação Social - NIS às pessoas que apresentarem, pelo menos, um dos documentos de identificação do Bloco 5.

AO FAZER OS LANÇAMENTOS NO FORMULÁRIO:

- utilize caneta esferográfica de cor azul ou preta;
- antes de efetuar o preenchimento, certifique-se de que a resposta está adequada às opções apresentadas pela pergunta;
- os quesitos hachurados não devem ser preenchidos;
- para o registro por meio da marcação de quadrícula, assinale com um X aquela que corresponda à resposta do entrevistado;
- para os registros numéricos, utilize algarismos arábicos (exemplo: 255) e faça o preenchimento começando da esquerda para a direita, deixando em branco as quadrículas que sobram;
- para os registros numéricos em Reais, o valor deve ser posto próximo à vírgula;
- para os registros alfabéticos:
 - faça o preenchimento da esquerda para a direita, em letras de imprensa maiúsculas, conforme o modelo apresentado no cabeçalho do formulário;
 - registre cada letra em uma única quadrícula, deixando uma em branco entre duas palavras;
 - se no campo "1.14 - Nome do Logradouro" houver referências numéricas, escreva o número por extenso;
 - as palavras podem ser cortadas ao mudar de linha, mas nunca poderá haver quadrícula em branco entre as letras de uma mesma palavra, mesmo que a separação silábica não siga as regras da língua portuguesa;
 - não utilize sinais de pontuação;
 - evite fazer abreviações; caso isso seja necessário, mantenha sempre a primeira e a última palavra, abreviando somente a(s) intermediária(s);
- ocorrendo marcação incorreta de uma quadrícula, anule-a com dois traços paralelos e proceda à marcação correta;
- caso, por qualquer motivo, houver erro no registro de letras ou algarismos, anule-os com dois traços paralelos e faça o registro correto imediatamente acima do espaço correspondente;
- caso, por qualquer motivo, ocorrer erro no registro de palavra, anule-a com dois traços paralelos e faça o registro da palavra correta imediatamente acima do espaço correspondente;
- caso ocorra erro de preenchimento ou alguma situação que inviabilize o registro das informações nos Blocos 1, 2 e 3, anule com dois traços paralelos e registre as informações em outro Formulário Principal, na presença do entrevistado, e continue a entrevista. O formulário anulado deve ser entregue ao gestor municipal;
- não sendo possível efetuar a correção de um erro para uma pessoa - nos Blocos 4 a 8 - anule com dois traços paralelos todos os registros do bloco onde ocorreu o equívoco e continue a entrevista no espaço do formulário reservado à pessoa seguinte;
- caso isso não seja possível, utilize um Formulário Avulso de Identificação da Pessoa. Nesses casos, transcreva cuidadosamente todos os dados já coletados na presença do entrevistado.

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome
Secretaria Nacional de Renda de Cidadania
Departamento do Cadastro Único

Formulário Principal
de Cadastramento
F1

1 - IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE

1.01 - Código familiar <input type="text"/>	1.02 - UF <input type="text"/>	1.03 - Município <input type="text"/>	1.04 - Distrito <input type="text"/>	1.05 - Subdistrito <input type="text"/>	1.06 - Setor censitário <input type="text"/>
1.07 - Modalidade da operação <input type="checkbox"/> 1 - Inclusão <input type="checkbox"/> 2 - Alteração	1.08 - Forma de coleta de dados <input type="checkbox"/> 1 - Sem visita domiciliar <input type="checkbox"/> 2 - Com visita domiciliar	1.09 - Formulário(s) preenchido(s) <input type="checkbox"/> 0 - Principal <input type="checkbox"/> 2 - Avulso 2 <input type="checkbox"/> 1 - Avulso 1 <input type="checkbox"/> 3 - Suplementar(es) nº(s) <input type="text"/>			1.10 - Data da entrevista <input type="text"/> / <input type="text"/> / 20 <input type="text"/> Dia Mês Ano

ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade (bairro, povoado, vila, etc.) <input type="text"/>	1.12 - Tipo (rua, avenida, igarapé, etc.) <input type="text"/>
1.13 - Título (general, santa, pintor, etc.) <input type="text"/>	1.14 - Nome <input type="text"/>
1.15 - Número <input type="text"/>	1.16 - Complemento do número (s/nº, km, A, FUNASA, SUCAM, etc.) <input type="text"/>
1.17 - Complemento adicional (apartamento, casa, sobrado, fundos, bloco, lote, quadra, etc.) <input type="text"/>	
1.18 - CEP <input type="text"/> - <input type="text"/>	
1.19 - Unidade territorial local a) Código <input type="text"/> b) Descrição <input type="text"/>	
1.20 - Referência para localização <input type="text"/>	

ENTREVISTADOR

1.21 - Nome <input type="text"/>	Assinatura do entrevistador <input type="text"/>
1.22 - CPF do entrevistador <input type="text"/> - <input type="text"/>	Assinatura do representante da prefeitura/órgão responsável pelo cadastramento <input type="text"/>
1.23 - Observações <input type="text"/>	



2 - CARACTERÍSTICAS DO DOMICÍLIO

(Não preencher para famílias em situação de rua)



2.01 - O local onde está situado o seu domicílio tem, na maioria, características:

- ☐ 1 - Urbanas ☐ 2 - Rurais

2.02 - Qual é a espécie do seu domicílio?

- ☐ 1 - Particular permanente
☐ 2 - Particular improvisado
☐ 3 - Coletivo

Passe ao 3.01

2.03 - Quantos cômodos tem seu domicílio?

2.04 - Quantos cômodos estão servindo, permanentemente, de dormitório para os moradores do seu domicílio?

2.05 - Qual é o material predominante no piso do seu domicílio?

- ☐ 1 - Terra
☐ 2 - Cimento
☐ 3 - Madeira aproveitada
☐ 4 - Madeira aparelhada
☐ 5 - Cerâmica, lajota ou pedra
☐ 6 - Carpete
☐ 7 - Outro material

2.06 - Qual é o material predominante na construção das paredes externas do seu domicílio?

- ☐ 1 - Alvenaria/tijolo com revestimento
☐ 2 - Alvenaria/tijolo sem revestimento
☐ 3 - Madeira aparelhada
☐ 4 - Taipa revestida
☐ 5 - Taipa não-revestida
☐ 6 - Madeira aproveitada
☐ 7 - Palha
☐ 8 - Outro material

2.07 - O seu domicílio tem água canalizada para, pelo menos, um cômodo?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

2.08 - Qual é a forma de abastecimento de água utilizada no seu domicílio?

- ☐ 1 - Rede geral de distribuição
☐ 2 - Poço ou nascente
☐ 3 - Cisterna
☐ 4 - Outra forma

2.09 - No seu domicílio ou na propriedade existe banheiro ou sanitário?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não → Passe ao 2.11

2.10 - De que forma é feito o escoamento do banheiro ou sanitário?

- ☐ 1 - Rede coletora de esgoto ou pluvial
☐ 2 - Fossa séptica
☐ 3 - Fossa rudimentar
☐ 4 - Vala a céu aberto
☐ 5 - Direto para um rio, lago ou mar
☐ 6 - Outra forma

2.11 - O lixo do seu domicílio:

- ☐ 1 - É coletado diretamente
☐ 2 - É coletado indiretamente
☐ 3 - É queimado ou enterrado na propriedade
☐ 4 - É jogado em terreno baldio ou logradouro (rua, avenida, etc.)
☐ 5 - É jogado em rio, lago ou mar
☐ 6 - Tem outro destino

2.12 - Qual é a forma de iluminação utilizada no seu domicílio?

- ☐ 1 - Elétrica com medidor próprio
☐ 2 - Elétrica com medidor comunitário
☐ 3 - Elétrica sem medidor
☐ 4 - Óleo, querosene ou gás
☐ 5 - Vela
☐ 6 - Outra forma

2.13 - Existe calçamento/pavimentação no trecho do logradouro (rua, avenida, etc.), em frente ao seu domicílio?

- ☐ 1 - Total ☐ 2 - Parcial ☐ 3 - Não existe

3 - FAMÍLIA



(Observe os conceitos de morador e de família na contracapa do formulário)

3.01 - A família é indígena?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - Passe ao 3.05

3.02 - A que povo indígena pertence a família?

3.03 - A família reside em terra ou reserva indígena?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - Passe ao 3.07

3.04 - Qual é o nome da terra ou reserva indígena?

- ☐ 2 - Não sabe

Passe ao 3.07

☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - **Passar ao 3.07**

☐ 2 - Não sabe

Age Group	Number of People
13-17	10
18-24	15
25-34	20
35-44	25
45-54	30
55-64	35
65-74	40
75+	45

Age	Number of people
18-24	85
25-34	65

3 - Idoso(s) (de 65 anos ou mais) 0 - Não tem

Nº de ordem	Nome da pessoa	Nº de ordem	Nome da pessoa
1		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

7 - Medicamentos de uso regular						,00	<input type="checkbox"/> 0 - Não tem
---------------------------------	--	--	--	--	--	-----	--------------------------------------

[illegible]

b) Código	
-----------	--



4 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA



4.01 - Número de ordem

4.02 - Nome completo

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

4.04 - Apelido

4.05 - Sexo

☐ 1 - Masculino

☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

Dia

Mês

Ano

4.07 - Relação de parentesco (nome) com a pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

☐ 1 - Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

☐ 5 - Neto(a) ou bisneto(a)

☐ 9 - Genro ou nora

☐ 2 - Cônjuge ou companheiro(a)

☐ 6 - Pai ou mãe

☐ 10 - Outro parente

☐ 3 - Filho(a)

☐ 7 - Sogro(a)

☐ 11 - Não parente

☐ 4 - Enteado(a)

☐ 8 - Irmão ou irmã

4.08 - Cor ou raça

☐ 1 - Branca

☐ 2 - Preta

☐ 3 - Amarela

☐ 4 - Parda

☐ 5 - Indígena

4.09 - Nome completo da mãe

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Nome completo do pai

☐ 2 - Não sabe

4.11 - Onde (nome) nasceu?

☐ 1 - Neste município - **Passe ao 4.15**

☐ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país - **Passe ao 4.14**

4.12 - Em que estado (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

Passe ao 4.15

4.14 - Em que país estrangeiro (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15 - O nascimento (nome) foi registrado em Cartório de Registro Civil?

☐ 1 - Sim e tem Certidão de Nascimento

☐ 3 - Não

Se tem RANI, passe ao 5.01, opção 3

Se não tem RANI, passe ao 6.01

☐ 2 - Sim, mas não tem Certidão de Nascimento

☐ 4 - Não sabe

7.10 - Qual foi o último ano/série que (nome) concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Primeiro(a) ☐ 3 - Terceiro(a) ☐ 5 - Quinto(a) ☐ 7 - Sétimo(a) ☐ 9 - Nono(a)
☐ 2 - Segundo(a) ☐ 4 - Quarto(a) ☐ 6 - Sexto(a) ☐ 8 - Oitavo(a) ☐ 10 - Curso não-seriado

7.11- (Nome) concluiu esse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8 - TRABALHO E REMUNERAÇÃO

(para pessoas de 10 anos de idade ou mais)

8.01 - Na semana passada (nome) trabalhou?

- ☐ 1 - Sim - **Passe ao 8.03**

- ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada (nome) estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

- ☐ 1 - Sim

- ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.05**

Caso tenha mais de um trabalho, considere como principal o de maior número de horas normalmente trabalhadas por semana

8.03 - Esse trabalho principal que (nome) exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

- ☐ 1 - Sim

- ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal (nome) era:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Trabalhador por conta própria (bico, autônomo) | <input type="checkbox"/> 7 - Trabalhador não-remunerado |
| <input type="checkbox"/> 2 - Trabalhador temporário em área rural | <input type="checkbox"/> 8 - Militar ou servidor público |
| <input type="checkbox"/> 3 - Empregado sem carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 9 - Empregador |
| <input type="checkbox"/> 4 - Empregado com carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 10 - Estagiário |
| <input type="checkbox"/> 5 - Trabalhador doméstico sem carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 11 - Aprendiz |
| <input type="checkbox"/> 6 - Trabalhador doméstico com carteira de trabalho assinada | |

8.05 - No mês passado (nome) recebeu remuneração de trabalho?

(Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

,00

- ☐ 0 - Não recebeu

8.06 - (Nome) teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

- ☐ 1 - Sim

- ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.09**

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por (nome) nesse período?

,00

8.09- Quanto (nome) recebe, normalmente, por mês de:

- | | | |
|--|--------------------------|---|
| 1 - Ajuda/doação regular de não morador | <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS | <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 3 - Seguro-desemprego | <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 4 - Pensão alimentícia | <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares | <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |



4 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA

4.01 - Número
de ordem

4.02 - Nome completo

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

4.04 - Apelido

4.05 - Sexo

☐ 1 - Masculino

☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

Dia

Mês

Ano

4.07 - Relação de parentesco (nome) com a pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

☐ 1 - Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

☐ 2 - Cônjuge ou companheiro(a)

☐ 3 - Filho(a)

☐ 4 - Enteado(a)

☐ 5 - Neto(a) ou bisneto(a)

☐ 6 - Pai ou mãe

☐ 7 - Sogro(a)

☐ 8 - Irmão ou irmã

☐ 9 - Genro ou nora

☐ 10 - Outro parente

☐ 11 - Não parente

4.08 - Cor ou raça

☐ 1 - Branca

☐ 2 - Preta

☐ 3 - Amarela

☐ 4 - Parda

☐ 5 - Indígena

4.09 - Nome completo da mãe

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Nome completo do pai

☐ 2 - Não sabe

4.11 - Onde (nome) nasceu?

☐ 1 - Neste município - **Passe ao 4.15**

☐ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país - **Passe ao 4.14**

4.12 - Em que estado (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

Passe ao 4.15

4.14 - Em que país estrangeiro (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15 - O nascimento (nome) foi registrado em Cartório de Registro Civil?

☐ 1 - Sim e tem Certidão de Nascimento

☐ 3 - Não

Se tem RANI, passe ao 5.01, opção 3

Se não tem RANI, passe ao 6.01

☐ 2 - Sim, mas não tem Certidão de Nascimento

☐ 4 - Não sabe



7 - ESCOLARIDADE

7.01 - (Nome) sabe ler e escrever?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.02 - (Nome) frequenta escola ou creche?

☐ 1 - Sim, rede pública

☐ 3 - Não, já frequentou - **Passe ao 7.09**

☐ 2 - Sim, rede particular

☐ 4 - Nunca frequentou

→ Pessoa com 10 anos ou mais, **passe ao 8.01**

→ Pessoa com menos de 10 anos, **encerre a entrevista**

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que (nome) frequenta?

7.04 - Essa escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim - **Passe ao 7.06**

☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche:

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que (nome) frequenta?

☐ 1 - Creche

☐ 2 - Pré-escola (exceto CA)

→ **Encerre a entrevista dessa pessoa**

☐ 3 - Classe de Alfabetização - CA - **Passe ao 8.01**

☐ 4 - Ensino Fundamental regular (duração 8 anos)

☐ 5 - Ensino Fundamental regular (duração 9 anos)

☐ 6 - Ensino Fundamental especial

☐ 7 - Ensino Médio regular

☐ 8 - Ensino Médio especial

☐ 9 - Ensino Fundamental EJA - séries iniciais (Supletivo - 1ª a 4ª)

☐ 10 - Ensino Fundamental EJA - séries finais (Supletivo - 5ª a 8ª)

☐ 11 - Ensino Médio EJA (Supletivo)

☐ 12 - Alfabetização para adultos (Mobral, etc.)

☐ 13 - Superior, Aperfeiçoamento, Especialização, Mestrado, Doutorado

☐ 14 - Pré-vestibular

→ **Passe ao 8.01**

7.08 - Qual é o ano/série que (nome) frequenta?

☐ 1 - Primeiro(a)

☐ 3 - Terceiro(a)

☐ 5 - Quinto(a)

☐ 7 - Sétimo(a)

☐ 9 - Nono(a)

☐ 2 - Segundo(a)

☐ 4 - Quarto(a)

☐ 6 - Sexto(a)

☐ 8 - Oitavo(a)

☐ 10 - Curso não-seriado

Passe ao 8.01

PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA, MAS JÁ FREQUENTOU

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que (nome) frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

☐ 1 - Creche

☐ 2 - Pré-escola (exceto CA)

☐ 3 - Classe de Alfabetização - CA

☐ 4 - Ensino Fundamental 1ª a 4ª séries, Elementar (Primário), Primeira fase do 1º grau

☐ 5 - Ensino Fundamental 5ª a 8ª séries, Médio 1º ciclo (Ginasial), Segunda fase do 1º grau

☐ 6 - Ensino Fundamental (duração 9 anos)

☐ 7 - Ensino Fundamental Especial

☐ 8 - Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássico, Técnico, Normal)

☐ 9 - Ensino Médio Especial

☐ 10 - Ensino Fundamental EJA - séries iniciais (Supletivo 1ª a 4ª)

☐ 11 - Ensino Fundamental EJA - séries finais (Supletivo 5ª a 8ª)

☐ 12 - Ensino Médio EJA (Supletivo)

☐ 13 - Superior, Aperfeiçoamento, Especialização, Mestrado, Doutorado

☐ 14 - Alfabetização para Adultos (Mobral, etc.)

☐ 15 - Nenhum

→ **Passe ao 8.01**

7.10 - Qual foi o último ano/série que (nome) concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Primeiro(a) ☐ 3 - Terceiro(a) ☐ 5 - Quinto(a) ☐ 7 - Sétimo(a) ☐ 9 - Nono(a)
☐ 2 - Segundo(a) ☐ 4 - Quarto(a) ☐ 6 - Sexto(a) ☐ 8 - Oitavo(a) ☐ 10 - Curso não-seriado

7.11- (Nome) concluiu esse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8 - TRABALHO E REMUNERAÇÃO (para pessoas de 10 anos de idade ou mais)

8.01 - Na semana passada (nome) trabalhou?

- ☐ 1 - Sim - **Passe ao 8.03** ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada (nome) estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.05**

Caso tenha mais de um trabalho, considere como principal o de maior número de horas normalmente trabalhadas por semana

8.03 - Esse trabalho principal que (nome) exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal (nome) era:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Trabalhador por conta própria (bico, autônomo) | <input type="checkbox"/> 7 - Trabalhador não-remunerado |
| <input type="checkbox"/> 2 - Trabalhador temporário em área rural | <input type="checkbox"/> 8 - Militar ou servidor público |
| <input type="checkbox"/> 3 - Empregado sem carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 9 - Empregador |
| <input type="checkbox"/> 4 - Empregado com carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 10 - Estagiário |
| <input type="checkbox"/> 5 - Trabalhador doméstico sem carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 11 - Aprendiz |
| <input type="checkbox"/> 6 - Trabalhador doméstico com carteira de trabalho assinada | |

8.05 - No mês passado (nome) recebeu remuneração de trabalho?

(Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

,00

- ☐ 0 - Não recebeu

8.06 - (Nome) teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.09**

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por (nome) nesse período?

,00

8.09- Quanto (nome) recebe, normalmente, por mês de:

- | | | |
|--|---|---|
| 1 - Ajuda/doação regular de não morador | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 3 - Seguro-desemprego | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 4 - Pensão alimentícia | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |

7.10 - Qual foi o último ano/série que (nome) concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Primeiro(a) ☐ 3 - Terceiro(a) ☐ 5 - Quinto(a) ☐ 7 - Sétimo(a) ☐ 9 - Nono(a)
☐ 2 - Segundo(a) ☐ 4 - Quarto(a) ☐ 6 - Sexto(a) ☐ 8 - Oitavo(a) ☐ 10 - Curso não-seriado

7.11- (Nome) concluiu esse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8 - TRABALHO E REMUNERAÇÃO (para pessoas de 10 anos de idade ou mais)

8.01 - Na semana passada (nome) trabalhou?

- ☐ 1 - Sim - **Passe ao 8.03** ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada (nome) estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.05**

Caso tenha mais de um trabalho, considere como principal o de maior número de horas normalmente trabalhadas por semana

8.03 - Esse trabalho principal que (nome) exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal (nome) era:

- ☐ 1 - Trabalhador por conta própria (bico, autônomo) ☐ 7 - Trabalhador não-remunerado
☐ 2 - Trabalhador temporário em área rural ☐ 8 - Militar ou servidor público
☐ 3 - Empregado sem carteira de trabalho assinada ☐ 9 - Empregador
☐ 4 - Empregado com carteira de trabalho assinada ☐ 10 - Estagiário
☐ 5 - Trabalhador doméstico sem carteira de trabalho assinada ☐ 11 - Aprendiz
☐ 6 - Trabalhador doméstico com carteira de trabalho assinada

8.05 - No mês passado (nome) recebeu remuneração de trabalho?

(Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

,00

- ☐ 0 - Não recebeu

8.06 - (Nome) teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.09**

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por (nome) nesse período?

,00

8.09- Quanto (nome) recebe, normalmente, por mês de:

- 1 - Ajuda/doação regular de não morador ,00 ☐ 0 - Não recebe
2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS ,00 ☐ 0 - Não recebe
3 - Seguro-desemprego ,00 ☐ 0 - Não recebe
4 - Pensão alimentícia ,00 ☐ 0 - Não recebe
5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares ,00 ☐ 0 - Não recebe



4 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA

4.01 - Número
de ordem

4.02 - Nome completo

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

4.04 - Apelido

4.05 - Sexo

☐ 1 - Masculino

☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

Dia

Mês

Ano

4.07 - Relação de parentesco (nome) com a pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

☐ 1 - Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

☐ 2 - Cônjuge ou companheiro(a)

☐ 3 - Filho(a)

☐ 4 - Enteado(a)

☐ 5 - Neto(a) ou bisneto(a)

☐ 6 - Pai ou mãe

☐ 7 - Sogro(a)

☐ 8 - Irmão ou irmã

☐ 9 - Genro ou nora

☐ 10 - Outro parente

☐ 11 - Não parente

4.08 - Cor ou raça

☐ 1 - Branca

☐ 2 - Preta

☐ 3 - Amarela

☐ 4 - Parda

☐ 5 - Indígena

4.09 - Nome completo da mãe

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Nome completo do pai

☐ 2 - Não sabe

4.11 - Onde (nome) nasceu?

☐ 1 - Neste município - **Passe ao 4.15**

☐ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país - **Passe ao 4.14**

4.12 - Em que estado (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

Passe ao 4.15

4.14 - Em que país estrangeiro (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15 - O nascimento (nome) foi registrado em Cartório de Registro Civil?

☐ 1 - Sim e tem Certidão de Nascimento

☐ 3 - Não

Se tem RANI, passe ao 5.01, opção 3

Se não tem RANI, passe ao 6.01

☐ 2 - Sim, mas não tem Certidão de Nascimento

☐ 4 - Não sabe



7 - ESCOLARIDADE

7.01 - (Nome) sabe ler e escrever?

☐ 1 - Sim

☐ 2 - Não

7.02 - (Nome) frequenta escola ou creche?

☐ 1 - Sim, rede pública

☐ 3 - Não, já frequentou - **Passe ao 7.09**

☐ 2 - Sim, rede particular

☐ 4 - Nunca frequentou

→ Pessoa com 10 anos ou mais, **passe ao 8.01**

→ Pessoa com menos de 10 anos, **encerre a entrevista**

7.03 - Qual é o nome dessa escola ou creche que (nome) frequenta?

7.04 - Essa escola ou creche está localizada neste município?

☐ 1 - Sim - **Passe ao 7.06**

☐ 2 - Não

7.05 - Qual é o estado e o município onde está localizada a escola ou creche?

1 - Estado

2 - Município

7.06 - Código do INEP/MEC da escola ou creche:

☐ 2 - Não tem

7.07 - Qual é o curso que (nome) frequenta?

☐ 1 - Creche

☐ 2 - Pré-escola (exceto CA)

→ **Encerre a entrevista dessa pessoa**

☐ 3 - Classe de Alfabetização - CA - **Passe ao 8.01**

☐ 4 - Ensino Fundamental regular (duração 8 anos)

☐ 5 - Ensino Fundamental regular (duração 9 anos)

☐ 6 - Ensino Fundamental especial

☐ 7 - Ensino Médio regular

☐ 8 - Ensino Médio especial

☐ 9 - Ensino Fundamental EJA - séries iniciais (Supletivo - 1ª a 4ª)

☐ 10 - Ensino Fundamental EJA - séries finais (Supletivo - 5ª a 8ª)

☐ 11 - Ensino Médio EJA (Supletivo)

☐ 12 - Alfabetização para adultos (Mobral, etc.)

☐ 13 - Superior, Aperfeiçoamento, Especialização, Mestrado, Doutorado

☐ 14 - Pré-vestibular

→ **Passe ao 8.01**

7.08 - Qual é o ano/série que (nome) frequenta?

☐ 1 - Primeiro(a)

☐ 3 - Terceiro(a)

☐ 5 - Quinto(a)

☐ 7 - Sétimo(a)

☐ 9 - Nono(a)

☐ 2 - Segundo(a)

☐ 4 - Quarto(a)

☐ 6 - Sexto(a)

☐ 8 - Oitavo(a)

☐ 10 - Curso não-seriado

Passe ao 8.01

PARA A PESSOA QUE NÃO FREQUENTA ESCOLA, MAS JÁ FREQUENTOU

7.09 - Qual foi o curso mais elevado que (nome) frequentou, no qual concluiu pelo menos uma série?

☐ 1 - Creche

☐ 2 - Pré-escola (exceto CA)

☐ 3 - Classe de Alfabetização - CA

☐ 4 - Ensino Fundamental 1ª a 4ª séries, Elementar (Primário), Primeira fase do 1º grau

☐ 5 - Ensino Fundamental 5ª a 8ª séries, Médio 1º ciclo (Ginasial), Segunda fase do 1º grau

☐ 6 - Ensino Fundamental (duração 9 anos)

☐ 7 - Ensino Fundamental Especial

☐ 8 - Ensino Médio, 2º grau, Médio 2º ciclo (Científico, Clássico, Técnico, Normal)

☐ 9 - Ensino Médio Especial

☐ 10 - Ensino Fundamental EJA - séries iniciais (Supletivo 1ª a 4ª)

☐ 11 - Ensino Fundamental EJA - séries finais (Supletivo 5ª a 8ª)

☐ 12 - Ensino Médio EJA (Supletivo)

☐ 13 - Superior, Aperfeiçoamento, Especialização, Mestrado, Doutorado

☐ 14 - Alfabetização para Adultos (Mobral, etc.)

☐ 15 - Nenhum

→ **Passe ao 8.01**

7.10 - Qual foi o último ano/série que (nome) concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Primeiro(a) ☐ 3 - Terceiro(a) ☐ 5 - Quinto(a) ☐ 7 - Sétimo(a) ☐ 9 - Nono(a)
☐ 2 - Segundo(a) ☐ 4 - Quarto(a) ☐ 6 - Sexto(a) ☐ 8 - Oitavo(a) ☐ 10 - Curso não-seriado

7.11- (Nome) concluiu esse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8 - TRABALHO E REMUNERAÇÃO (para pessoas de 10 anos de idade ou mais)

8.01 - Na semana passada (nome) trabalhou?

- ☐ 1 - Sim - **Passe ao 8.03** ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada (nome) estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.05**

Caso tenha mais de um trabalho, considere como principal o de maior número de horas normalmente trabalhadas por semana

8.03 - Esse trabalho principal que (nome) exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal (nome) era:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Trabalhador por conta própria (bico, autônomo) | <input type="checkbox"/> 7 - Trabalhador não-remunerado |
| <input type="checkbox"/> 2 - Trabalhador temporário em área rural | <input type="checkbox"/> 8 - Militar ou servidor público |
| <input type="checkbox"/> 3 - Empregado sem carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 9 - Empregador |
| <input type="checkbox"/> 4 - Empregado com carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 10 - Estagiário |
| <input type="checkbox"/> 5 - Trabalhador doméstico sem carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 11 - Aprendiz |
| <input type="checkbox"/> 6 - Trabalhador doméstico com carteira de trabalho assinada | |

8.05 - No mês passado (nome) recebeu remuneração de trabalho?

(Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

,00

- ☐ 0 - Não recebeu

8.06 - (Nome) teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.09**

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por (nome) nesse período?

,00

8.09- Quanto (nome) recebe, normalmente, por mês de:

- | | | |
|--|---|---|
| 1 - Ajuda/doação regular de não morador | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 3 - Seguro-desemprego | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 4 - Pensão alimentícia | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |



4 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA

4.01 - Número de ordem

4.02 - Nome completo

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

4.04 - Apelido

4.05 - Sexo

☐ 1 - Masculino

☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

Dia

Mês

Ano

4.07 - Relação de parentesco (nome) com a pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

☐ 1 - Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

☐ 5 - Neto(a) ou bisneto(a)

☐ 9 - Genro ou nora

☐ 2 - Cônjuge ou companheiro(a)

☐ 6 - Pai ou mãe

☐ 10 - Outro parente

☐ 3 - Filho(a)

☐ 7 - Sogro(a)

☐ 11 - Não parente

☐ 4 - Enteado(a)

☐ 8 - Irmão ou irmã

4.08 - Cor ou raça

☐ 1 - Branca

☐ 2 - Preta

☐ 3 - Amarela

☐ 4 - Parda

☐ 5 - Indígena

4.09 - Nome completo da mãe

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Nome completo do pai

☐ 2 - Não sabe

4.11 - Onde (nome) nasceu?

☐ 1 - Neste município - **Passe ao 4.15**

☐ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país - **Passe ao 4.14**

4.12 - Em que estado (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

Passe ao 4.15

4.14 - Em que país estrangeiro (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15 - O nascimento (nome) foi registrado em Cartório de Registro Civil?

☐ 1 - Sim e tem Certidão de Nascimento

☐ 3 - Não

Se tem RANI, passe ao 5.01, opção 3

Se não tem RANI, passe ao 6.01

☐ 2 - Sim, mas não tem Certidão de Nascimento

☐ 4 - Não sabe

7.10 - Qual foi o último ano/série que (nome) concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Primeiro(a) ☐ 3 - Terceiro(a) ☐ 5 - Quinto(a) ☐ 7 - Sétimo(a) ☐ 9 - Nono(a)
☐ 2 - Segundo(a) ☐ 4 - Quarto(a) ☐ 6 - Sexto(a) ☐ 8 - Oitavo(a) ☐ 10 - Curso não-seriado

7.11- (Nome) concluiu esse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8 - TRABALHO E REMUNERAÇÃO (para pessoas de 10 anos de idade ou mais)

8.01 - Na semana passada (nome) trabalhou?

- ☐ 1 - Sim - **Passe ao 8.03** ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada (nome) estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.05**

Caso tenha mais de um trabalho, considere como principal o de maior número de horas normalmente trabalhadas por semana

8.03 - Esse trabalho principal que (nome) exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal (nome) era:

- ☐ 1 - Trabalhador por conta própria (bico, autônomo) ☐ 7 - Trabalhador não-remunerado
☐ 2 - Trabalhador temporário em área rural ☐ 8 - Militar ou servidor público
☐ 3 - Empregado sem carteira de trabalho assinada ☐ 9 - Empregador
☐ 4 - Empregado com carteira de trabalho assinada ☐ 10 - Estagiário
☐ 5 - Trabalhador doméstico sem carteira de trabalho assinada ☐ 11 - Aprendiz
☐ 6 - Trabalhador doméstico com carteira de trabalho assinada

**8.05 - No mês passado (nome) recebeu remuneração de trabalho?
(Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)**

,00

- ☐ 0 - Não recebeu

8.06 - (Nome) teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.09**

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por (nome) nesse período?

,00

8.09- Quanto (nome) recebe, normalmente, por mês de:

- 1 - Ajuda/doação regular de não morador ,00 ☐ 0 - Não recebe
2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS ,00 ☐ 0 - Não recebe
3 - Seguro-desemprego ,00 ☐ 0 - Não recebe
4 - Pensão alimentícia ,00 ☐ 0 - Não recebe
5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares ,00 ☐ 0 - Não recebe



4 - IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA

4.01 - Número
de ordem

4.02 - Nome completo

4.03 - Identificação (NIS/PIS/PASEP)

4.04 - Apelido

4.05 - Sexo

☐ 1 - Masculino

☐ 2 - Feminino

4.06 - Data de nascimento

Dia

Mês

Ano

4.07 - Relação de parentesco (nome) com a pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

☐ 1 - Pessoa Responsável pela Unidade Familiar - RF

☐ 2 - Cônjuge ou companheiro(a)

☐ 3 - Filho(a)

☐ 4 - Enteado(a)

☐ 5 - Neto(a) ou bisneto(a)

☐ 6 - Pai ou mãe

☐ 7 - Sogro(a)

☐ 8 - Irmão ou irmã

☐ 9 - Genro ou nora

☐ 10 - Outro parente

☐ 11 - Não parente

4.08 - Cor ou raça

☐ 1 - Branca

☐ 2 - Preta

☐ 3 - Amarela

☐ 4 - Parda

☐ 5 - Indígena

4.09 - Nome completo da mãe

☐ 2 - Não sabe

4.10 - Nome completo do pai

☐ 2 - Não sabe

4.11 - Onde (nome) nasceu?

☐ 1 - Neste município - **Passe ao 4.15**

☐ 2 - Em outro município

☐ 3 - Em outro país - **Passe ao 4.14**

4.12 - Em que estado (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.13 - Em que município (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

Passe ao 4.15

4.14 - Em que país estrangeiro (nome) nasceu?

☐ 2 - Não sabe

4.15 - O nascimento (nome) foi registrado em Cartório de Registro Civil?

☐ 1 - Sim e tem Certidão de Nascimento

☐ 3 - Não

Se tem RANI, passe ao 5.01, opção 3

Se não tem RANI, passe ao 6.01

☐ 2 - Sim, mas não tem Certidão de Nascimento

☐ 4 - Não sabe

7.10 - Qual foi o último ano/série que (nome) concluiu com aprovação nesse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Primeiro(a) ☐ 3 - Terceiro(a) ☐ 5 - Quinto(a) ☐ 7 - Sétimo(a) ☐ 9 - Nono(a)
☐ 2 - Segundo(a) ☐ 4 - Quarto(a) ☐ 6 - Sexto(a) ☐ 8 - Oitavo(a) ☐ 10 - Curso não-seriado

7.11- (Nome) concluiu esse curso que frequentou?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8 - TRABALHO E REMUNERAÇÃO (para pessoas de 10 anos de idade ou mais)

8.01 - Na semana passada (nome) trabalhou?

- ☐ 1 - Sim - **Passe ao 8.03** ☐ 2 - Não

8.02 - Na semana passada (nome) estava afastado de um trabalho, por motivo de doença, falta voluntária, licença, férias ou por outro motivo?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.05**

Caso tenha mais de um trabalho, considere como principal o de maior número de horas normalmente trabalhadas por semana

8.03 - Esse trabalho principal que (nome) exerceu foi na agricultura, criação de animais, pesca ou coleta (extração vegetal)?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal (nome) era:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 - Trabalhador por conta própria (bico, autônomo) | <input type="checkbox"/> 7 - Trabalhador não-remunerado |
| <input type="checkbox"/> 2 - Trabalhador temporário em área rural | <input type="checkbox"/> 8 - Militar ou servidor público |
| <input type="checkbox"/> 3 - Empregado sem carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 9 - Empregador |
| <input type="checkbox"/> 4 - Empregado com carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 10 - Estagiário |
| <input type="checkbox"/> 5 - Trabalhador doméstico sem carteira de trabalho assinada | <input type="checkbox"/> 11 - Aprendiz |
| <input type="checkbox"/> 6 - Trabalhador doméstico com carteira de trabalho assinada | |

8.05 - No mês passado (nome) recebeu remuneração de trabalho?

(Se sim, registre o valor bruto da remuneração efetivamente recebida em todos os trabalhos)

,00

- ☐ 0 - Não recebeu

8.06 - (Nome) teve trabalho remunerado nos últimos 12 meses?

- ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não - **Passe ao 8.09**

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

8.08 - Qual foi a remuneração bruta de todos os trabalhos recebidos por (nome) nesse período?

,00

8.09- Quanto (nome) recebe, normalmente, por mês de:

- | | | |
|--|---|---|
| 1 - Ajuda/doação regular de não morador | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 3 - Seguro-desemprego | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 4 - Pensão alimentícia | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |

FAÇA OS ALGARISMOS CONFORME O MODELO:

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

PREENCHA A QUADRÍCULA
DESTA FORMA:



9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

9.01 - Telefone(s) para contato

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

10 - MARCAÇÃO LIVRE PARA O MUNICÍPIO

10.01 - Há trabalho infantil na família? ☐ 1 - Sim ☐ 2 - Não

10.02 - Identifique a(s) criança(s) envolvida(s) em trabalho infantil

Nº de ordem	Nome da criança

Eu,

Data

COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES					
Governo Federal Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome Secretaria Nacional de Renda de Cidadania Departamento do Cadastro Único	Formulário Principal de Cadastramento F1				
<p>Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.</p>					
Nome					
Identificação (CPF)		Identificação (Título de Eleitor)			
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar					
Nome do município					
Código familiar	Data da entrevista	Entrevistador			
	Dia / Mês / Ano			Identificação (CPF)	
Modalidade da operação	Telefone do órgão responsável				
Inclusão					
Alteração			Assinatura do entrevistador		

0800 707 2003
www.mds.gov.br



**Ministério do Desenvolvimento
Social e Combate à Fome**