



**PE-10. INDIQUE O TIPO DE COBERTURA DO EDIFÍCIO E OS MATERIAIS UTILIZADOS NO SEU REVESTIMENTO**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Inclinação, revestida a telhas (fibrocimento, metálicas, etc.) | 3 <input type="checkbox"/> Inclinação, revestida a palha                      | 6 <input type="checkbox"/> Em terraço (betão armado)       |
| 2 <input type="checkbox"/> Inclinação, revestida em betão                                 | 4 <input type="checkbox"/> Inclinação, revestida com bidão                    | 7 <input type="checkbox"/> Misto (inclinação e em terraço) |
|   | 5 <input type="checkbox"/> Inclinação, revestida com outro material (madeira) |  |

**PE-11. O EDIFÍCIO NECESSITA DE REPARAÇÕES?**

- |                          |                                    |                                     |                                   |                                    |  |
|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| PE-11.1 Na cobertura     | 1 <input type="checkbox"/> Nenhuma | 2 <input type="checkbox"/> Pequenas | 3 <input type="checkbox"/> Médias | 4 <input type="checkbox"/> Grandes | 5 <input type="checkbox"/> Muito grandes |
| PE-11.2 Na estrutura     | 1 <input type="checkbox"/> Nenhuma | 2 <input type="checkbox"/> Pequenas | 3 <input type="checkbox"/> Médias | 4 <input type="checkbox"/> Grandes | 5 <input type="checkbox"/> Muito grandes |
| PE-11.3 Nas paredes      | 1 <input type="checkbox"/> Nenhuma | 2 <input type="checkbox"/> Pequenas | 3 <input type="checkbox"/> Médias | 4 <input type="checkbox"/> Grandes | 5 <input type="checkbox"/> Muito grandes |
| PE-11.4 Nas caixilharias | 1 <input type="checkbox"/> Nenhuma | 2 <input type="checkbox"/> Pequenas | 3 <input type="checkbox"/> Médias | 4 <input type="checkbox"/> Grandes | 5 <input type="checkbox"/> Muito grandes |

**PE-12. EM QUE ANO/ ÉPOCA FOI CONSTRUÍDO ESTE EDIFÍCIO?**

- PE-12.1 Ano/Não sabe (preencher 0000)     ==> Se <=0 Passe a PE-13
- PE-12.2 Indique a época
- |   |   |  |
|---|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Antes 1975     | 5 <input type="checkbox"/> De 1990 a 1994 | 9 <input type="checkbox"/> De 2011 a 2015          |
| 2 <input type="checkbox"/> De 1975 a 1979 | 6 <input type="checkbox"/> De 1995 a 1999 | 10 <input type="checkbox"/> De 2016 a 2019         |
| 3 <input type="checkbox"/> De 1980 a 1984 | 7 <input type="checkbox"/> De 2000 a 2004 | 11 <input type="checkbox"/> Não sabe/Não respondeu |
| 4 <input type="checkbox"/> De 1985 a 1989 | 8 <input type="checkbox"/> De 2005 a 2010 |  |

**PE-13. O EDIFÍCIO TEM PISCINA?**

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
|--------------------------------|--------------------------------|

**PE-14. QUANTOS ALOJAMENTOS EXISTEM NESTE EDIFÍCIO?**Número total de alojamentos   **PE-15. QUANTOS ALOJAMENTOS SÃO PARA FINS HABITACIONAIS (INCLUA OS ALOJAMENTOS HABITADOS OU DISPONÍVEIS PARA HABITAÇÃO)?**Número total de alojamentos para fins habitacionais

RECENSEAMENTO PILOTO  
**QUESTIONÁRIO ALOJAMENTO**

PAI - ENDEREÇO DO ALOJAMENTO

PAI-1. Nº DO ALOJAMENTO

PAI-2. RUA, AV., ...

PAI-3. PISO   PAI-4. Nº PORTA    PAI-5. LADO

PAI-6. OUTRAS REFERÊNCIAS

PAI-7. TELEFONE/MÓVEL

PAII - TIPO DE ALOJAMENTO

PAII-1. Alojamento Familiar

1  Moradia independente

2  Apartamento

3  Barraca (Casa de lata / bidão, casa madeira)

4  Contentor

5  Improvisado em edifício (garagem, escola, fábrica)

6  Outro local habitado

7  *Agregado familiar num alojamento colectivo*

PAII-2. Alojamento Colectivo

1  Hotéis, residenciais e similares

2  Centro de acolhimento

3  Centro de acolhimento de mães solteiras

4  Lar de crianças/adolescentes

5  Lar estudantes

6  Lar de idosos

7  Lar de freiras

8  Lar de padres/ seminário

9  Quartel

10  Destacamento militar

11  Prisão

12  Hospital

13  Centro de saúde com internamento

14  Centros de reabilitação (toxicodependência, alcoolismo, etc)

15  Trabalho (Estaleiros de obras)

Passo ao Questionário do Alojamento Colectivo

PAIII-1. FORMA DE OCUPAÇÃO

1  Residência habitual

2  Uso sazonal / residência secundária

3  Vazio Para vender

4  Para arrendar

5  Outros casos

6  Sem informação

Próximo Alojamento / Termine o preenchimento

PAIII-2. SITUAÇÃO NA OCUPAÇÃO

1  Ocupado aceita responder

2  Ocupado recusa responder

3  Ausente

Próximo Alojamento/Termine o Questionário

QUESTÕES RELATIVAS AOS ALOJAMENTOS DE RESIDÊNCIA HABITUAL E OCUPADOS

PAIV-1. ESTE ALOJAMENTO PERTENCE: (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

1  Ao privado/ pessoa particular

2  Ao Estado

3  À Camara Municipal

4  Não sabe

RECENSEAMENTO PILOTO  
**QUESTIONÁRIO ALOJAMENTO**

PAIV-2. QUANTAS DIVISÕES TEM ESTE ALOJAMENTO, SEM CONTAR COM COZINHA, CASA DE BANHO, CORREDOR, ...?

Número de divisões

PAIV-3. O ALOJAMENTO TEM ÁGUA CANALIZADA DA REDE PÚBLICA?

- 1  Sim, no interior do alojamento      2  Sim, no exterior do alojamento      3  Não tem água canalizada da rede pública

PAIV-4. O ALOJAMENTO TEM ELECTRICIDADE (LUZ ELÉCTRICA)?

- 1  Sim      2  Não

PAIV-5. O ALOJAMENTO TEM SANITA OU LATRINA?

- 1  Sanita **COM** autoclismo      3  Latrina  
2  Sanita **SEM** autoclismo      4  Não tem sanita nem latrina

PAIV-6. O ALOJAMENTO TEM BANHEIRA OU "POLIBAN" COM CHUVEIRO?

- 1  Sim      2  Não

PAIV-7. O ALOJAMENTO TEM SISTEMA DE EVACUAÇÃO DE ÁGUAS RESIDUAIS LIGADO À: (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

- 1  Rede pública de esgoto      3  Fossa rudimentar  
2  Fossa séptica      4  Não tem

PAIV-8. O ALOJAMENTO TEM COZINHA?

- 1  Sim, no interior do alojamento      3  Alojamento tem kitchenette  
2  Sim, no exterior do alojamento      4  Não tem cozinha nem kitchenette

PAIV-9. O PRINCIPAL MATERIAL UTILIZADO NO PAVIMENTO (CHÃO) É:(LEIA TODAS AS MODALIDADES)

- 1  Cimento      3  Mosaico      5  Terra  
2  Madeira / Parquet      4  Mármore / granito      6  Outra (sintético, cortiça, borracha)

RECENSEAMENTO PILOTO  
**QUESTIONÁRIO ALOJAMENTO**

PAIV-10. INDIQUE QUAIS AS FORMAS DE ACESSIBILIDADE AO ALOJAMENTO:

PAIV-10.1. Acesso por elevador 1  Sim 2  Não

PAIV-10.3. Acesso por degraus 1  Sim 2  Não

PAIV-10.2. Acesso por rampa 1  Sim 2  Não

PAIV-10.4. Acesso por escadas 1  Sim 2  Não

PAIV-11. QUANTOS AGREGADOS FAMILIARES VIVEM NESTE ALOJAMENTO?

Número de agregados familiares

## SECÇÃO I - CONDIÇÕES DE VIDA DOS AGREGADOS

PAFI-0. Nº DO AGREGADO

PAFI-1. Qual a principal fonte de energia que utilizam para a iluminação?

- 1  Energia eléctrica (electricidade)      3  Petróleo      PASSE A PAFI-3.      5  Outro      PASSE A PAFI-3.  
2  Vela      PASSE A PAFI-3.      4  Gás      PASSE A PAFI-3.

PAFI-2. Qual a origem da energia eléctrica (eletricidade) que utilizam para iluminação?

- 1  Rede pública      3  Gerador / motor a diesel/gasoleo      5  Outra  
2  Pannel solar      4  Eólica (vento)

PAFI-3. Qual a principal forma de abastecimento de água que utilizam no agregado familiar?

- 1  Água canalizada de rede pública      3  Chafariz      5  Outra fonte (Poço, Levada, Nascente, Outro)  
2  Água canalizada mas da casa dos vizinhos      4  Autotanque

PAFI-4. A água que utilizam para beber provém da mesma fonte?

- 1  Sim      PASSE A PAFI-6.      2  Não

PAFI-5. Qual a principal fonte de água que utilizam para beber?

- 1  Água canalizada de rede pública      3  Chafariz      5  Outra fonte (Poço, Levada, Nascente, Outro)  
2  Água canalizada mas da casa dos vizinhos      4  Autotanque      6  Água engarrafada      PASSE A PAFI-7.

PAFI-6. Costumam tratar a água que utilizam para beber (lixívia, ferver, filtrar, etc.)?

- 1  Sim, regularmente      2  Sim, mas raras vezes      3  Não

PAFI-7. Onde costumam deitar as águas sujas?

- |  |   |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Rede esgoto   | 4 <input type="checkbox"/> Natureza (mar, ar livre, céu aberto) |
| 2 <input type="checkbox"/> Fossa séptica | 5 <input type="checkbox"/> Outro                                |
| 3 <input type="checkbox"/> Redor da casa | 6 <input type="checkbox"/> Não sabe                             |

**PAFI-8. Costumam utilizar para cozinhar: (LEIA TODAS AS MODALIDADES)**

- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Gás   | 3 <input type="checkbox"/> Carvão        | 5 <input type="checkbox"/> Outro       |
| 2 <input type="checkbox"/> Lenha | 4 <input type="checkbox"/> Electricidade | 6 <input type="checkbox"/> Não prepara |

**PAFI-9. O lixo deste agregado é : (LEIA TODAS AS MODALIDADES)**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Colocado em contentores      | 3 <input type="checkbox"/> Enterrado / queimado    | 5 <input type="checkbox"/> Jogado na natureza |
| 2 <input type="checkbox"/> Recolhido pelo carro de lixo | 4 <input type="checkbox"/> Jogado ao redor da casa | 6 <input type="checkbox"/> Outro              |

**PAFI-10. Neste alojamento existe: (LEIA TODAS AS MODALIDADES)**

- |           |                                 |                                |                                |              |  |                                |                                |
|-----------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------|--|--------------------------------|--------------------------------|
| PAFI-10.1 | Frigorífico?                    | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não | PAFI-10.10   | Aparelho de televisão (TV)?  | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PAFI-10.2 | Fogão a gás / Campingás?        | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não | PAFI-10.11   | Rádio ?  | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PAFI-10.3 | Microondas?                     | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não | PAFI-10.12   | Leitor de CD / DVD / VIDEO   | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PAFI-10.4 | Arca Congeladora?               | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não | PAFI-10.13   | Computador / Portátil?   | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PAFI-10.5 | Maquina lavar roupa?            | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não | PAFI-10.14   | Acesso a TV cabo (CVTelecom, Boom TV, parabólica( MEO, NOS, etc))? | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PAFI-10.6 | Aparelho de ar condicionado?    | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não | PAFI-10.15   | Acesso à internet ?  | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PAFI-10.7 | Termo acumulador / Esquentador? | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não | PAFI-10.16   | Viatura?   | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PAFI-10.8 | Telefone fixo?                  | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não | PAFI-10.16.1 | Quantas viaturas? <input type="text"/>                             | ⇓<br>Passe a PAFI-10.17        |                                |
| PAFI-10.9 | Telemovel?                      | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não | PAFI-10.17   | Ventoíña   | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
|           |                                 |                                |                                | PAFI-10.18   | Ferro de engomar   | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
|           |                                 |                                |                                | PAFI-10.19   | Electrobomba   | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |

**PAFI-11. Quantas divisões deste alojamento ocupa o seu agregado?**

Número de divisões

**PAFI-12. Quantas divisões utilizam habitualmente para dormir?**

Número de divisões

**PAFI-13. Ocupam este alojamento na condição de: (LEIA TODAS AS MODALIDADES)**

- |  |                     |  |                     |
|--|---------------------|--|---------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Proprietário/Co-proprietário      | ==> Passe a PAFI-15 | 4 <input type="checkbox"/> Cedido de outra forma | ==> Passe a PAFI-16 |
| 2 <input type="checkbox"/> Arrendatário ou sub- arrendatário |                     | 5 <input type="checkbox"/> Outra condição        | ==> Passe a PAFI-16 |
| 3 <input type="checkbox"/> Cedido pelo empregador            | ==> Passe a PAFI-16 |  |                     |

PAFI-14. Qual é o valor da renda que pagam mensalmente?

PAFI-14.1 Valor/Não sabe (preencher 00000)      ==> Se <->0 Passe a PAFI-16

PAFI-14.2 Indique o valor

- |   |  |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Menos de 10.000 ==> Passe a PAFI-16    | 5 <input type="checkbox"/> De 25.000 a 34.999 ==> Passe a PAFI-16      |
| 2 <input type="checkbox"/> De 10.000 a 14.999 ==> Passe a PAFI-16 | 6 <input type="checkbox"/> 35.000 ou + ==> Passe a PAFI-16             |
| 3 <input type="checkbox"/> De 15.000 a 19.999 ==> Passe a PAFI-16 | 7 <input type="checkbox"/> Não sabe/ não respondeu ==> Passe a PAFI-16 |
| 4 <input type="checkbox"/> De 20.000 a 24.999 ==> Passe a PAFI-16 |  |

PAFI-15. Qual é/ foi a principal forma de pagamento do alojamento?

- |   |   |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Próprias economias/ familiares/ amigos | 4 <input type="checkbox"/> Outra (especificar)    |
| 2 <input type="checkbox"/> Microcrédito                           | 5 <input type="checkbox"/> Não sabe/ não responde |
| 3 <input type="checkbox"/> Crédito bancário                       |   |

PAFI-16. O seu agregado tem acesso à sanita/ latrina deste alojamento?

- 1  Sim                      2  Não                      3  Alojamento Não tem sanita nem latrina

PAFI-17. Algum membro do agregado pratica agricultura?

- 1  Sim                      2  Não

## SECÇÃO II - EMIGRAÇÃO

O OBJECTIVO DESTA SECÇÃO É RECOLHER INFORMAÇÕES SOBRE TODAS PESSOAS QUE RESIDIAM NO AGREGADO E QUE EMIGRARAM NOS ÚLTIMOS 5 Anos (29 JULHO 2014 A 28 JULHO DE 2019)

PAFII-1. Alguma pessoa que vivia neste agregado emigrou ou foi viver noutra país nos últimos 5 Anos, ou seja, no período de 29 JULHO 2014 a 28 JULHO de 2019?

PAFII-1.1

- 1  Sim
- 2  Não ==> PASSE A PAFIII-1.

PAFII-1.2

Indique quantos:

PAFII-2. Para cada pessoa que emigrou durante o período de referência (29 Julho 2014 a 28 Julho de 2019), indique:

PAFII-2.1 Sexo 1  Masculino 2  Feminino

PAFII-2.2 Idade na data da emigração

PAFII-2.3 Nível de instrução na data da emigração

(ESPECIFIQUE O NÍVEL E DEPOIS A CLASSE / ANO CORRESPONDENTE)

PAFII-2.3.1 NÍVEL

- 01  Creche
- 02  Pré-escolar
- 03  Alfabetização
- 04  Ensino Básico (até 2017)
- 05  Ensino Básico (a partir 2017)
- 06  Ensino Secundário via geral (até 2017)
- 07  Ensino Secundário via geral (a partir 2017)
- 08  Ensino Secundário via técnica (até 1994)
- 09  Ensino Secundário via técnica (1994 a 2004)
- 10  Ensino Secundário via técnica (2004 a 2018)
- 11  Ensino Secundário via técnica (a partir 2018)
- 12  CESP/ DESP(Cursos de Estudos Superiores Profissionalizantes)
- 13  Curso Médio
- 14  Bacharelato
- 15  Licenciatura
- 16  Pós-graduação (que não confere grau de mestre)
- 17  Mestrado PASSE A PAFII-2.4
- 18  Doutoramento PASSE A PAFII-2.4
- 19  Pós-doutoramento PASSE A PAFII-2.4

PAFII-2.3.2 CLASSE / ANO

- 1 2 3
- 1 2
- 1 2 3 4 5 6
- 1 2 3 4 5 6
- 1 2 3 4 5 6 7 8
- 1 2 3 4 5 6
- 1 2 3 4
- 1 2 3
- 3 4 5 6
- 5 6
- 3 4 5 6
- 1 2
- 1 2 3
- 1 2 3 4
- 1 2 3 4 5 6

PASSE A PAFII-2.4

PAFII-2.4 País de destino   (ABRIR LISTA DE PAISES)

PAFII-2.5 Mês de partida Mês

PAFII-2.6 Ano de partida Ano

PAFII-2.7 Motivo da emigração

- 1  Procura de trabalho
- 2  Agrupamento familiar
- 3  Estudos
- 4  Saúde
- 5  Outra

PAFII-2.8 Trabalhava na data da emigração?

- 1  Sim
- 2  Não
- 3  Não sabe/ não respondeu

PAFII-2.9 Já regressou de forma definitiva? 1  Sim 2  Não ==> PASSE A PAFIII-1.

PAFII-2.10 Mês de regresso Mês

PAFII-2.11 Ano de regresso Ano

### SECÇÃO III - MORTALIDADE

O OBJECTIVO DESTA SECÇÃO É RECOLHER INFORMAÇÕES SOBRE TODAS AS PESSOAS QUE RESIDIAM NO AGREGADO E QUE FALECERAM NOS ÚLTIMOS 12 MESES (29 JULHO 2018 A 28 JULHO DE 2019)

PAFIII-1. Alguma pessoa que vivia neste agregado faleceu nos últimos 12 meses, ou seja, no período de 29 de Julho de 2018 e 28 de julho de 2019?

PAFIII-1.1 1  Sim

2  Não ==> PASSE A PAFIV-0.

PAFIII-1.2

Indique quantos:

PAFIII-2. Para cada pessoa que faleceu durante o período de referência (29 Julho 2018 a 28 Julho de 2019), indique:

PAFIII-2.1 Sexo 1  Masculino 2  Feminino

PAFIII-2.2 Idade na data do falecimento

PAFIII-2.2.1 Dia   Se menor de um Mês

PAFIII-2.2.2 Mês   Se menor de um Ano

PAFIII-2.2.3 Ano    Se um Ano ou mais

PAFIII-2.3 Data do falecimento

PAFIII-2.3.1

Dia

PAFIII-2.3.2

Mês

PAFIII-2.3.3

Ano

#### MORTALIDADE MATERNA

SO PARA MULHERES COM IDADE COMPREENDIDA ENTRE 10 E 50 Anos

PAFIII-3.1 Faleceu devido a complicações ligadas à gravidez?

1  Sim ==> PASSE A PAF-IV.0

2  Não

PAFIII-3.2 Faleceu durante o parto?

1  Sim ==> PASSE A PAF-IV.0

2  Não

PAFIII-3.3 Faleceu durante os primeiros 42 dias após o parto devido às complicações relacionadas com o parto ou com a gravidez?

1  Sim ==> PASSE A PAF-IV.0

2  Não

### SECÇÃO IV - LISTAGEM DAS PESSOAS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

O OBJECTIVO DESTA SECÇÃO É LISTAR TODAS AS PESSOAS RESIDENTES NO AGREGADO FAMILIAR E AS VISITAS NO MOMENTO CENSITÁRIO. RECOLHE-SE TAMBÉM PARA CADA PESSOA LISTADA INFORMAÇÕES RELATIVAS AO SEXO, RELAÇÃO PARENTESCO COM O REPRESENTANTE DO AGREGADO E SITUAÇÃO NA RESIDÊNCIA.

Liste todas as pessoas que:

Residem habitualmente neste agregado, comem e dormem aqui, e que estavam presentes na noite de 28 para 29 de Julho de 2019

Residem habitualmente neste agregado, comem e dormem aqui, e que Não estavam presentes na noite de 28 para 29 de Julho de 2019

Não residem habitualmente neste agregado mas estavam presentes na noite de 28 para 29 de Julho de 2019 - VISITAS

OBS: Questione se existem crianças que nasceram antes de 29 de Julho de 2019 e que Não foram ainda listadas

Questione se existem empregadas domésticas que dormem habitualmente no agregado

Não INCLUA CRIANÇAS NASCIDAS DEPOIS DE 29 DE JULHO DE 2019

Não INCLUA PESSOAS QUE FALECERAM ANTES DE 29 DE JULHO DE 2019

INICIE SEMPRE PELO REPRESENTANTE DO AGREGADO

PAF-IV.0 Quantas pessoas vivem habitualmente neste agregado incluindo as visitas que passaram a noite de 28 para 29 de julho?

Liste todas as pessoas que residem habitualmente no agregado e todas as visitas que ali passaram a noite de 28 para 29 de julho, indicando o primeiro nome e o último apelido, o sexo e a sua situação na residência:

PAF-IV.1 Nº DE ORDEM   (PREENCHIDO DE FORMA AUTOMÁTICA)

PAF-IV.2 NOME

PAF-IV.3 SEXO 1  Masculino 2  Feminino

PAF-IV.4 SITUAÇÃO NA RESIDÊNCIA

- 1  Residente presente  
2  Residente ausente  
3  Visita } ==> TERMINE O QUESTIONÁRIO OU PASSE A PESSOA SEGUINTE

PAF-IV.5 Qual a relação de parentesco ou de convivência de (NOME) com o representante do agregado?

- |   |   |
|---|---|
| 01 <input type="checkbox"/> Representante do agregado                                   | 10 <input type="checkbox"/> Nora / genro            |
| 02 <input type="checkbox"/> Cônjuge / marido ou esposa / parceiro (a) em união de facto | 11 <input type="checkbox"/> Irmã / irmão            |
| 03 <input type="checkbox"/> Filho(a) do representante e cônjuge                         | 12 <input type="checkbox"/> Neto (a) / bisneto (a)  |
| 04 <input type="checkbox"/> Filho (a) só do representante                               | 13 <input type="checkbox"/> Avô (ó) / bisavô(ó)     |
| 05 <input type="checkbox"/> Filho só do cônjuge do representante (enteado(a) )          | 14 <input type="checkbox"/> Madrasta                |
| 06 <input type="checkbox"/> Filho (a) adotivo (a)                                       | 15 <input type="checkbox"/> Padrasto                |
| 07 <input type="checkbox"/> Pai do representante  | 16 <input type="checkbox"/> Outro parentesco        |
| 08 <input type="checkbox"/> Mãe do representante  | 17 <input type="checkbox"/> Empregado (a) doméstica |
| 09 <input type="checkbox"/> Sogro (a)   | 18 <input type="checkbox"/> Outro sem parentesco    |

PAF-IV.6 Todas as pessoas residentes neste agregado e as visitas na noite de 28 para 29 de julho foram listadas?

- 1  Sim  
2  Não ==> PASSE A PAF-IV.1 (VOLTE A LISTAGEM PARA INCLUIR OU EXCLUIR PESSOAS)



PI-13. Onde (NOME) residia antes de residir aqui nesta Freguesia?

- 1  Sempre nesta Freguesia PASSE A PI-17
- 2  Noutra Freguesia (ABRIR CODIGO GEOGRAFICO)
- 3  Estrangeiro (ABRIR LISTA DE PAISES)

PI-14. Há quanto tempo (NOME) reside nesta Freguesia?

- PI-14.1 1  Menos de um ano PASSE A PI-15 PI-14.2 Número de anos
- 2  Um ano ou mais

PI-15. Onde (NOME) residia há exatamente 1 ano atrás?

- 1  Cabo Verde (ABRIR LISTA DE FREGUESIAS)
- 2  Estrangeiro (ABRIR LISTA DE PAISES)

PI-16. Onde (NOME) residia há exatamente 5 anos atrás?

- 1  Cabo Verde (ABRIR LISTA DE FREGUESIAS)
- 2  Estrangeiro (ABRIR LISTA DE PAISES)

## SECÇÃO II - SEGURANÇA SOCIAL

PI-17. (NOME) está abrangido pelo sistema de segurança social existente no país ou beneficia de apoio de alguma instituição?

- PI-17.1 INPS 1  Sim 2  Não PI-17.3 Câmara Municipal 1  Sim 2  Não
- PI-17.2 Centro Nacional de Pensões Sociais 1  Sim 2  Não PI-17.4 Outra 1  Sim 2  Não

## SECÇÃO III - INCAPACIDADE (SÓ PARA PESSOAS RESIDENTES COM 5 ANOS OU MAIS)

PI-18. (NOME) Tem dificuldade em ver mesmo usando óculos ou lentes de contacto? (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

- 1  Não tem dificuldade 3  Tem muita dificuldade
- 2  Tem alguma dificuldade 4  Não consegue ver de modo algum

PI-19. (NOME) Tem dificuldade em ouvir mesmo usando um aparelho auditivo? (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

- 1  Não tem dificuldade 3  Tem muita dificuldade
- 2  Tem alguma dificuldade 4  Não consegue ouvir de modo algum

PI-20. (NOME) Tem dificuldade em andar ou subir degraus? (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

- 1  Não tem dificuldade 3  Tem muita dificuldade
- 2  Tem alguma dificuldade 4  Não consegue andar ou subir degraus de modo algum

PI-21. (NOME) Tem dificuldade de lembrar das coisas, ou de se concentrar? (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

- 1  Não tem dificuldade 3  Tem muita dificuldade
- 2  Tem alguma dificuldade 4  Não consegue se concentrar ou lembrar de modo algum

PI-22. (NOME) Tem dificuldade em cuidar de si mesmo, como por exemplo: tomar banho da cabeça aos pés ou vestir-se sozinho? (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

- |   |  |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Não tem dificuldade    | 3 <input type="checkbox"/> Tem muita dificuldade                                       |
| 2 <input type="checkbox"/> Tem alguma dificuldade | 4 <input type="checkbox"/> Não consegue se vestir ou tomar banho sozinho de modo algum |

PI-23. Na sua língua habitual, (NOME) tem dificuldade de se comunicar (por exemplo, compreender ou se fazer compreender pelos outros)? (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

- |   |   |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Não tem dificuldade    | 3 <input type="checkbox"/> Tem muita dificuldade  |
| 2 <input type="checkbox"/> Tem alguma dificuldade | 4 <input type="checkbox"/> Não consegue entender os outros ou fazer-se entender de modo algum |

Se PI-18= 2 ou PI-18= 3 ou P-18=4

PI-24. (NOME) utiliza algum dispositivo de compensação (óculos ou lentes de contacto) ou fez alguma cirurgia nos olhos? (LEIA TODAS AS MODALIDADES/ MÚLTIPLA ESCOLHA)

- |   |  |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Óculos             | 3 <input type="checkbox"/> Fez cirurgia                  |
| 2 <input type="checkbox"/> Lentes de contacto | 4 <input type="checkbox"/> Não utiliza/ não fez cirurgia |

Se PI-19= 2 ou PI-19= 3 ou P-19=4

PI-25. (NOME) utiliza algum dispositivo de compensação (aparelho auditivo) ou fez alguma cirurgia nos ouvidos? (LEIA TODAS AS MODALIDADES/ MÚLTIPLA ESCOLHA)

- |  |  |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Aparelho auditivo | 3 <input type="checkbox"/> Não utiliza/ não fez cirurgia |
| 2 <input type="checkbox"/> Cirurgia          |  |

Se PI-20= 2 ou PI-20= 3 ou P-20=4

PI-26.A (NOME) Utiliza regularmente: (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

- |            |                            |                                |                                |
|------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| PI -26.A.1 | Canadiana ou Muleta        | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PI -26.A.2 | Andarilho                  | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PI -26.A.3 | Cadeira de roda            | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PI -26.A.4 | Prótese de membro inferior | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PI -26.A.5 | Prótese de membro superior | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PI -26.A.6 | Ortoses                    | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| PI -26.A.7 | Outros                     | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |

PI-26.B (NOME) Necessita de utilizar: (LEIA TODAS AS MODALIDADES)

- |  |            |                            |                                |                                |
|--|------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Se PI -26.A.1 = 2 ==> Passe a PI -26.B.1 | PI -26.B.1 | Canadiana ou Muleta        | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| Se PI -26.A.1 = 1 ==> Passe a PI -26.B.2 | PI -26.B.2 | Andarilho                  | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| Se PI -26.A.2 = 2 ==> Passe a PI -26.B.2 | PI -26.B.3 | Cadeira de roda            | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| Se PI -26.A.2 = 1 ==> Passe a PI -26.B.3 | PI -26.B.4 | Prótese de membro inferior | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| Se PI -26.A.3= 2 ==> Passe a PI -26.B.3  | PI -26.B.5 | Prótese de membro superior | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| Se PI -26.A.3= 1 ==> Passe a PI -26.B.4  | PI -26.B.6 | Ortoses                    | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| Se PI -26.A.4= 2 ==> Passe a PI -26.B.4  | PI -26.B.7 | Outros                     | 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não |
| Se PI -26.A.4= 1 ==> Passe a PI -26.B.5  |            |                            |                                |                                |
| Se PI -26.A.5= 2 ==> Passe a PI -26.B.5  |            |                            |                                |                                |
| Se PI -26.A.5= 1 ==> Passe a PI -26.B.6  |            |                            |                                |                                |
| Se PI -26.A.6 = 2 ==> Passe a PI -26.B.6 |            |                            |                                |                                |
| Se PI -26.A.6 = 1 ==> Passe a PI -26.B.7 |            |                            |                                |                                |
| Se PI -26.A.7 = 2 ==> Passe a PI -26.B.7 |            |                            |                                |                                |
| Se PI -26.A.7 = 1 ==> Passe a PI -27     |            |                            |                                |                                |

**SECÇÃO IV - NUPCIALIDADE (SÓ PARA PESSOAS RESIDENTES COM 12 ANOS OU MAIS)**

PI-27. (NOME) Vive actualmente ou alguma vez viveu em companhia de um cônjuge ou companheiro(a)?

- 1  Sim                      2  Não, mas já viveu                      3  Não, nunca viveu

PI-28. Qual é o estado civil de (NOME)?

- 1  Solteiro(a)                      4  Separado(a)  
2  Casado(a)                      5  Divorciado(a)  
3  União de facto                      6  Viuvo(a)

**SECÇÃO V - ORFANDADE (SÓ PARA PESSOAS RESIDENTES MENORES DE 18 ANOS DE IDADE)**

PI-29.1 A mãe biológica de (NOME) está viva?

- 1  Sim, e vive no agregado                      3  Não  
2  Sim, mas Não vive no agregado                      4  Não sabe

PI-29.2 O pai biológico de (NOME) está vivo?

- 1  Sim, e vive no agregado                      3  Não  
2  Sim, mas Não vive no agregado                      4  Não sabe

**SECÇÃO VI - REGISTO DE NASCIMENTO (SÓ PARA PESSOAS RESIDENTES MENORES DE 18 ANOS DE IDADE)**

PI-30. (NOME) foi registado?

- 1  Sim                      2  Não                      3  Não sabe

**SECÇÃO VII - EDUCAÇÃO (SÓ PARA PESSOAS RESIDENTES COM 3 ANOS OU MAIS)**

PI-31. (NOME) sabe ler e escrever? (PESSOAS DE 6 ANOS OU MAIS)

- 1  Sim sabe ler e escrever                      2  Não sabe ler nem escrever

PI-32. (NOME) está a frequentar ou alguma vez frequentou um estabelecimento de ensino?

- 1  Sim, está a frequentar um estabelecimento PÚBLICO                      3  Sim, frequentou, mas já Não frequenta  
2  Sim, está a frequentar um estabelecimento PRIVADO                      4  Nunca frequentou ==> PASSE A PI-43





PI-48. Que iniciativas (NOME) tomou para procurar trabalho? (MARQUE TODAS AS OPÇÕES REFERIDAS)

- |   |   |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Solicitou directamente a empregadores  | 5 <input type="checkbox"/> Inscreveu no Centro de Emprego                   |
| 2 <input type="checkbox"/> Participou em concursos  | 6 <input type="checkbox"/> Procurou na internet                             |
| 3 <input type="checkbox"/> Respondeu a anuncios   | 7 <input type="checkbox"/> Procurou junto de amigos, familiares, sindicatos |
| 4 <input type="checkbox"/> Procurou terreno, edifícios, maquinaria, equipamentos ou recursos financeiros para estabelecer seu próprio negocio | 8 <input type="checkbox"/> Outras iniciativas                               |
|   | 9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não respondeu                         |

PI-49. Desde quando (NOME) está sem trabalho E à procura de trabalho?

- |  |                 |  |                 |
|--|-----------------|--|-----------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Há menos de 3 meses | } PASSE A PI-51 | 5 <input type="checkbox"/> 1 a 4 anos            | } PASSE A PI-51 |
| 2 <input type="checkbox"/> 3 a 6 meses         |                 | 6 <input type="checkbox"/> 5 anos ou mais        |                 |
| 3 <input type="checkbox"/> 7 a 9 meses         |                 | 7 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não lembra |                 |
| 4 <input type="checkbox"/> 10 a 12 meses       |                 |  |                 |

PI-50. Porque razão (NOME) Não procurou trabalho nas últimas 4 semanas?

- |  |  |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Razões de saúde / acidente                                | 8 <input type="checkbox"/> Não tem experiência                       |
| 2 <input type="checkbox"/> Gravidez  | 9 <input type="checkbox"/> Não tem idade                             |
| 3 <input type="checkbox"/> Responsabilidades pessoais ou familiares                  | 10 <input type="checkbox"/> Incapacidade permanente para trabalhar   |
| 4 <input type="checkbox"/> Estudante   | 11 <input type="checkbox"/> Aposentado, reformado ou está na reserva |
| 5 <input type="checkbox"/> Aguarda para iniciar um trabalho / negocio                | 12 <input type="checkbox"/> Não há trabalhos adequados disponíveis   |
| 6 <input type="checkbox"/> Aguarda resposta de empregadores / resultados de concurso | 13 <input type="checkbox"/> Outra razão                              |
| 7 <input type="checkbox"/> Não tem qualificação                                      | 14 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não respondeu                 |

PI-51. Se oferecessem um trabalho a (NOME), ele(a) estaria disponível para trabalhar na semana de 22 a 28 de JULHO imediatamente ou pelo menos dentro das duas semanas seguintes?

- |                                |                                |   |
|--------------------------------|--------------------------------|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não | 3 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não respondeu |
|--------------------------------|--------------------------------|---|

PI-52. (NOME) Já alguma vez trabalhou?

- |                                |   |                 |
|--------------------------------|---|-----------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não                      | } PASSE A PI-62 |
|                                | 3 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não respondeu |                 |

PI-53. Quando é que (NOME) trabalhou pela última vez?

- |  |                 |  |                 |
|--|-----------------|--|-----------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Há menos de 3 meses | } PASSE A PI-62 | 5 <input type="checkbox"/> 1 a 4 anos            | } PASSE A PI-62 |
| 2 <input type="checkbox"/> 3 a 6 meses         |                 | 6 <input type="checkbox"/> 5 anos ou mais        |                 |
| 3 <input type="checkbox"/> 7 a 9 meses         |                 | 7 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não lembra |                 |
| 4 <input type="checkbox"/> 10 a 12 meses       |                 |  |                 |

ACTIVIDADE PRINCIPAL

PI-54. Qual foi a ocupação principal que (NOME) exercia no trabalho que tinha na semana de 22 a 28 de JULHO ?

PI-55. Qual é a actividade principal da entidade, empresa ou negócio onde (NOME) trabalhou na semana de 22 a 28 DE JULHO ?

PI-56. Na semana de 22 a 28 de JULHO (NOME) trabalhou como:

- |   |  |
|---|--|
| 01 <input type="checkbox"/> Trabalhador da Administração Pública  | 08 <input type="checkbox"/> Trabalhador em casa de família                         |
| 02 <input type="checkbox"/> Trabalhador do sector empresarial do Estado                                 | 09 <input type="checkbox"/> Trabalhador na produção para o próprio consumo         |
| 03 <input type="checkbox"/> Trabalhador do sector empresarial do privado                                | 10 <input type="checkbox"/> Trabalhador em cooperativas / associações comunitárias |
| 04 <input type="checkbox"/> Militar / Forças armadas  | 11 <input type="checkbox"/> Trabalhador em Organizações internacionais             |
| 05 <input type="checkbox"/> Trabalhador por conta própria sem pessoal ao serviço                        | 12 <input type="checkbox"/> Trabalhador em ONG's                                   |
| 06 <input type="checkbox"/> Trabalhador por conta própria com pessoal ao serviço (empregador ou patrão) | 13 <input type="checkbox"/> Aprendiz ou estagiário                                 |
| 07 <input type="checkbox"/> Trabalhador familiar Não remunerado   | 14 <input type="checkbox"/> Outra situação   |
|   | 15 <input type="checkbox"/> Não sabe/ Não respondeu                                |

PI-57. Onde é o local de trabalho de (NOME)?

- |  |  |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Na própria residência                                 | 3 <input type="checkbox"/> Noutro Concelho |
| 2 <input type="checkbox"/> Fora da residência, mas no mesmo Concelho onde reside | 4 <input type="checkbox"/> Estrangeiro     |

PI-58. Quantas horas (NOME) trabalha habitualmente por semana na ocupação principal que mencionou?

PI-58.1 Horas / Não sabe/não respondeu (preencher 00)

ACTIVIDADE SECUNDÁRIA

PI-59. Para além da ocupação acima citada, (NOME) exerceu outra actividade (trabalho) na semana de 22 a 28 de JULHO?

- |                                |   |                 |
|--------------------------------|---|-----------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não                      | } PASSE A PI-62 |
|                                | 3 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não respondeu |                 |

PI-60. Qual foi a ocupação secundária que (NOME) exerceu na semana de 22 a 28 de JULHO?

PI-61. Qual é a actividade económica principal da empresa/entidade onde (NOME) exerceu a sua actividade secundária, na semana de 22 a 28 DE JULHO?

SECÇÃO IX - TIC (SÓ PARA AS PESSOAS RESIDENTES COM 10 ANOS OU MAIS)

PI-62. (NOME) possui um telemóvel?

- |                                |                                |   |
|--------------------------------|--------------------------------|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Sim | 2 <input type="checkbox"/> Não | 3 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não respondeu |
|--------------------------------|--------------------------------|---|



PI-72. Quantos filhos nascidos vivos (NOME) teve nestes últimos 12 meses?

 

PI-73. Qual é o sexo e a data de nascimento do(s) filho(s) nascido(s) vivo(s) nos últimos 12 meses (29 de Julho de 2018 a 28 de Julho de 2019)?

PI-73.1	PI-73.2 SEXO	PI-73.3 DATA DE NASCIMENTO	
FILHO 1	1 <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	} ==> PASSE A PI-75
	2 <input type="checkbox"/> Feminino	PI-73.3.1 Dia PI-73.3.2 Mês PI-73.3.3 Ano	
FILHO 2	1 <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	2 <input type="checkbox"/> Feminino	PI-73.3.1 Dia PI-73.3.2 Mês PI-73.3.3 Ano	
FILHO 3	1 <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> -- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	2 <input type="checkbox"/> Feminino	PI-73.3.1 Dia PI-73.3.2 Mês PI-73.3.3 Ano	

PI-74. Qual a data de nascimento do último filho de (NOME) que nasceu vivo?

PI-74.1 Dia   PI-74.2 Mês   PI-74.3 Ano

PI-75. Que idade (NOME) tinha quando teve o seu primeiro filho que nasceu vivo?

Idade em anos completos

PI-76. Qual o nível de instrução de (NOME) quando teve o seu primeiro filho que nasceu vivo?

(ESPECIFIQUE O NÍVEL E DEPOIS A CLASSE / ANO CORRESPONDENTE)

PI-76.1 NÍVEL	PI-76.2 CLASSE / ANO
01 <input type="checkbox"/> Creche	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3
02 <input type="checkbox"/> Pré-escolar	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2
03 <input type="checkbox"/> Alfabetização	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6
04 <input type="checkbox"/> Ensino Básico (até 2017)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6
05 <input type="checkbox"/> Ensino Básico (a partir 2017)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6 <input type="text"/> 7 <input type="text"/> 8
06 <input type="checkbox"/> Ensino Secundário via geral (até 2017)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6
07 <input type="checkbox"/> Ensino Secundário via geral (a partir 2017)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4
08 <input type="checkbox"/> Ensino Secundário via técnica (até 1994)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3
09 <input type="checkbox"/> Ensino Secundário via técnica (1994 a 2004)	<input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6
10 <input type="checkbox"/> Ensino Secundário via técnica (2004 a 2018)	<input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6
11 <input type="checkbox"/> Ensino Secundário via técnica (a partir 2018)	<input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6
12 <input type="checkbox"/> CESP/ DESP(Cursos de Estudos Superiores Profissionalizantes)	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2
13 <input type="checkbox"/> Curso Médio	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3
14 <input type="checkbox"/> Bacharelato	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4
15 <input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="text"/> 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> 4 <input type="text"/> 5 <input type="text"/> 6
16 <input type="checkbox"/> Pós-graduação (que não confere grau de mestre)	PASSE A PI-77
17 <input type="checkbox"/> Mestrado	PASSE A PI-77
18 <input type="checkbox"/> Doutoramento	PASSE A PI-77
19 <input type="checkbox"/> Pós-doutoramento	PASSE A PI-77

**SECÇÃO XII - DIREITOS DE PROPRIEDADE (SÓ PARA PESSOAS RESIDENTES COM 18 ANOS OU MAIS)**

PI-77. (NOME) possui alguma propriedade, quer seja sozinho ou juntamente com outra pessoa?

1  Sim                      2  Não ==> PASSE A PI-80                      2  Não sabe/ Não respondeu ==> PASSE A PI-80

PI-78. Que tipo(s) de documento(s) (NOME) tem sobre esta propriedade?

PI-78.1 Escritura (compra e venda, doação, partilha)	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não	PI-78.4 Sentença judicial	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
PI-78.2 Certidão de registo predial	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não	PI-78.5 CIP (Certidão de Identificação Predial)	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não
PI-78.3 Certidão matricial	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não	PI-78.6 Outros (especificar)	1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não

PI-79. (NOME) sente-se seguro(a) sobre a sua propriedade?

1  Sim                      2  Não                      2  Não sabe/ Não respondeu

PI-80. Quem prestou informação sobre esta pessoa?

Nº de ordem da pessoa



PSA-9. Há quanto tempo vive nesta situação?

- 1 Meses                        3  Não sabe/ não respondeu
- 2 Anos

PSA-10. Qual é o principal motivo para estar nesta situação (sem abrigo)?

- 1  Problemas familiares/ violência doméstica      4  Emigração ilegal      7  Outro
- 2  Situação económica      5  Problemas de saúde física e/ou mental      8  Não sabe/ não respondeu
- 3  Vício em drogas/ álcool      6  Desemprego/falta de ocupação profissional

PSA-11. Beneficia de ajuda social de alguma instituição/ família? (MÚLTIPLA ESCOLHA)

- 1  Associação    3  Governo    5  Outro
- 2  Câmara Municipal                                      4  Família    6  Não sabe/ não respondeu

