

# **CONSOLIDAÇÃO DO SISTEMA ESTATÍSTICO PED E DESENHO DE NOVOS INDICADORES E LEVANTAMENTOS**

## **Relatório Técnico da implantação das propostas de alterações no Questionário Básico Sistema PED/Metropolitana - PED/M.T. E – 2012**

META B - Investir no desenvolvimento metodológico e o aperfeiçoamento das condições operacionais da PED

B.1 - Debate, deliberação e incorporação, nos instrumentos de coleta da PED, de novos temas, quesitos e sistemas classificatórios

B.1.2 – Operacionalizar, a partir de grupo de trabalho específico, a implantação das propostas de alterações no Questionário Básico- Sistema PED/Metropolitana

---

*Convênio MTE/SPPE/CODEFAT N°. 092/2007 – DIEESE e Termos Aditivos*

**2013**

  
**DEPARTAMENTO INTERSINDICAL DE  
ESTATÍSTICA E ESTUDOS SOCIOECONÔMICOS**

**Presidenta da República**

Dilma Vana Rousseff

**Ministro do Trabalho e Emprego**

Carlos Daudt Brizola

**Secretário de Políticas Públicas de Emprego - SPPE**

Luiz Fernando de Souza Emediato

**Diretor do Departamento de Emprego e Salário - DES**

Rodolfo Peres Torelly

**Coordenadora-Geral de Emprego e Renda - CGER**

Lucilene Estevam Santana

Ministério do Trabalho e Emprego – MTE  
Secretaria de Políticas Públicas de Emprego – SPPE  
Esplanada dos Ministérios Bl. F Sede  
3º Andar-Sala 300  
Telefone: (61) 2031-6264  
Fax: (61) 2031-8216  
CEP: 70059-900  
Brasília - DF

Obs.: Os textos não refletem necessariamente a posição do Ministério do Trabalho e Emprego – MTE

Informações atualizadas em 14/1/2013

**Direção Sindical Executiva**

Zenaide Honório – Presidente

*Sindicato dos Professores do Ensino Oficial do Estado de São Paulo - SP*

Josinaldo José de Barros - Vice-presidente

*Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias Metalúrgicas Mecânicas e de Materiais Elétricos de Guarulhos Arujá Mairiporã e Santa Isabel - SP*

Pedro Celso Rosa - Secretário

*Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias Metalúrgicas de Máquinas Mecânicas de Material Elétrico de Veículos e Peças Automotivas da Grande Curitiba - PR*

Alberto Soares da Silva - Diretor Executivo

*Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias de Energia Elétrica de Campinas - SP*

Ana Tércia Sanches - Diretora Executiva

*Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos Bancários de São Paulo Osasco e Região - SP*

Antônio de Sousa - Diretor Executivo

*Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias Metalúrgicas Mecânicas e de Material Elétrico de Osasco e Região - SP*

José Carlos Souza - Diretor Executivo

*Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias de Energia Elétrica de São Paulo - SP*

João Vicente Silva Cayres - Diretor Executivo

*Sindicato dos Metalúrgicos do ABC - SP*

Mara Luzia Feltes - Diretora Executiva

*Sindicato dos Empregados em Empresas de Assessoramentos Perícias Informações Pesquisas e de Fundações Estaduais do Rio Grande do Sul - RS*

Maria das Graças de Oliveira - Diretora Executiva

*Sindicato dos Servidores Públicos Federais do Estado de Pernambuco - PE*

Paulo de Tarso Guedes de Brito Costa - Diretor Executivo

*Sindicato dos Eletricitários da Bahia - BA*

Roberto Alves da Silva - Diretor Executivo

*Federação dos Trabalhadores em Serviços de Asseio e Conservação Ambiental Urbana e Áreas Verdes do Estado de São Paulo - SP*

Tadeu Moraes de Sousa - Diretor Executivo

*Sindicato dos Trabalhadores nas Indústrias Metalúrgicas Mecânicas e de Material Elétrico de São Paulo Mogi das Cruzes e Região - SP*

**Direção Técnica**

Clemente Ganz Lúcio – Diretor Técnico

Ademir Figueiredo – Coordenador de Desenvolvimento e Estudos

José Silvestre Prado de Oliveira - Coordenador de Relações Sindicais

Clemente Ganz Lúcio – Coordenador de Pesquisas

Nelson de Chueri Karam – Coordenador de Educação

Rosana de Freitas – Coordenadora Administrativa e Financeira

**DIEESE****Departamento Intersindical de Estatística e Estudos Socioeconômicos**

Rua Aurora, 957 - 1º andar – Centro – São Paulo – SP – CEP 012009-001

Fone: (11) 3874 5366 – Fax: (11) 3874 5394

E-mail: [institucional@dieese.org.br](mailto:institucional@dieese.org.br) / <http://www.dieese.org.br>

**Ficha Técnica****Coordenação do Projeto**

Clemente Ganz Lúcio – Responsável Institucional e Coordenador de Pesquisas  
Lúcia dos Santos Garcia – Coordenadora do Sistema PED  
Rosana de Freitas - Coordenadora Administrativa e Financeira  
Mônica Aparecida da Silva – Supervisora Administrativa e Financeira de Projetos  
Patrícia Lino Costa – Supervisora Técnica de Projetos  
Eduardo Miguel Schneider – Analista do Sistema PED  
Isabel Cristina Sant’Anna – Apoio administrativo  
Virginia Rolla Donoso – Assessora da Coordenação do Sistema PED

**Equipes Regionais PEDs<sup>1</sup>****Apoio**

Equipe administrativa do DIEESE

**Entidade Executora**

DIEESE

**Consultores**

Fundação Sistema Estadual de Análise de Dados - SEADE

**Financiamento**

Fundo de Amparo ao Trabalhador – FAT  
Departamento Intersindical de Estatística e Estudos Socioeconômicos – DIEESE

---

<sup>1</sup> Outros profissionais que não foram citados se envolveram na execução das atividades previstas no plano de trabalho do projeto.

**SUMÁRIO**

APRESENTAÇÃO	6
Elaboração do questionário	8
Realização do pré-teste	15
Principais resultados	17
Anexo – Questionário e fluxo	19

## **Apresentação**

O presente relatório técnico apresenta o **questionário básico da Nova PED**, resultado de diversas atividades e estudos organizados pelo DIEESE e Fundação SEADE a fim de concretizar o Plano de Trabalho 2011-2012 do Convênio 092/2007 e ADITIVOS.

Produto do **investimento no desenvolvimento metodológico e das condições operacionais da PED**, constitui o centro das definições que submetidas ao *Debate, deliberação e incorporação de novos temas e sistemas classificatórios nos instrumentos de coleta da PED*.

A necessidade de atualização temática da PED acompanha as mudanças consolidadas no próprio mercado de trabalho urbano entre meados da década de 90 e 2010 e jamais passou despercebida pelas equipes regionais do Sistema. Porém iniciativas efetivas neste campo somente puderam ser desenhadas a partir do final de 2005, quando o suporte dado pelos Convênios SSPE/MTE- DIEESE redefiniu a agenda do Sistema PED.

Contando com um novo ambiente, o avanço metodológico da PED tem sido construído por sucessivos investimentos diretos em testes metodológicos, tais como a ampliação da área de cobertura do Sistema para centros urbanos do interior e a incorporação de novos temas aos questionários aplicados em áreas metropolitanas. Estes testes foram viabilizados pelo Convênio 098/2005 - SPPE/MTE/CODEFAT e seu Aditivo, com a definição do escopo e operacionalização dos instrumentos de coleta aplicados nas regiões formadas pelo município de Caruaru e seu entorno e no Aglomerado Urbano Sul, área nucleada pelas cidades de Pelotas e Rio Grande, no Rio Grande do Sul.

Em 2008, a continuidade destas iniciativas foi garantida através de duas ações previstas no Convênio 092/2007 - SPPE/MTE/CODEFAT: A realização da Pesquisa Suplementar Sistema PED – Informações para o Sistema Público de Emprego, Trabalho e Renda, aplicada nas seis áreas metropolitanas investigadas pela PED entre maio e outubro de 2008; e, o desenho metodológico de uma Pesquisa específica para Centros

Urbanos do Interior, representados por polos urbanos com população igual ou superior 300 mil habitantes.

Estes testes e propostas contêm grande valor, pois requisitam elevado esforço de elaboração e execução técnica, além de demandarem significativo montante de recursos para sua consecução. Porém, apenas deixarão de ser experimentos se seus resultados forem amplamente divulgados e debatidos.

Assim, para encurtar o passo entre as possibilidades de avanços metodológicos da PED e a incorporação dessas inovações no cotidiano do Sistema, no CONVÊNIO MTE/SPPE/CODEFAT 092/2007 E ADITIVOS foram previstas atividades específicas para reflexão metodológica. Estes momentos se propuseram a criar três níveis distintos de diálogo técnico-institucional: com as equipes regionais PED e com os técnicos do MTE, foram levantadas demandas de incorporação e aperfeiçoamento temático para o Sistema PED; enquanto, para a sistematização de diretrizes para o avanço metodológico do Sistema foi formado um Grupo Técnico formado pelas equipes do DIEESE e da Fundação SEADE.

Esse relatório está estruturado em três partes. A primeira resume os aspectos que nortearam a revisão temática e desenho do novo questionário básico da PED, a segunda descreve as atividades desenvolvidas para pré-teste e a terceira trata da avaliação e principais resultados considerados na elaboração da versão do questionário ora apresentada.

## **Elaboração do novo questionário**

A elaboração do questionário norteou-se pela busca do aperfeiçoamento metodológico e operacional da PED, apoiada pela inclusão de novos temas e proposta de melhoria da captação de variáveis já contempladas pela pesquisa.

As diretrizes para a construção do novo questionário básico da PED / Metropolitana basearam-se em alguns pressupostos:

- Preservar a classificação da condição de atividade da População em Idade Ativa – PIA<sup>2</sup>, segundo os conceitos adotados pela PED.
- Aperfeiçoar a investigação dos parâmetros definidores de condição de atividade.
- Ampliar a caracterização do trabalho exercido no período de referência da pesquisa<sup>3</sup>.
- Conhecer a experiência anterior de trabalho da PIA, desde que exercida nos últimos três anos.
- Captar outras fontes de rendimentos, além daqueles associados ao trabalho.
- Investigar outros temas relacionados à qualidade dos postos de trabalho e à inserção ocupacional.
- Ampliar a flexibilidade de uso dos microdados da pesquisa.

Cabe observar que a PED, implantada desde 1984 na Região Metropolitana de São Paulo, constituiu-se como uma pesquisa que produz indicadores conjunturais e estruturais sobre mercado de trabalho que possibilita o acompanhamento e a avaliação do mercado metropolitano do país, considerando sua execução contínua em sete regiões.

---

<sup>2</sup> Para o novo questionário a PED passa a considerar A População em Idade Ativa de 14 anos e mais.

<sup>3</sup> O período de referência de exercício de trabalho na PED corresponde aos sete dias que antecedem a data da entrevista.



### *Definição do conteúdo temático*

O conteúdo temático a ser considerado na elaboração do novo questionário, desenhado para atender aos objetivos da proposta de avanço metodológico do Sistema PED, foi definido a partir de discussões de temas novos a serem incorporados na pesquisa e de propostas de ajustes na investigação do seu escopo atual.

Foi papel do Grupo de Trabalho Seade-Dieese coordenar o processo de discussão, definição e validação dos ajustes metodológicos a serem introduzidos nesse levantamento de informações sobre mercado de trabalho. Para tanto, foram organizados fóruns de debates em três modalidades:

- *Workshop* com especialistas sobre a temática mercado de trabalho e políticas públicas, nos quais foram abordados, entre outros aspectos, as principais tendências do mercado de trabalho brasileiro e seus impactos nas condições de vida da população.
- Conferências metodológicas com ampla participação das entidades executoras da PED nas regiões metropolitanas o que permitiu trazer para discussão algumas características e peculiaridades das regiões que integram o Sistema PED.
- Oficinas Técnicas com participação das equipes da Fundação Seade, Dieese, do Ministério do Trabalho e Emprego e representantes das instituições parceiras das diferentes regiões nas quais a PED é realizada.

Cabe observar que, os temas e ajustes metodológicos propostos neste amplo processo de consulta foram, de modo geral, incorporados no questionário elaborado para o pré-teste.

### *Desenho do questionário*

Para preservar a agilidade da pesquisa, a qualidade da captação das variáveis e o cumprimento de seu calendário mensal de divulgação, optou-se por manter no questionário básico da PED a investigação de temas que preservam e ampliam o conhecimento do mercado de trabalho metropolitano por meio da construção de

indicadores conjunturais. Os temas relacionados ao conhecimento de outras características de inserção da população no mercado de trabalho e aqueles de interesse das diferentes políticas públicas, devem ser investigados por meio de blocos suplementares.

Nesse sentido, o novo questionário básico da PED, ora apresentado, está estruturado em três blocos de questões agregadas de acordo com cada tema e seu respectivo respondente no domicílio. Além disso, foi desenvolvido um bloco suplementar para contemplar as questões reativas à qualificação profissional, como primeiro tema a ser incorporado de acordo com as propostas apresentadas.

O novo questionário básico da PED e o bloco suplementar referente à qualificação profissional são apresentados no Anexo I e contemplam os temas e variáveis descritos a seguir.

#### I. Questionário Básico

Bloco domiciliar – Informações domiciliares, controle das entrevistas e caracterização dos moradores: cujo respondente deve ser o responsável pelo domicílio ou o seu cônjuge:

- Infraestrutura urbana do entorno do domicílio.
- Características do domicílio: tipo de edificação e apropriação do domicílio.
- Arrolamento dos moradores.
- Atributos pessoais dos moradores.
- Acesso a programas de transferência de renda.
- Acesso a serviços urbanos: energia elétrica, água, esgoto, coleta de lixo.
- Rendimentos de programas governamentais de transferência de renda (Bolsa Família; BPC-LOAS; outros programas estaduais e municipais).

Bloco Individual – Educação formal: a ser respondido diretamente por todos os moradores de 14 anos e mais. As respostas referentes aos moradores com até 13 anos são obtidas com o responsável pelo domicílio ou o seu cônjuge.

- População de zero a cinco anos:
  - ✓ Condição de frequência à escola infantil.
  - ✓ Características da escola infantil frequentada.
  - ✓ Motivos de não frequência à escola de educação infantil.
  - ✓ Cuidados fora da escola.
- População de seis anos e mais:
  - ✓ Condição de alfabetização.
  - ✓ Frequência à escola.
  - ✓ Tipo de ensino frequentado.
  - ✓ Escolaridade adquirida.
  - ✓ Tempo e motivo de abandono do ensino regular.
  - ✓ Codificação dos cursos técnicos de nível médio e curso superior.

Bloco Individual – Inserção no Mercado de Trabalho e Rendimentos: respondido diretamente pelo próprio morador de 14 anos e mais.

- Inserção ocupacional (ocupado, desempregado e inativo)
- Caracterização da população ocupada
  - ✓ Ocupação.
  - ✓ Setor de atividade.
  - ✓ Posição na ocupação.

- ✓ Tempo de permanência.
- ✓ Tamanho da empresa ou negócio.
- ✓ Contribuição à previdência (pública e privada).
- ✓ Município onde trabalha.
- ✓ Local da empresa ou negócio.
- ✓ Local do exercício de trabalho.
- ✓ Tempo de deslocamento para o trabalho.
- ✓ Jornada de trabalho (efetiva e habitual).
- ✓ Flexibilidade da jornada.
- ✓ Disponibilidade para trabalhar mais horas.
- ✓ Posse de carteira assinada.
- ✓ Setor institucional da empresa.
- ✓ Benefícios indiretos trabalho (vales transporte, refeição, combustível, etc.; auxílios e convênio médico)
- ✓ Meio de obtenção do trabalho atual.
- ✓ Requisitos exigidos para contratação /abertura do negócio.
- ✓ Posse de instrumentos básicos.
- ✓ Grau de autonomia/subordinação do trabalhador autônomo.
- ✓ Formalização de empresa / negócio.
- ✓ Rendimentos do trabalho.
- ✓ Rendimentos de aposentadoria / pensões.
- ✓ Rendimentos de outras fontes.

- ✓ Experiência anterior de trabalho.
- ✓ Características do trabalho anterior.
- Caracterização da população inativa
  - ✓ Principal motivo de não trabalho.
  - ✓ Rendimentos.
  - ✓ Experiência anterior de trabalho.
  - ✓ Características do trabalho anterior.
- Caracterização da população desempregada
  - ✓ Dificuldades de inserção no mercado de trabalho.
  - ✓ Rendimentos.
  - ✓ Experiência anterior de trabalho.
  - ✓ Características do trabalho anterior.

II. Bloco suplementar individual – Qualificação profissional:

respondido diretamente pelo próprio morador de 14 a 59 anos.

- Realização de cursos nos últimos 3 anos (concluído ou frequentando)
- Motivo de não realização de cursos
- Iniciativa do curso (sistema público, empresa empregadora, iniciativa própria)
- Características do curso mais importante para a vida profissional
  - ✓ Área do curso.
  - ✓ Tipo de curso (presencial, à distância, semipresencial).
  - ✓ Duração e carga horária.

- ✓ Forma de financiamento.
- ✓ Resultados alcançados.

## **Realização do pré-teste**

Em projetos de pesquisa social, um dos objetivos fundamentais do pré-teste do instrumental utilizado para coleta de informações é a pertinência da investigação de determinado tema ou conjunto de questões que visam refletir o fenômeno a ser conhecido. Além disso, busca verificar e validar a aplicabilidade das perguntas e de suas alternativas de resposta; a clareza e o entendimento das formulações de questões; a sequência das questões e a funcionalidade dos comandos propostos, entre outros aspectos.

No caso do novo questionário básico da PED, as atividades envolvidas na fase de pré-teste refletiram a peculiaridade da construção de um novo instrumental que, ao mesmo tempo, apoia-se em uma pesquisa com um questionário consolidado e de aplicação contínua por quase 30 anos e que tem por objetivo seu aperfeiçoamento e ampliação temática.

Neste sentido, a atividade de pré-teste constituiu-se da conciliação de diferentes e sucessivas ações, de acordo com a introdução de determinado tema ou bloco de questões no corpo do questionário atual.

No que se refere aos novos temas sugeridos e validados nos fóruns de discussão, verificou-se quais destes temas foram objeto de investigação em suplementos da PED aplicados anteriormente em diferentes regiões que integram o Sistema PED. Aqueles que já tinham sido objeto de pesquisa foram considerados pré-testados e incorporados diretamente no novo questionário básico da PED.

Desses temas, destacam-se:

- ✓ Características do entorno do domicílio
- ✓ Acesso a serviços urbanos
- ✓ Acesso a programas de transferência de renda
- ✓ Benefícios associados ao exercício de trabalho
- ✓ Educação infantil
- ✓ Qualificação profissional

Para os temas não contemplados em levantamentos anteriores, foi formulado um bloco de questões das variáveis relacionadas a estes temas e realizado pré-teste com moradores de alguns domicílios da RMSP, paralelamente à coleta contínua da PED/RMSP.

Quanto ao aperfeiçoamento da captação de variáveis investigadas pelo atual questionário da PED, foram feitos ajustes nas formulações das questões e de suas alternativas de resposta visando incorporar melhorias identificadas pelas equipes de coleta de dados ao longo de sua execução. Estas alterações permitiram desagregar alternativas para contemplar instruções contidas somente em manual de campo, como também tornar mais explícita a investigação de situações novas identificadas na aplicação da PED e atualmente enquadradas em perguntas já existentes.

Desse modo, construiu-se uma versão do novo questionário para um teste orientado para avaliação qualitativa de sua aplicabilidade por meio de entrevistas com pessoas conhecidas. Para tanto, foram designados técnicos da Fundação Seade, que pertencem às equipes de metodologia e de campo desta instituição, que receberam instruções específicas para anotar quaisquer dificuldades identificadas na aplicação das questões, em termos de seu conteúdo, clareza do enunciado, encadeamento das perguntas e que registrassem quaisquer comentários efetuados pelos entrevistados que pudessem contribuir na elaboração deste instrumento.



## **Principais resultados**

A seguir, são exemplificadas algumas alterações obtidas nos testes e consideradas no desenho do novo questionário que integra este relatório.

- Identificação do nome do país de nascimento quando indicado pelo morador ter nascido em outro país.
- Introdução do item acesso à coleta seletiva de lixo domiciliar para melhor caracterizar o acesso aos serviços urbanos.
- Ampliação das alternativas de resposta para identificar os entrevistados que frequentam cursos pré-vestibulares.
- Ampliação das questões que identificam o abandono escolar para melhor caracterizar este abandono, em especial para população jovem de até 29 anos de idade, identificando há quanto tempo parou de estudar e ampliando as alternativas de resposta para motivo de abandono.
- Redução do conjunto de quesitos para caracterização dos estagiários remunerados, pois algumas questões mostraram-se inadequadas para este público.
- Revisão dos itens de benefícios do trabalho, com a inclusão do item “Convênio médico” e exclusão do item “Seguro de vida”.
- Reformulação das alternativas de resposta da questão que investiga local de exercício de trabalho para os indivíduos que realizam o trabalho em local designado pelo empregador, cliente ou freguês. Nestes casos será possível o enquadramento em diferentes alternativas de resposta, dependendo se o exercício de trabalho ocorre em local fixo ou sem instalações fixas.
- Revisão do fluxo de aplicação dos quesitos que investigam a forma de obtenção do emprego atual e nível de escolaridade exigido na contratação dos assalariados com as questões relativas à posse de carteira assinada e ao recebimento de benefícios do trabalho.

- Reformulação das alternativas de resposta da questão que investiga o motivo de saída do trabalho anterior da PIA, para incorporar as situações de saída do trabalho por motivo de encerramento das atividades da empresa, seja ela uma empresa constituída formalmente ou um negócio do trabalhador autônomo.
- Revisão da sequência de questões que investigam a realização de cursos de qualificação profissional para ampliar esta investigação ao incorporar os entrevistados que atualmente estão fazendo um ou mais cursos, concomitantemente à conclusão de cursos nos últimos três anos. Esta revisão permitirá captar a área do curso em realização, além de uma caracterização do curso concluído nos últimos três anos.

Saliente-se que as reuniões de avaliação dos resultados dos testes e as decisões de incorporação ou exclusão de determinados quesitos no novo questionário da PED / Metropolitana foram realizadas pelo grupo de trabalho Seade-Dieese.

Cabe destacar que a validação final do novo questionário da PED dependerá de pesquisas-piloto a serem realizadas em pelo menos duas regiões metropolitanas. Estas pesquisas permitirão uma análise quantitativa que deve consolidar o desenho da versão definitiva do novo questionário da PED/Metropolitana.

## **ANEXO**

### **Questionário e Fluxo**

## IDENTIFICAÇÃO DO DOMICÍLIO

Endereço (Logradouro)	Número	Complemento (aptº, casa, etc.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone	Bairro	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Município	Distrito	Setor censitário
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Quadra
		<input type="text"/>

Tipo de registro	Número do domicílio	Mês / Ano da Pesquisa	Município	Distrito	Setor censitário
<input type="text" value="A"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## CARACTERIZAÇÃO DA EDIFICAÇÃO (observação do entrevistador)

### 1. Na rua desta edificação existe:

Registrar (1) **Sim** ou (2) **Não**.

- ☐ Pavimentação
- ☐ Guias e sarjetas
- ☐ Iluminação pública

### 2. O domicílio está localizado em:

Assinalar apenas **uma** alternativa.

- ☐ 1 Favela      ☐ 3 Pensão
- ☐ 2 Cortiço      ☐ 4 Outro

### 3. Tipo de edificação:

Assinalar apenas **uma** alternativa.

- ☐ 1 Casa isolada
- ☐ 2 Casa frente-fundos
- ☐ 3 Prédio de apartamentos
- ☐ 4 Condomínio residencial (casas ou apartamentos)
- ☐ 5 Barraco
- ☐ 6 Outro. Especifique:

## DADOS DE CONTROLE DAS ENTREVISTAS

Tipo de registro

### Condição da entrevista

- ☐ 1 Realizada      ☐ 4 Domicílio fechado
- ☐ 2 Recusada      ☐ 5 Domicílio vago
- ☐ 3 Incompleta      ☐ 6 Unidade inexistente

Motivo:

### Visitas

Data	Horário	Data	Horário
/	:	/	:
/	:	/	:
/	:	/	:
/	:	/	:

Controle de campo	Nome	Código	Data	Visto
Coletor de dados	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Supervisão	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Crítica	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Checagem	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>

Tipo de registro

C

Qualificação do respondente

Nome

A responsabilidade pelo domicílio é de:

1 Apenas um morador

2 Mais de um morador

Número da família

Número do indivíduo

CARACTERIZAÇÃO DOS MORADORES – A ser respondido pelo responsável pelo domicílio ou seu cônjuge

Identificação	1	2	3	4	5	6		7
Prenome dos moradores	Nº da família	Nº do indivíduo	Sexo	Cor	Idade	Posição no domicílio e na família		Pessoa com deficiência
			1 Masc. 2 Fem.	<i>Ler as alternativas</i> 1 Branca 2 Preta 3 Parda 4 Amarela 5 Indígena 6 Não sabe (declaração do entrevistado)		01 Responsável 02 Cônjuge / companheiro de sexo diferente 03 Cônjuge / companheiro de mesmo sexo 04 Filho do responsável e do cônjuge 05 Filho somente do responsável 06 Filho somente do cônjuge 07 Neto	08 Sobrinho 09 Pai / mãe 10 Sogro / sogra 11 Irmão 12 Cunhado 13 Genro / nora 14 Outro parente 15 Agregado doméstico 16 Empregado 17 Parente do empregado 18 Pensionista 19 Outro	1 Não 2 Visual 3 Auditiva 4 Física 5 Intelectual 6 Múltipla 7 Outro tipo
						Domicílio	Família	
(Responsável) 1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								

Dia                  Mês                  Ano

Total de famílias no domicílio		
Total de moradores no domicílio		
Total de moradores de 14 anos e mais		

[illegible]

## INFORMAÇÕES DOMICILIARES

**1. No mês passado, o Sr. ou algum morador deste domicílio recebeu dinheiro de algum programa governamental?**

**2. Esta ajuda em dinheiro foi recebida do programa:**

Para as alternativas com registro ( 1 ) **Sim**, anotar o valor total recebido no **mês passado**.

**3. Este domicílio é:**

*Ler as alternativas e assinalar somente uma.*

**4. Esta edificação tem acesso a:**

Ler as alternativas e registrar, em cada uma, (1) **Sim** ou (2) **Não**.

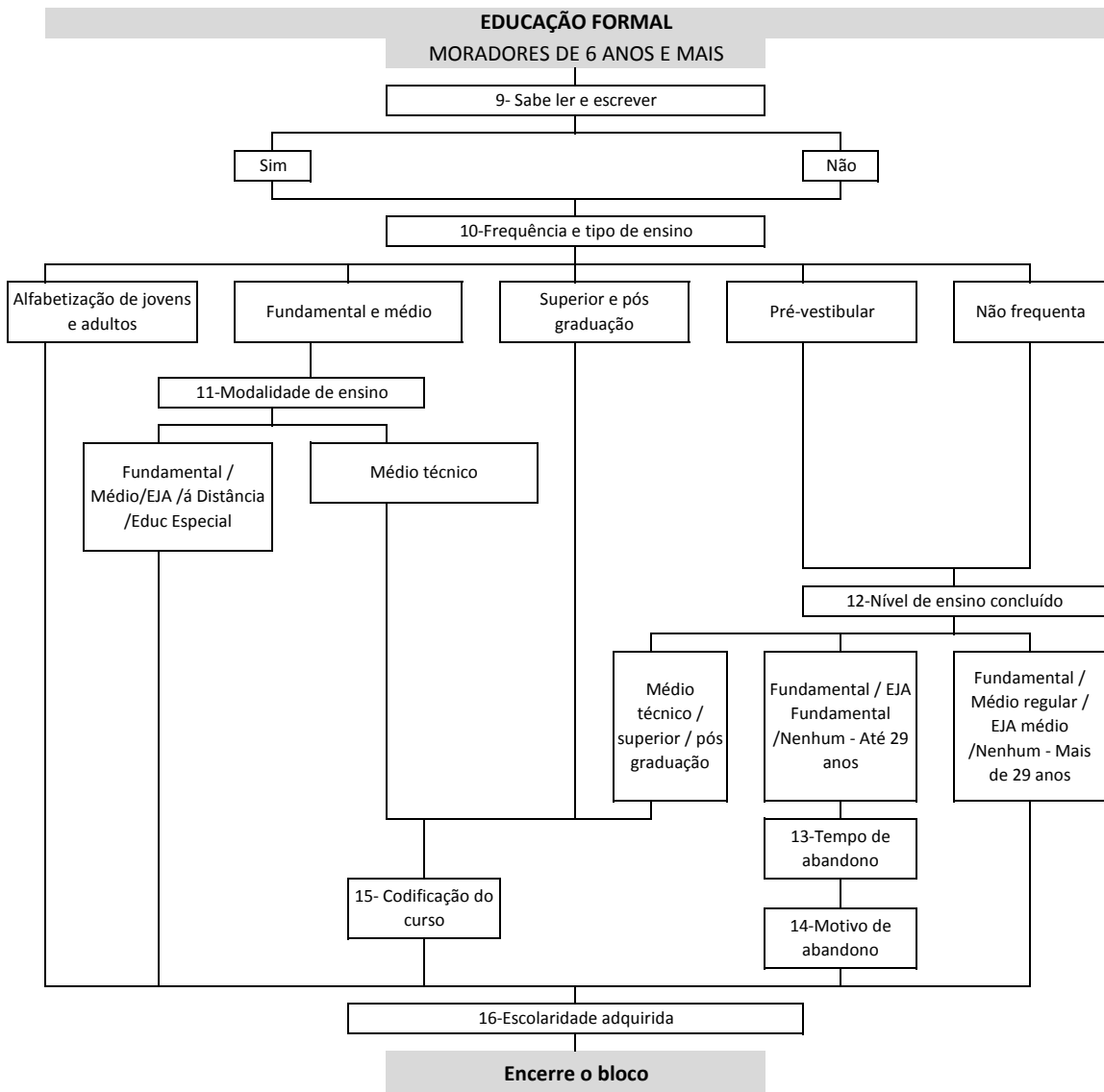
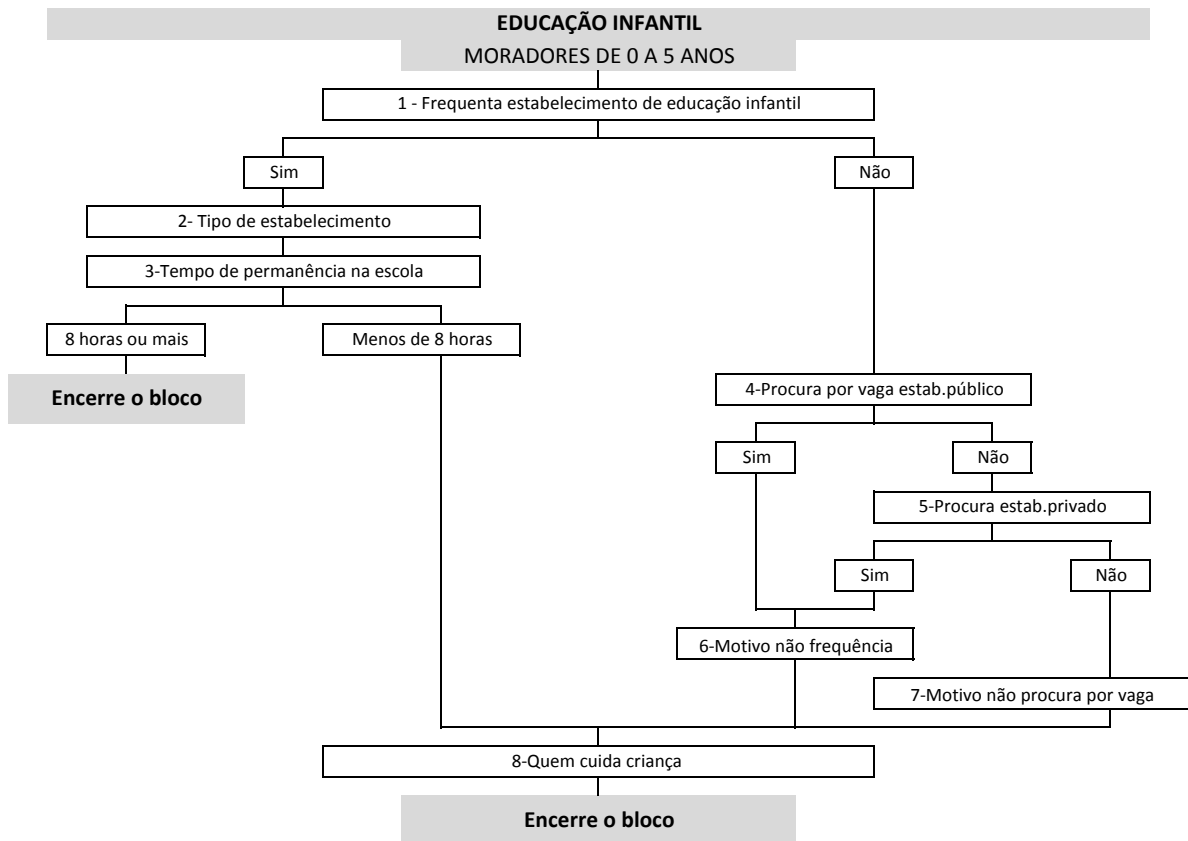
- ☐ Ligação à rede pública de distribuição de energia elétrica
- ☐ Ligação à rede pública de abastecimento de água
- ☐ Rede pública de esgotamento sanitário
- ☐ Fossa séptica
- ☐ Coleta seletiva
- ☐ Coleta de lixo feita na porta do domicílio
- ☐ Lixo depositado em caçamba

**Encerre o Bloco**

### OBSERVAÇÕES

[illegible]

**PESQUISA DE EMPREGO E DESEMPREGO - PED**  
**PROPOSTA NOVO QUESTIONÁRIO SISTEMA PED/METROPOLITANA**  
**BLOCO E - EDUCAÇÃO FORMAL**





Tipo de registro	Número do domicílio	Número da família	Número do indivíduo	Idade	
<input type="text" value="E"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
				Nome do indivíduo	
Data da entrevista		Qualificação do respondente			
<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	
Dia		Mês		Nome do respondente	

Para todos moradores

## EDUCAÇÃO FORMAL

Moradores de 0 a 5 anos de idade – A ser respondido pelo responsável pela família ou cônjuge

### 1. A criança frequenta estabelecimento de educação infantil?

- ☐ 1 Sim ▶ Siga 2
- ☐ 2 Não ▶ Passe para 4

### 2. Este estabelecimento é público ou privado?

- ☐ 1 Público ☐ 2 Privado sem pagamento ☐ 3 Privado com pagamento

### 3. Quantas horas por dia permanece neste estabelecimento?

<input type="text"/> <input type="text"/>	Horas	<input type="text"/> <input type="text"/>	Minutos	Se menos de 8 horas <span style="float: right;">▶ Passe para 8</span>
				Se 8 horas ou mais <span style="float: right;">▶ Encerre o Bloco</span>

### 4. Procurou por vaga em estabelecimento público de educação infantil?

- ☐ 1 Sim ▶ Passe para 6
- ☐ 2 Não ▶ Siga 5

### 5. Procurou por vaga em estabelecimento privado de educação infantil?

- ☐ 1 Sim ▶ Siga 6
- ☐ 2 Não ▶ Passe para 7

### 6. Qual o principal motivo da criança não frequentar estabelecimento de educação infantil?

Não ler as alternativas e assinalar somente **uma**.

- ☐ 1 Falta de vagas perto de casa

☐ 2 Falta de vagas perto do trabalho

☐ 3 É muito cara / não tem condições de pagar

☐ 4 Horário de funcionamento incompatível com horário do trabalho ou de outras atividades

☐ 5 Más condições do estabelecimento (ambiente, higiene, segurança)

☐ 6 Inadequação da quantidade de profissionais

☐ 7 Descontentamento com a proposta pedagógica ou atividades desenvolvidas

☐ 8 Outro motivo. Especifique:
- Passe para 8

**7. Por que não procurou por vaga em estabelecimento de educação infantil?**

Não ler as alternativas e assinalar somente o **principal motivo**.

- ☐ 1 É muito cedo, a criança ainda é pequena
- ☐ 2 Tem quem cuide da criança em casa
- ☐ 3 O ambiente doméstico é melhor para educar a criança
- ☐ 4 Outro motivo. Especifique: \_\_\_\_\_

**8. Quem cuida da criança a maior parte do tempo ou após sair do estabelecimento de educação infantil?**

Não ler as alternativas e assinalar somente **uma**.

- ☐ 1 Mãe / pai
- ☐ 2 Outro parente de até 14 anos de idade
- ☐ 3 Outro parente maior de 14 anos de idade
- ☐ 4 Empregada ou babá de até 14 anos de idade
- ☐ 5 Empregada ou babá maior de 14 anos de idade
- ☐ 6 Não parente de até 14 anos de idade
- ☐ 7 Não parente maior de 14 anos de idade com pagamento
- ☐ 8 Não parente maior de 14 anos de idade sem pagamento

Encerre o bloco

**Moradores de 6 anos e mais**

**Morador de 6 a 13 anos de idade – a ser respondido pelo responsável pela família ou seu cônjuge**

**Morador de 14 anos e mais – a ser respondido diretamente pelo próprio indivíduo**

**9. Sabe ler e escrever?**

- ☐ 1 Sim ☐ 2 Não

**10. Frequenta escola?**

Não ler as alternativas e registrar somente **uma**.

- ☐ 01 Sim, ensino de educação infantil ▶ Volte para 2
- ☐ 02 Sim, alfabetização de jovens e adultos ▶ Passe para 16
- ☐ 03 Sim, ensino fundamental } Siga 11
- ☐ 04 Sim, ensino médio } Siga 11
- ☐ 05 Sim, curso pré-vestibular (ensino médio concluído) ▶ Passe para 12
- ☐ 06 Sim, ensino superior } Passe para 15
- ☐ 07 Sim, especialização de nível superior } Passe para 15
- ☐ 08 Sim, mestrado } Passe para 15
- ☐ 09 Sim, doutorado } Passe para 15
- ☐ 10 Não ▶ Passe para 12

**11. O ensino que frequenta é:**

Ler as alternativas e registrar somente **uma**.

- ☐ 1 Ensino fundamental regular. A duração deste curso é de \_\_\_\_ anos } Passe para 16
- ☐ 2 Ensino médio regular } Passe para 16
- ☐ 3 Ensino médio técnico integrado } Passe para 15
- ☐ 4 Ensino médio técnico concomitante } Passe para 15
- ☐ 5 Educação de jovens e adultos (EJA) / supletivo } Passe para 16
- ☐ 6 À distância } Passe para 16
- ☐ 7 Educação especial } Passe para 16

**12. Qual o ensino de nível mais elevado que concluiu?**

*Não ler as alternativas e registrar somente **uma**.*

- |                             |                                                                             |                      |                 |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 01 | Ensino fundamental                                                          | Se até 29 anos ▶     | Siga 13         |
|                             |                                                                             | Se mais de 29 anos ▶ | Passe para 16   |
| <input type="checkbox"/> 02 | Ensino médio                                                                |                      | ▶ Passe para 16 |
| <input type="checkbox"/> 03 | Ensino médio técnico                                                        |                      | ] Passe para 15 |
| <input type="checkbox"/> 04 | Ensino superior                                                             |                      |                 |
| <input type="checkbox"/> 05 | Especialização de nível superior                                            |                      |                 |
| <input type="checkbox"/> 06 | Mestrado                                                                    |                      |                 |
| <input type="checkbox"/> 07 | Doutorado                                                                   |                      |                 |
| <input type="checkbox"/> 08 | Supletivo / educação de jovens e adultos (EJA) do ensino <b>fundamental</b> | Se até 29 anos ▶     | Siga 13         |
|                             |                                                                             | Se mais de 29 anos ▶ | Passe para 16   |
| <input type="checkbox"/> 09 | Supletivo / educação de jovens e adultos (EJA) do ensino <b>médio</b>       |                      | ▶ Passe para 16 |
| <input type="checkbox"/> 10 | Nenhum                                                                      | Se até 29 anos ▶     | Siga 13         |
|                             |                                                                             | Se mais de 29 anos ▶ | Passe para 16   |

**13. Há quanto tempo parou de estudar?**

Anos		Meses	

**14. Por que parou de estudar ou nunca frequentou escola de ensino regular?**

*Não ler as alternativas e assinalar somente **uma**.*

- |                             |                                                       |                 |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 01 | Foi reprovado / dificuldades de acompanhar os estudos | ] Passe para 16 |
| <input type="checkbox"/> 02 | Falta de interesse nos estudos                        |                 |
| <input type="checkbox"/> 03 | Não conseguia vaga na escola                          |                 |
| <input type="checkbox"/> 04 | Não havia escola perto de casa ou do trabalho         |                 |
| <input type="checkbox"/> 05 | Falta de dinheiro para custear os estudos             |                 |
| <input type="checkbox"/> 06 | Dificuldade para conciliar o trabalho e o estudo      |                 |
| <input type="checkbox"/> 07 | Para trabalhar / queria ter o próprio dinheiro        |                 |
| <input type="checkbox"/> 08 | Gravidez / casamento                                  |                 |
| <input type="checkbox"/> 09 | Precisou cuidar da casa e/ou dos filhos ou irmãos     |                 |
| <input type="checkbox"/> 10 | Os pais ou cônjuge não deixava estudar                |                 |
| <input type="checkbox"/> 11 | Problemas de saúde que dificultaram a aprendizagem    |                 |
| <input type="checkbox"/> 12 | Discriminação: sexo                                   |                 |
| <input type="checkbox"/> 13 | Discriminação: cor                                    |                 |
| <input type="checkbox"/> 14 | Discriminação: orientação sexual                      |                 |
| <input type="checkbox"/> 15 | Discriminação: deficiência                            |                 |
| <input type="checkbox"/> 16 | Discriminação: idade                                  |                 |
| <input type="checkbox"/> 17 | Outro motivo. Especifique: _____                      |                 |

15. Qual o nome / área do curso técnico ou do ensino superior?

Nome / área

Código

16. Qual foi o último ano/série e grau de ensino que concluiu com aprovação?

Ano / série

Grau de ensino

Grau concluído

Registrar de **01** a **09** para ensino regular  
(fundamental, médio ou superior)

**10** Curso não seriado – 1º segmento  
(1ª a 4ª série do ensino fundamental)

**11** Curso não seriado (somente para quem  
concluiu o respectivo nível de ensino:  
fundamental ou médio)

**12** Nenhuma / nunca frequentou

**1** Ensino fundamental  
(1º grau)

**2** Ensino médio (2º grau)

**3** Ensino superior (3º grau)

**4** Não se aplica

**1** Sim

**2** Não

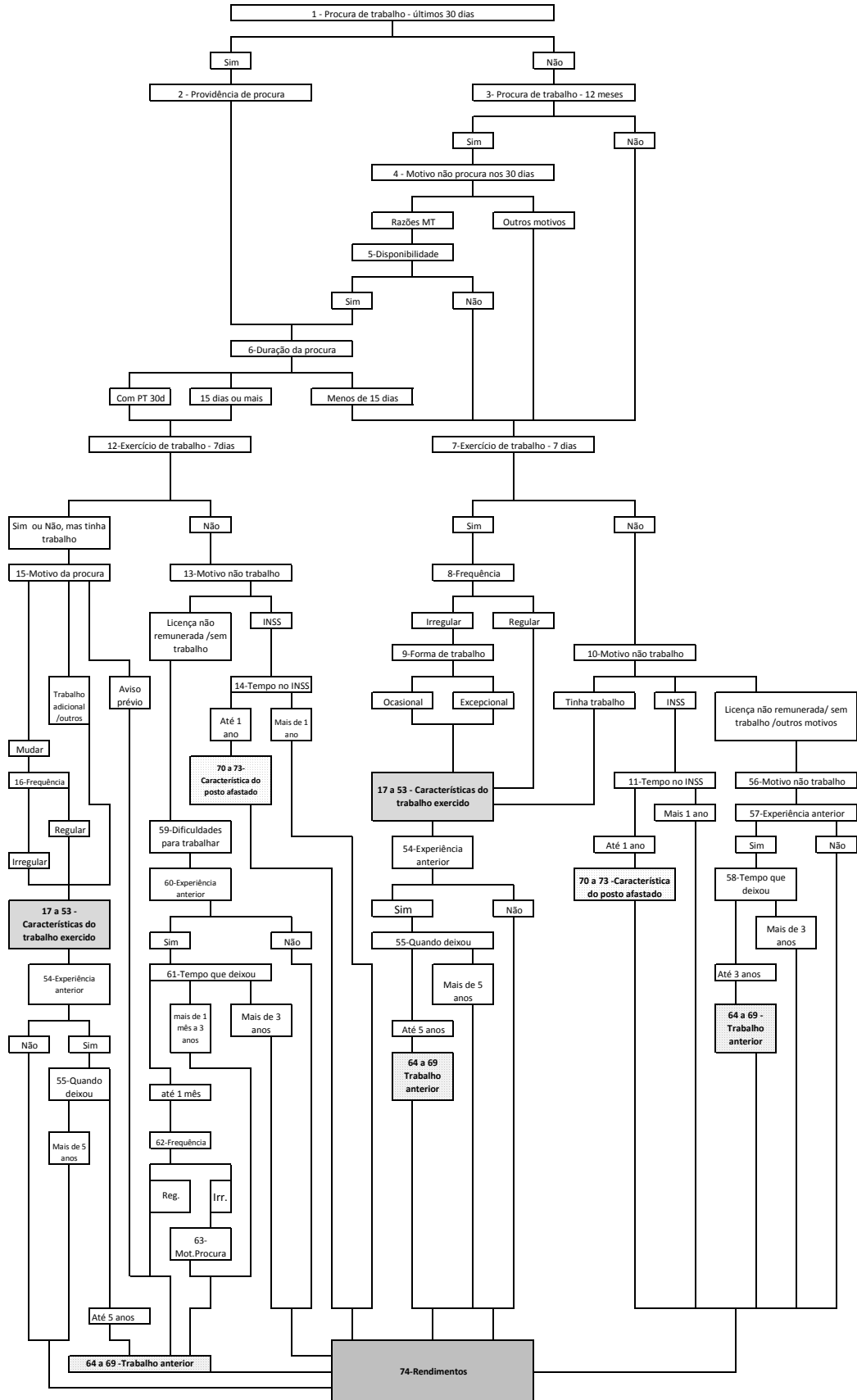
**3** Não se aplica

Encerre o Bloco

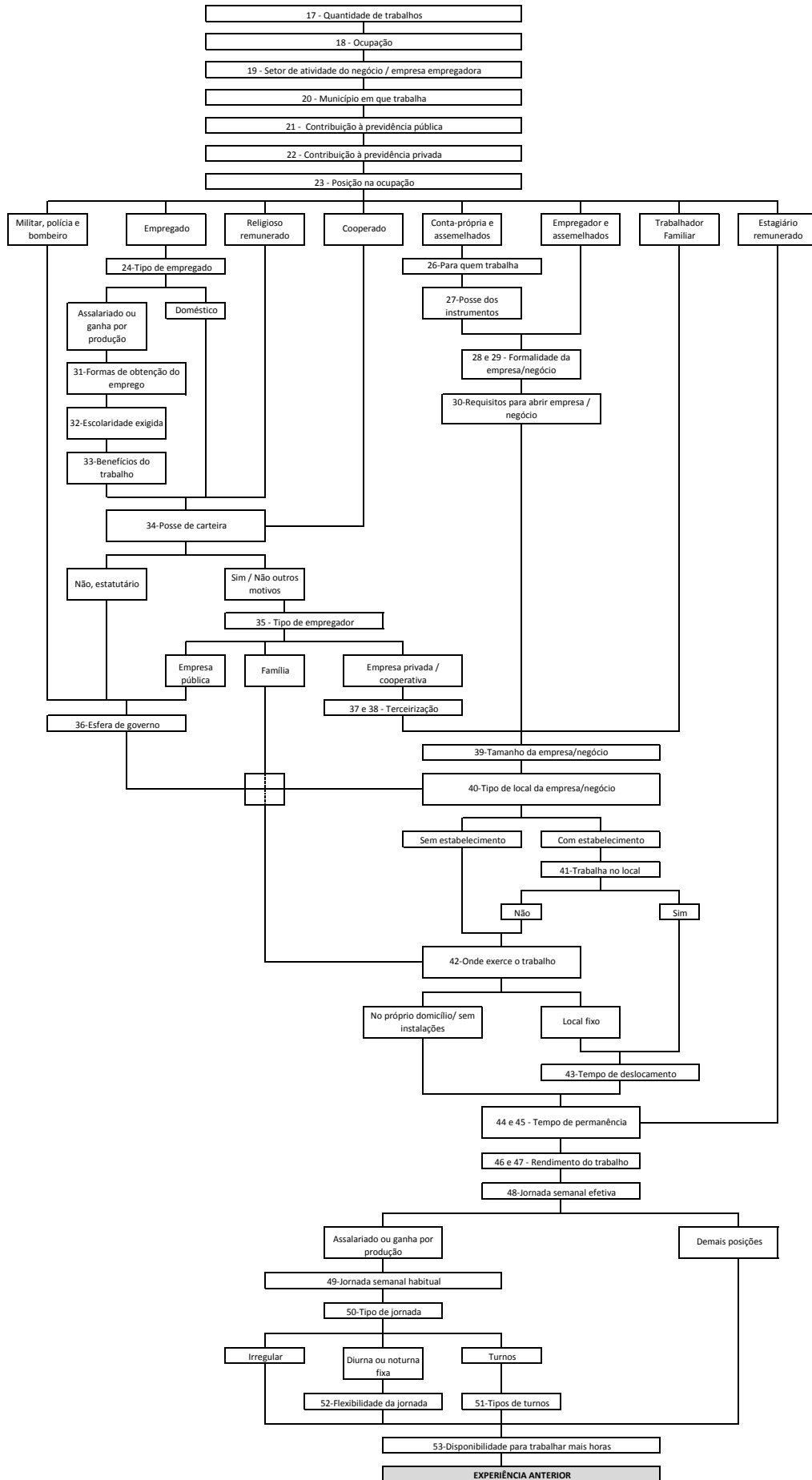
OBSERVAÇÕES

PESQUISA DE EMPREGO E DESEMPREGO - PED  
PROPOSTA NOVO QUESTIONÁRIO SISTEMA PED / METROPOLITANA  
BLOCO F - INSERÇÃO OCUPACIONAL E RENDIMENTO

INSERÇÃO PIA 14 ANOS E MAIS NO MERCADO DE TRABALHO



CARACTERÍSTICAS DO TRABALHO ATUAL DA PIA COM TRABALHO NOS ÚLTIMOS 7 DIAS



PROPOSTA NOVO QUESTIONÁRIO PED /METROPOLITANA

CARACTERÍSTICAS DO TRABALHO ANTERIOR DA PIA COM EXPERIÊNCIA ANTERIOR DE TRABALHO REMUNERADO

64 - Ocupação	
65 - Setor de atividade do negócio / empresa empregadora	
66 - Posição na ocupação	
Empregado, conta própria para uma empresa, cooperado	Demais posições
67-Ação trabalhista	
68-Motivo porque perdeu o trabalho	
69-Tempo de permanência no último trabalho	
RENDIMENTOS	

PROPOSTA NOVO QUESTIONÁRIO PED /METROPOLITANA

CARACTERÍSTICAS DO POSTO DE TRABALHO DA PIA EM LICENÇA REMUNERADA POR INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA

70 - Ocupação
71 - Setor de atividade do negócio / empresa empregadora
72 - Posição na ocupação
73-Tempo de permanência no posto de trabalho
RENDIMENTOS

<b>Tipo de registro</b>	<b>Número do domicílio</b>	<b>Número da família</b>	<b>Número do indivíduo</b>	<b>Idade</b>	<b>Tipo de entrevista</b>	<b>Nome do indivíduo</b>
<input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Data da entrevista</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			1 – Direta 2 – Indireta	<b>Nome do respondente</b>
	Dia	Mês				

**Para os moradores de 14 anos ou mais – a ser respondido diretamente pelo próprio morador**

## CONDIÇÃO DE ATIVIDADE

### 1. O Sr. procurou trabalho nos últimos 30 dias?

- ☐ 1 Sim ▶ Siga 2
- ☐ 2 Não ▶ Passe para 3

### 2. Qual a principal providência que tomou para conseguir um trabalho?

*Não ler as alternativas e assinalar somente **uma**.*

- ☐ 01 Procurou ou consultou empregadores ou empresas

☐ 02 Colocou ou respondeu anúncio (Internet e/ou jornais)

☐ 03 Procurou o Sistema Nacional de Emprego (Sine)

☐ 04 Procurou em outros postos ou agência(s) pública(s)

☐ 05 Procurou agências de emprego privadas

☐ 06 Procurou em centrais sindicais ou sindicatos

☐ 07 Fez contato com parentes, amigos ou conhecidos

☐ 08 Fez contato com possíveis clientes

☐ 09 Prestou ou inscreveu-se em concurso público

☐ 10 Tomou providências para abrir o próprio negócio ou empresa

☐ 11 Tomou outra providência. Especifique:
- ▶ Passe para 6
- ☐ 12 Não tomou providência efetiva ▶ Siga 3

### 3. Nos últimos 12 meses, o Sr. procurou trabalho?

- ☐ 1 Sim ▶ Siga 4
- ☐ 2 Não ▶ Passe para 7

### 4. Por que o Sr. não procurou trabalho nos últimos 30 dias?

*Não ler as alternativas e assinalar somente **uma**.*

- ☐ 01 Por estar muito difícil encontrar trabalho

☐ 02 Por não encontrar trabalho com remuneração adequada

☐ 03 Por não encontrar trabalho de acordo com suas qualificações

☐ 04 Falta de recursos financeiros para procurar nesse período

☐ 05 Por motivo de doença ou problemas familiares nesse período
- ▶ Siga 5
- ☐ 06 Tem proposta de trabalho para começar nos próximos dias

☐ 07 Aguardando iniciar atividades do próprio negócio nos próximos dias

☐ 08 Conseguiu um trabalho

☐ 09 Para cuidar dos afazeres domésticos, dos filhos ou dependentes

☐ 10 Por motivo de estudo

☐ 11 Não deseja ou não pode mais trabalhar
- ▶ Passe para 7



**5. Se conseguisse um trabalho, o Sr. poderia iniciar nos próximos 30 dias?**

- ☐ 1 Sim ► Siga 6
- ☐ 2 Não ► Passe para 7

**6. Durante quanto tempo o Sr. ficou (está) procurando trabalho de forma regular?**

Se vem da questão 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Se 15 dias ou mais ► Se menos de 15 dias ►	Passe para 12 Siga 7
	Anos	Meses	Dias		
Se vem da questão 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Anos	Meses	Dias		

**7. O Sr. fez algum trabalho nos últimos 7 dias?**

*Considerar o trabalho remunerado em dinheiro, em espécie e benefícios e a ajuda em negócios de parentes.*

- ☐ 1 Sim ► Siga 8
- ☐ 2 Não ► Passe para 10

**8. Normalmente, com que frequência realiza este trabalho?**

Descreva:

*Não ler as alternativas. Assinalar aquela que corresponda à resposta do entrevistado.*

- ☐ 1 Normalmente em todos os dias úteis (frequência diária) ►
- ☐ 2 Normalmente tem trabalho para realizar, em períodos ou cargas de trabalho preestabelecidos ►
- ☐ 3 Eventualmente, não sabe prever quando aparece serviço (irregular) ► Siga 9

**9. O Sr. faz este trabalho:**

*Ler as alternativas e assinalar somente uma.*

- ☐ 1 Sempre que aparece serviço, independente dos afazeres domésticos ou estudos ► Passe para 17
- ☐ 2 Somente quando sobra tempo dos afazeres domésticos ou dos estudos ► Passe para 18

**10. O Sr. não trabalhou nos últimos 7 dias porque:**

*Ler as alternativas e assinalar somente uma.*

- ☐ 01 Estava de férias, descansando ou viajando
- ☐ 02 Tem trabalho, mas não é nestes dias que o realiza
- ☐ 03 Por motivo de greve no trabalho
- ☐ 04 Houve uma interrupção temporária (falta de matéria-prima, más condições climáticas, quebra de máquina ou equipamento, etc.)
- ☐ 05 Licença maternidade / paternidade
- ☐ 06 Licença saúde por até 15 dias
- ☐ 07 Licença saúde por mais de 15 dias remunerada por instituto de previdência ► Siga 11
- ☐ 08 Licença não remunerada
- ☐ 09 O serviço acabou, perdeu ou deixou o emprego
- ☐ 10 Outros motivos. Quais?

**11. Há quanto tempo o Sr. está afastado do seu trabalho?**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Se até 1 ano ►	Passe para 70
Anos	Meses	Dias		
			Se há mais de 1 ano ►	Passe para 74

**12. O Sr. fez algum trabalho nos últimos 7 dias?**

*Considerar o trabalho remunerado em dinheiro, em espécie e benefícios e a ajuda em negócios de parentes.*

- ☐ 1 Sim ► Passe para 15
- ☐ 2 Não ► Siga 13

**13. O Sr. não trabalhou nos últimos 7 dias porque:**

*Ler as alternativas e assinalar somente uma.*

- ☐ 01 Estava de férias, descansando ou viajando
- ☐ 02 Tem trabalho, mas não é nestes dias que o realiza
- ☐ 03 Por motivo de greve no trabalho
- ☐ 04 Houve uma interrupção temporária (falta de matéria-prima, más condições climáticas, quebra de máquina ou equipamento, etc.)
- ☐ 05 Licença maternidade / paternidade
- ☐ 06 Licença saúde por até 15 dias
- ☐ 07 Licença saúde por mais de 15 dias remunerada por instituto de previdência ► Passe para 15
- ☐ 08 Licença não remunerada
- ☐ 09 O serviço acabou, perdeu ou deixou o emprego
- ☐ 10 É a primeira vez que procura trabalho
- Passe para 59

**14. Há quanto tempo o Sr. está afastado do seu trabalho?**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Se até 1 ano	► Passe para 70
Anos	Meses	Dias	Se há mais de 1 ano	► Passe para 74

**15. Qual foi o principal motivo que levou o Sr. a procurar trabalho?**

*Não ler as alternativas e assinalar somente uma.*

- ☐ 01 Deseja um trabalho com garantias trabalhistas
- ☐ 02 Deseja ter o seu próprio negócio / empresa
- ☐ 03 Deseja conseguir um trabalho de acordo com suas qualificações
- ☐ 04 Deseja melhorar suas condições de trabalho
- ☐ 05 Deseja um trabalho com maiores rendimentos
- ☐ 06 Deseja trabalhar menor número de horas
- ☐ 07 Deseja um trabalho remunerado em dinheiro
- ☐ 08 Estava desocupado ou trabalhava, mas já conseguiu trabalho
- ☐ 09 Quer um trabalho adicional para complementar o que já tem
- ☐ 10 Procura de mais clientes
- ☐ 11 Estava de aviso prévio formal ou informal
- Siga 16
- Passe para 17
- Passe para 64

**16. Normalmente, com que frequência realiza este trabalho?**

Descreva:

*Não ler as alternativas. Assinalar aquela que corresponda à resposta do entrevistado.*

- ☐ 1 Normalmente em todos os dias úteis (frequência diária)
- ☐ 2 Normalmente tem trabalho para realizar, em períodos ou cargas de trabalho preestabelecidos
- ☐ 3 Eventualmente, não sabe prever quando aparece serviço (irregular)
- Passe para 17
- Passe para 18

## CARACTERIZAÇÃO DO TRABALHO EXERCIDO

17. Atualmente quantos trabalhos o Sr. tem?

- ☐ 1 Apenas um
- ☐ 2 Dois
- ☐ 3 Três ou mais

**Atenção:** As questões a seguir referem-se, exclusivamente, ao **trabalho principal** exercido pelo indivíduo.

Para quem tem mais de um trabalho, o **trabalho principal** é aquele ao qual, normalmente, é dedicado maior número de horas. Nos casos em que o indivíduo tem dois ou mais trabalhos com o mesmo número de horas, considerar o principal aquele que lhe proporciona maior remuneração.

18. Qual é sua ocupação no seu trabalho principal?

Descreva detalhadamente o que faz:

COD (IBGE)

Código

19. Qual a atividade do negócio ou da empresa que lhe paga?

Descreva detalhadamente a atividade do negócio ou da empresa:

CNAE 2.0 DOM

Código

20. O Sr. exerce o seu trabalho principal neste município?

- ☐ 1 Sim
- ☐ 2 Não. Em qual município exerce o trabalho?

Código

21. O Sr. contribui para a previdência social pública (INSS, do governo federal, estadual, municipal)?

- ☐ 1 Sim
- ☐ 2 Não

22. O Sr. contribui para algum tipo de previdência privada (fundos de pensão, planos VGBL, PGBL)?

- ☐ 1 Sim
- ☐ 2 Não

**23. No seu trabalho principal, o Sr. é:**

*Ler as alternativas e assinalar somente uma.*

- |                             |                                                                                     |                 |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 01 | Empregado                                                                           | ▶ Siga 24       |
| <input type="checkbox"/> 02 | Cooperado                                                                           | ▶ Passe para 34 |
| <input type="checkbox"/> 03 | Conta-própria ou autônomo                                                           | ] Passe para 26 |
| <input type="checkbox"/> 04 | Arrendatário, meeiro ou parceiro                                                    |                 |
| <input type="checkbox"/> 05 | Militar do Exército, Marinha, Aeronáutica, da Polícia Militar ou Corpo de Bombeiros | ] Passe para 36 |
| <input type="checkbox"/> 06 | Militar que presta serviço militar obrigatório                                      |                 |
| <input type="checkbox"/> 07 | Empregador                                                                          | ] Passe para 28 |
| <input type="checkbox"/> 08 | Dono de negócio familiar                                                            |                 |
| <input type="checkbox"/> 09 | Profissional universitário autônomo                                                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 10 | Pequeno produtor agrícola                                                           |                 |
| <input type="checkbox"/> 11 | Estagiário remunerado                                                               | ▶ Passe para 44 |
| <input type="checkbox"/> 12 | Religioso remunerado (padre, pastor, etc.)                                          | ▶ Passe para 34 |
| <input type="checkbox"/> 13 | Trabalhador familiar sem remuneração salarial                                       | ▶ Passe para 39 |

**24. Que tipo de empregado o Sr. é:**

*Ler as alternativas e assinalar somente uma.*

- |                            |                                                                      |                 |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Assalariado (exceto doméstico)                                       | ] Passe para 31 |
| <input type="checkbox"/> 2 | Que ganha exclusivamente por produção                                |                 |
| <input type="checkbox"/> 3 | Que recebe exclusivamente em espécie ou benefício (exceto doméstico) | ] Passe para 34 |
| <input type="checkbox"/> 4 | Doméstico mensalista                                                 |                 |
| <input type="checkbox"/> 5 | Doméstico que recebe exclusivamente em espécie ou benefício          |                 |
| <input type="checkbox"/> 6 | Doméstico diarista                                                   | ▶ Siga 25       |

**25. O Sr. trabalha em mais de um domicílio?**

- |                            |     |                 |
|----------------------------|-----|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Sim | ] Passe para 34 |
| <input type="checkbox"/> 2 | Não |                 |

**26. Para quem o Sr. trabalha?**

*Não ler as alternativas e assinalar somente uma.*

- |                            |                                                                            |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Exclusivamente para uma empresa, negócio ou propriedade agropecuária       |
| <input type="checkbox"/> 2 | Para mais de uma empresa, negócio ou propriedade agropecuária              |
| <input type="checkbox"/> 3 | Para a população em geral (pessoas físicas ou pessoas físicas e jurídicas) |

**27. De quem são os instrumentos básicos (ou o capital) com os quais o Sr. trabalha?**

- |                            |                                                 |                      |
|----------------------------|-------------------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Próprios. Especifique:                          | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> 2 | De outra pessoa ou de uma empresa. Especifique: | <input type="text"/> |

**28. A sua empresa ou negócio tem CNPJ (registro no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica)?**

- ☐ 1 Sim ▶ Passe para 30
- ☐ 2 Não
- ☐ 3 Não sabe Siga 29

**29. O Sr. está cadastrado como Microempreendedor Individual – MEI?**

- ☐ 1 Sim
- ☐ 2 Não

**30. O que foi necessário para abrir sua empresa / negócio ou iniciar sua atividade?**

*Não ler as alternativas e assinalar **todas mencionadas.***

- ☐ 1 Arrumar financiamento
- ☐ 2 Ter dinheiro / capital próprio
- ☐ 3 Conhecer a potencialidade da área do negócio / empresa
- ☐ 4 Associar-se a outras pessoas / parceiros
- ☐ 5 Obter licença e outros registros legais
- ☐ 6 Ter curso na área pretendida
- ☐ 7 Outros. Especifique:
- ☐ 8 Nada Passe para 39

**31. Através de que meio o Sr. encontrou o seu atual emprego?**

*Não ler. Assinalar o **principal meio** de acordo com a resposta.*

- ☐ 1 Direto com a atual empresa empregadora
- ☐ 2 Agências de empregos privadas
- ☐ 3 Postos públicos de atendimento ao trabalhador (Sine, PAT, Centros de atendimento, etc.)
- ☐ 4 Centrais sindicais / sindicatos
- ☐ 5 Internet
- ☐ 6 Concurso público
- ☐ 7 Parentes, amigos ou conhecidos
- ☐ 8 Outro. Especifique:

**32. Qual o nível de escolaridade exigido para sua contratação?**

*Não ler e assinalar apenas **uma** alternativa.*

- |                                                        |                                                               |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Nenhum                      | <input type="checkbox"/> 5 Ensino superior incompleto         |
| <input type="checkbox"/> 2 Saber ler e escrever        | <input type="checkbox"/> 6 Ensino superior completo           |
| <input type="checkbox"/> 3 Ensino fundamental completo | <input type="checkbox"/> 7 Pós-graduação, mestrado, doutorado |
| <input type="checkbox"/> 4 Ensino médio completo       |                                                               |

**33. No mês passado, o Sr. recebeu da empresa que lhe paga:**

*Ler as alternativas e registrar, em cada uma, ( 1 ) **Sim** ou ( 2 ) **Não** .*

- |                                                            |                                                                          |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cesta básica                      | <input type="checkbox"/> Dinheiro para condução                          |
| <input type="checkbox"/> Alimentação na empresa / trabalho | <input type="checkbox"/> Transporte da empresa                           |
| <input type="checkbox"/> Vale-refeição                     | <input type="checkbox"/> Vale-combustível                                |
| <input type="checkbox"/> Vale-supermercado                 | <input type="checkbox"/> Auxílio para creche / escola / material escolar |
| <input type="checkbox"/> Vale-transporte                   | <input type="checkbox"/> Convênio médico                                 |

**34. O Sr. tem carteira profissional assinada pelo atual empregador?**

- |                                                                          |                 |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Sim                                           | ▶ Siga 35       |
| <input type="checkbox"/> 2 Não, porque é funcionário público estatutário | ▶ Passe para 36 |
| <input type="checkbox"/> 3 Não, por outro motivo                         | ▶ Siga 35       |

**35. O negócio ou a empresa que lhe paga é:**

*Ler as alternativas e assinalar somente **uma** .*

- |                                                                                                                                              |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Empresa privada, com fins lucrativos                                                                              | ] Passe para 37 |
| <input type="checkbox"/> 2 Empresa privada, sem fins lucrativos (ONGs, associações, etc.)                                                    |                 |
| <input type="checkbox"/> 3 Cooperativa                                                                                                       |                 |
| <input type="checkbox"/> 4 Uma instituição pública (administração direta, autarquia, empresa pública, sociedade de economia mista, fundação) | ▶ Siga 36       |
| <input type="checkbox"/> 5 Casa de família                                                                                                   | ▶ Passe para 42 |
| <input type="checkbox"/> 6 Não sabe                                                                                                          | ▶ Passe para 39 |

**36. A instituição pública em que trabalha é:**

*Ler as alternativas e assinalar somente **uma** .*

- |                                      |                 |
|--------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 1 Federal   | ] Passe para 40 |
| <input type="checkbox"/> 2 Estadual  |                 |
| <input type="checkbox"/> 3 Municipal |                 |

**37. Neste trabalho, o Sr. presta serviço terceirizado?**

- ☐ 1 Sim ▶ Siga 38
- ☐ 2 Não
- ☐ 3 Não sabe ▶ Passe para 39

**38. Qual a atividade da empresa para a qual o Sr. presta serviço terceirizado?**

Descreva detalhadamente a atividade do negócio ou da empresa:

CNAE 2.0 DOM

Código

**39. Quantos empregados trabalham normalmente nesse negócio ou para a empresa que lhe paga?**

Não ler as alternativas e assinalar somente **uma**.

- ☐ 01 Nenhum, trabalha sozinho
- ☐ 02 Nenhum, trabalha com familiares e/ou com sócios
- ☐ 03 De 1 a 2 empregados
- ☐ 04 De 3 a 5 empregados
- ☐ 05 De 6 a 9 empregados
- ☐ 06 De 10 a 49 empregados
- ☐ 07 De 50 a 99 empregados
- ☐ 08 De 100 a 499 empregados
- ☐ 09 500 ou mais empregados
- ☐ 10 Não sabe

**40. Em que tipo de local funciona o negócio ou a empresa que lhe paga?**

- ☐ 1 Em prédio, escritório, loja, galpão, casa, etc. ▶ Siga 41
- ☐ 2 Em sítio ou chácara
- ☐ 3 Em fazenda ou outra propriedade agropecuária
- ☐ 4 Sem estabelecimento ▶ Passe para 42

**41. Normalmente, o Sr. exerce este trabalho no estabelecimento da empresa ou negócio?**

- ☐ 1 Sim ▶ Passe para 43
- ☐ 2 Não ▶ Siga 42

**42. Onde o Sr., normalmente, exerce este trabalho?**

- |                            |                                                                                                   |               |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | Em estabelecimento de outro negócio ou empresa                                                    | Siga 43       |
| <input type="checkbox"/> 2 | Em domicílio do empregador, patrão, sócio ou freguês                                              |               |
| <input type="checkbox"/> 3 | Em barraca ou banca em local fixo                                                                 |               |
| <input type="checkbox"/> 4 | Na própria residência, em cômodo adaptado                                                         | Passe para 44 |
| <input type="checkbox"/> 5 | Na própria residência, em cômodo não adaptado                                                     |               |
| <input type="checkbox"/> 6 | Sem instalações fixas: táxi, caminhão, perua, trator, barco, moto ou outro equipamento automotivo |               |
| <input type="checkbox"/> 7 | Sem instalações fixas, mas com algum equipamento (exceto automotivo)                              |               |
| <input type="checkbox"/> 8 | Sem instalações fixas e sem equipamento                                                           |               |
| <input type="checkbox"/> 9 | Outro local. Especifique: <input type="text"/>                                                    |               |

**43. Normalmente, quanto tempo o Sr. leva para ir até o local onde exerce o seu trabalho?**

Horas   Minutos

**44. Há quanto tempo o Sr. está:**

*Assinalar a alternativa correspondente e ler a pergunta para o entrevistado.*

- ☐ 1 Neste emprego  
(para empregado assalariado, doméstico mensalista, empregado que ganha exclusivamente por produção, estagiário remunerado, religioso remunerado, militar)

Anos   Meses   Dias

► Passe para 47

- ☐ 2 Nesta atividade / negócio / empresa  
(para demais ocupados: conta-própria, empregador, dono de negócio, profissional universitário, trabalhador familiar, doméstico diarista, cooperado, etc.)

Anos   Meses   Dias

► Siga 45

**45. Há quanto tempo o Sr. está trabalhando sem interrupção superior a sete dias?**

**Atenção:** não considerar a interrupção de trabalho por motivo de férias ou licença.

Anos   Meses   Dias

**46. Quanto o Sr. recebeu no mês passado por esse trabalho?**

Retirada mensal

R\$

► Passe para 48



**47. No mês passado, quanto o Sr. recebeu por esse trabalho?**

*Ler cada alternativa e anotar o valor recebido no mês passado.*

Remuneração contratual

R\$

Remuneração líquida

R\$

Abono de férias (1/3)

R\$

Décimo terceiro salário

R\$

Participação nos Lucros ou Resultados (PLR)

R\$

**48. Quantas horas o Sr. trabalhou efetivamente, no trabalho principal, em cada um dos dias da semana passada?**

*Assinalar na primeira coluna os dias nos quais o entrevistado efetivamente trabalhou e, em seguida, a quantidade de horas e minutos trabalhados por dia.*

Dias da semana	Horas	Minutos
<input type="checkbox"/> 1 Domingo	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 Segunda	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 3 Terça	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 4 Quarta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 5 Quinta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 6 Sexta	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 7 Sábado	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

Se empregado assalariado ou empregado que ganha exclusivamente por produção

► Siga 49

Se estagiário remunerado

Se empregado doméstico mensalista

Se empregado que recebe exclusivamente em espécie ou benefício, inclusive doméstico

Demais ocupados: conta-própria, empregador, dono de negócio, profissional universitário, trabalhador familiar, doméstico diarista, militar, cooperado, religioso remunerado, etc.

Passe para 53

**49. Quantas horas o Sr. trabalha normalmente, por semana, no trabalho principal?**

Horas

**50. Habitualmente, o Sr. trabalha em jornada:**

*Ler as alternativas e assinalar somente **uma**.*

☐ 1 Diurna fixa (com a maior parte da jornada entre as 5h e 22h)

☐ 2 Noturna fixa (com a maior parte da jornada entre as 22h e 5h)

☐ 3 Por turnos

☐ 4 Irregular (por chamado, quando necessário)

Passe para 52

► Siga 51

► Passe para 53

**51. Os turnos são:**

Ler as alternativas e assinalar somente **uma**.

- ☐ 1 Permanentes / fixos (mantém-se sempre no mesmo turno)
- ☐ 2 Com rodízio de horário, alternando a cada semana, quinzena ou mês (Ex.: 1 semana de manhã, em outra à tarde e na terceira à noite)
- ☐ 3 Com rodízio de horário, alternando em períodos menores que uma semana (Ex.: muda de escala a cada um, dois ou três dias / faz pausa de algumas horas no mesmo dia)
- ☐ 4 Irregular (sem obedecer a um esquema predeterminado)

Passe para 53

**52. Como são estabelecidos os horários da sua jornada de trabalho:**

Ler as alternativas e assinalar somente **uma**.

- ☐ 1 Pelo empregador sem possibilidade de alteração
- ☐ 2 É possível escolher entre os horários determinados pela empresa
- ☐ 3 É possível adaptar as horas de trabalho dentro de certos limites (flexibilidade de horário)
- ☐ 4 Inteiramente determinados pelo trabalhador

**53. O Sr. deseja e tem disponibilidade efetiva de trabalhar mais horas semanalmente, além das horas normalmente trabalhadas?**

- ☐ 1 Sim. Quantas horas a mais?   Horas semanais adicionais
- ☐ 2 Não

**54. O Sr. já trabalhou anteriormente?**

- ☐ 1 Sim, remunerado — Se está no trabalho atual até 3 anos (questão 44 ou 45) ► Siga 55  
Se está no trabalho atual há 3 anos ou mais (questão 44 ou 45)
- ☐ 2 Sim, somente como estagiário
- ☐ 3 Sim, somente como trabalhador familiar sem remuneração, em negócio / propriedade de parente
- ☐ 4 Não

Passe para 74

**55. Quando o Sr. perdeu ou deixou o último trabalho anterior ao atual?**

<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Se até 5 anos contados da data da entrevista	► Passe para 64
Mês	Ano	Se há mais de 5 anos contados da data da entrevista	► Passe para 74

## POPULAÇÃO INATIVA

### 56. Qual o principal motivo de o Sr. não trabalhar?

Não ler as alternativas. Assinalar o **principal motivo**, de acordo com a resposta.

- ☐ 01 Não encontra nenhum trabalho
- ☐ 02 O que ganharia não compensa
- ☐ 03 Não tem profissão
- ☐ 04 Sente-se discriminado: sexo
- ☐ 05 Sente-se discriminado: orientação sexual
- ☐ 06 Sente-se discriminado: cor
- ☐ 07 Sente-se discriminado: deficiência
- ☐ 08 Sente-se discriminado por causa da idade (jovem ou idoso)
- ☐ 09 Dedica-se a afazeres domésticos e/ou cuidados com filhos
- ☐ 10 O cônjuge ou os pais não deixam
- ☐ 11 Está estudando
- ☐ 12 Está doente
- ☐ 13 É incapacitado ou inválido
- ☐ 14 Acha que não tem idade para trabalhar (jovem ou idoso)
- ☐ 15 Não deseja trabalhar
- ☐ 16 Não precisa trabalhar, tem renda ou outras pessoas da família trabalham
- ☐ 17 Outro motivo. Especifique: \_\_\_\_\_

### 57. O Sr. já trabalhou anteriormente?

- ☐ 1 Sim, remunerado ▶ Siga 58
  - ☐ 2 Sim, somente como estagiário
  - ☐ 3 Sim, somente como trabalhador familiar sem remuneração, em negócio / propriedade de parente
  - ☐ 4 Não
- Passe para 74

### 58. Quanto tempo faz que o Sr. perdeu ou deixou este trabalho anterior?

<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	Se até 3 anos	▶ Passe para 64
Anos	Meses	Se há mais de 3 anos	▶ Passe para 74

59. Quais são suas atuais dificuldades para conseguir trabalho?

Não ler as alternativas. Assinalar aquelas que correspondam às respostas.

- ☐ 01 Muita concorrência para poucas vagas
- ☐ 02 Falta trabalho na sua área profissional
- ☐ 03 Falta trabalho na região onde mora
- ☐ 04 Falta de clientes / serviços
- ☐ 05 Obter financiamento para abrir seu próprio negócio
- ☐ 06 Falta de escolaridade / qualificação exigida pelo mercado
- ☐ 07 Falta de experiência exigida
- ☐ 08 Discriminação na seleção: cor
- ☐ 09 Discriminação na seleção: sexo
- ☐ 10 Discriminação na seleção: orientação sexual
- ☐ 11 Discriminação na seleção: deficiência
- ☐ 12 Discriminação na seleção: idade
- ☐ 13 Os salários / remuneração oferecidos são baixos
- ☐ 14 Jornada de trabalho incompatível com os estudos ou afazeres domésticos
- ☐ 15 Falta dinheiro para procurar trabalho
- ☐ 16 Não sabe onde procurar trabalho
- ☐ 17 Outra dificuldade. Especifique: \_\_\_\_\_
- ☐ 18 Nenhuma

60. O Sr. já trabalhou anteriormente?

- ☐ 1 Sim, remunerado ► Siga 61
  - ☐ 2 Sim, somente como estagiário
  - ☐ 3 Sim, somente como trabalhador familiar sem remuneração, em negócio / propriedade de parente
  - ☐ 4 Não
- Passe para 74

61. Quanto tempo faz que o Sr. perdeu ou deixou seu último trabalho?

- Anos

Meses

Dias
- Se até 1 mês ► Siga 62
  - Se há mais de 1 mês até 3 anos ► Passe para 64
  - Se há mais de 3 anos ► Passe para 74

62. Normalmente, com que frequência o Sr. vinha realizando este trabalho?

Descreva: \_\_\_\_\_

Não ler as alternativas. Assinalar aquela que corresponda à resposta do entrevistado.

- ☐ 1 Normalmente em todos os dias úteis (frequência diária) ► Passe para 64
- ☐ 2 Normalmente tem trabalho para realizar, em períodos ou cargas de trabalho preestabelecidos
- ☐ 3 Eventualmente, não sabe prever quando aparece serviço (irregular) ► Siga 63

63. O Sr. procurou trabalho para:

Ler as alternativas e assinalar somente **uma**.

- ☐ 1 Conseguir clientes, continuando no mesmo tipo de trabalho
- ☐ 2 Conseguir um trabalho diferente daquele que vinha realizando

64. Qual era sua ocupação no seu último trabalho?

Descreva detalhadamente o que fazia:

COD (IBGE)

Código

65. Qual era a atividade do negócio ou da empresa que lhe pagava?

Descreva detalhadamente a atividade do negócio ou da empresa:

CNAE 2.0 DOM

Código

66. Nesse último trabalho o Sr. era:

Ler as alternativas e assinalar somente **uma**.

<input type="checkbox"/>	01 Empregado assalariado de empresa privada com carteira assinada
<input type="checkbox"/>	02 Empregado assalariado de empresa privada sem carteira assinada
<input type="checkbox"/>	03 Empregado assalariado de instituição pública
<input type="checkbox"/>	04 Empregado que ganhava exclusivamente por produção
<input type="checkbox"/>	05 Empregado doméstico com carteira assinada
<input type="checkbox"/>	06 Empregado doméstico sem carteira assinada
<input type="checkbox"/>	07 Conta-própria ou autônomo para uma empresa
<input type="checkbox"/>	08 Cooperado
<input type="checkbox"/>	09 Conta-própria ou autônomo para mais de uma empresa / população em geral
<input type="checkbox"/>	10 Empregador, dono de negócio familiar, profissional universitário autônomo
<input type="checkbox"/>	11 Outro. Especifique: <input type="text"/>

Siga 67

Passe para 68

67. O Sr. entrou com ação na Justiça do Trabalho referente a este último emprego / trabalho?

☐ 1 Sim ☐ 2 Não

68. Por que motivo o Sr. perdeu ou deixou esse último emprego / trabalho?

Não ler as alternativas. Assinalar o **principal motivo**, de acordo com a resposta.

<input type="checkbox"/>	1 Foi dispensado / despedido
<input type="checkbox"/>	2 A empresa fechou
<input type="checkbox"/>	3 O serviço acabou
<input type="checkbox"/>	4 Fim de contrato (temporário, por prazo determinado, período de experiência)
<input type="checkbox"/>	5 Pediu para sair (com ou sem acordo)
<input type="checkbox"/>	6 Aposentou-se
<input type="checkbox"/>	7 Outro motivo. Especifique: <input type="text"/>

69. Durante quanto tempo o Sr. trabalhou nesse último emprego ou trabalho?

Anos   Meses   Dias

► Passe para 74

**CARACTERIZAÇÃO DO TRABALHO: AFASTADO POR LICENÇA SAÚDE POR MAIS DE 15 DIAS REMUNERADA POR INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA**

**70. Qual a sua ocupação nesse trabalho?**

Descreva detalhadamente o que fazia:

COD (IBGE)

Código

**71. Qual é a atividade da empresa ou do negócio que trabalha?**

Descreva detalhadamente a atividade do negócio ou da empresa:

CNAE 2.0 DOM

Código

**72. Nesse trabalho o Sr. é:**

Ler as alternativas e assinalar somente **uma**.

- ☐ 1 Empregado assalariado de empresa privada com carteira assinada
- ☐ 2 Empregado assalariado de empresa privada sem carteira assinada
- ☐ 3 Empregado assalariado de instituição pública
- ☐ 4 Empregado que ganhava exclusivamente por produção
- ☐ 5 Empregado doméstico com carteira assinada
- ☐ 6 Empregado doméstico sem carteira assinada
- ☐ 7 Conta-própria / autônomo
- ☐ 8 Empregador, dono de negócio familiar, profissional universitário autônomo
- ☐ 9 Outro. Especifique:

**73. Há quanto tempo o Sr. está neste emprego / trabalho?**

Anos   Meses

**74. No mês passado, o Sr. recebeu:**

Ler as alternativas e registrar, em cada uma, ( 1 ) **Sim** ou ( 2 ) **Não**.

Para as alternativas com registro ( 1 ) **Sim**, anotar o valor total recebido no mês passado.

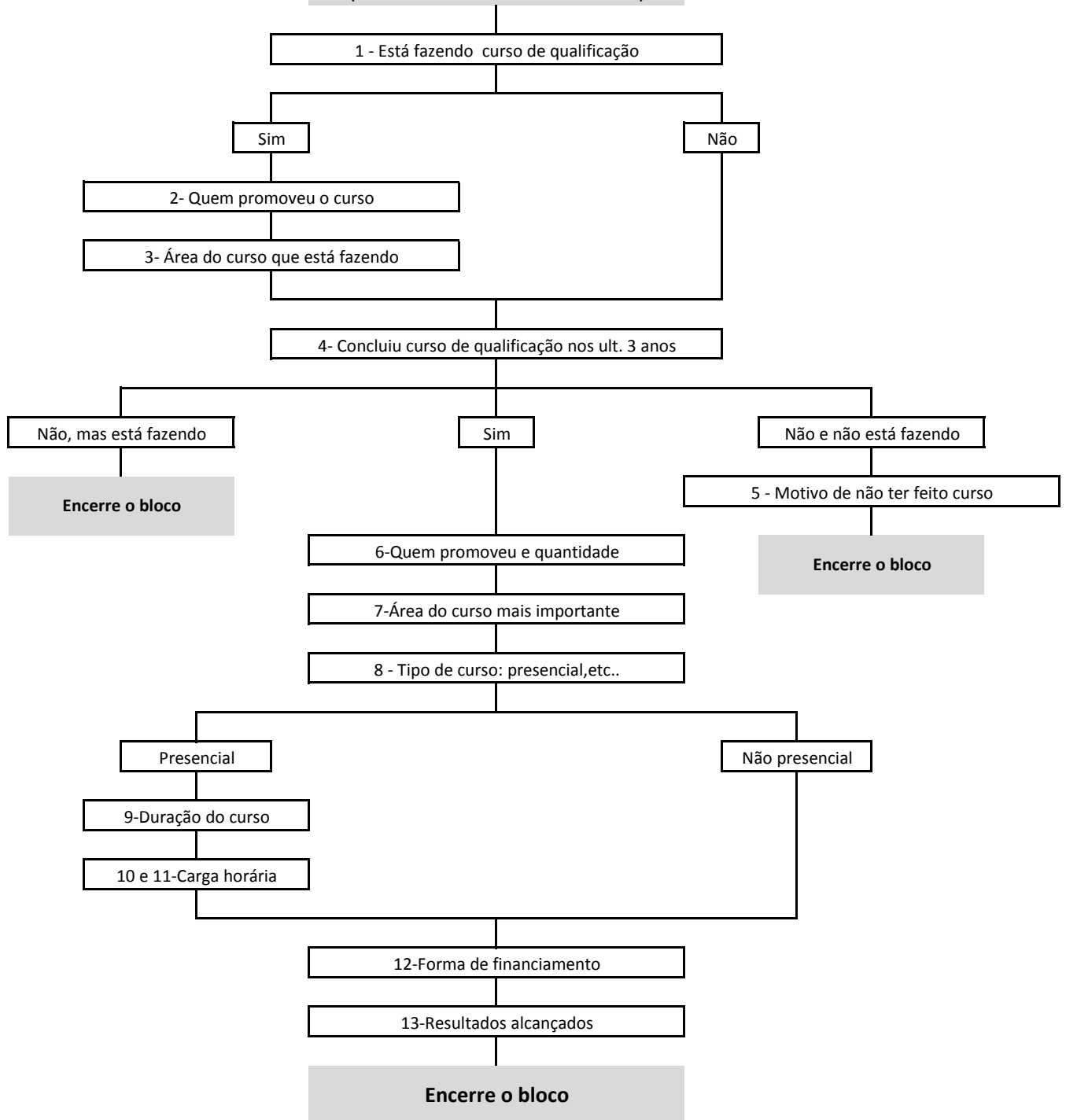
<input type="checkbox"/> Rendimentos de outros trabalhos ( <b>peças com trabalho – respondeu questão 18</b> )	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rendimentos de trabalhos esporádicos ( <b>peças sem trabalho – respondeu questão 56 ou 59</b> )	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rendimentos do último trabalho, inclusive verbas rescisórias	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FGTS (por demissão, exceto 40% relativos à multa rescisória)	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Aposentadoria <b>pública</b> (de instituto previdenciário/governo federal, estadual, municipal)	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Aposentadoria <b>privada</b> (complementação, planos de previdência privada, fundos de pensão)	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pensão previdenciária <b>pública</b> (de instituto previdenciário/governo federal, estadual, municipal)	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pensão <b>privada</b> (fundos de pensão, entidade seguradora, como beneficiário de outra pessoa)	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Auxílio(s) de instituto de previdência <b>pública</b> (auxílio-saúde, por acidente de trabalho)	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pensão <b>alimentícia</b> em próprio nome	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pensão <b>alimentícia</b> em nome de menores de 14 anos	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Seguro-desemprego	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> PIS-Pasep	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bolsa de estudos (Crédito Educativo, Fies, Capes, CNPq, Fapesp, paga pelo empregador, de instituição privada)	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rendimento de aluguel ou arrendamento (imóveis, terrenos, veículos, máquinas, equipamentos, etc.)	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Doação em dinheiro de não morador no domicílio	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Outros. Especifique: <input type="text"/>	R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**Encerre o Bloco**

**PESQUISA DE EMPREGO E DESEMPREGO - PED**  
**PROPOSTA NOVO QUESTIONÁRIO SISTEMA PED/METROPOLITANA**  
**BLOCO G - QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL**

**CARACTERIZAÇÃO DO CURSO QUE ESTÁ FAZENDO E DO CURSO CONCLUÍDO NOS ÚLTIMOS 3 ANOS**

(PIA DE 14 A 59 ANOS DE IDADE)





Tipo de registro	Número do domicílio	Número da família	Número do indivíduo	Idade	Tipo de entrevista	
<input type="checkbox"/> G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					1 – Direta 2 – Indireta	<input type="text"/>
Data da entrevista	<input type="text"/>	<input type="text"/>				<input type="text"/>
	Dia	Mês				Nome do respondente

## QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

**Para os moradores de 14 a 59 anos de idade – a ser respondido diretamente pelo próprio morador**

### 1. O Sr. está fazendo algum curso de qualificação profissional?

**Atenção:** Curso de qualificação profissional é aquele que contribui para o indivíduo obter ou melhorar sua capacitação para o trabalho, proporcionando conhecimentos específicos para o exercício de alguma ocupação ou conhecimentos que permitam melhorar o desempenho profissional. Estes cursos não equivalem a série ou grau de escolaridade formal, nem possibilitam a continuidade do ensino regular.

- ☐ 1 Sim ▶ Siga 2
- ☐ 2 Não ▶ Passe para 4

### 2. Este curso que o Sr. está fazendo é:

Ler as alternativas e, caso o entrevistado esteja fazendo mais de um curso, assinalar as correspondentes.

- ☐ 1 Curso indicado pelo Sine ou postos públicos de atendimento ao trabalhador
- ☐ 2 Curso indicado por empresa empregadora (atual ou anterior)
- ☐ 3 Curso feito por iniciativa própria

### 3. Qual o nome ou área do curso que está fazendo?

**Atenção:** Caso o entrevistado esteja fazendo mais de um curso, pedir que mencione o mais importante para sua vida profissional.

Nome / área:

Código

### 4. Nos últimos 3 anos, o Sr. concluiu algum curso de qualificação profissional?

- ☐ 1 Sim ▶ Passe para 6
- ☐ 2 Não, mas está fazendo ▶ Encerre o Bloco
- ☐ 3 Não e não está fazendo ▶ Siga 5

### 5. Qual o principal motivo de não ter feito nenhum curso de qualificação profissional nos últimos 3 anos?

Não ler as alternativas. Assinalar aquela que corresponda ao **principal motivo**.

- ☐ 1 Falta de recurso financeiro
- ☐ 2 Falta de tempo
- ☐ 3 Não tem os requisitos exigidos (escolaridade, idade, etc.)
- ☐ 4 Falta de oferta de cursos perto da residência ou do trabalho
- ☐ 5 Baixa qualidade dos cursos disponíveis
- ☐ 6 Não tem interesse / não necessita
- ☐ 7 Outro motivo. Especifique:
- Encerre o Bloco**

### 6. O(s) curso(s) que o Sr. concluiu foi (foram):

Ler as alternativas e registrar, em cada uma, (1) **Sim** ou (2) **Não**.  
Para as alternativas com registro (1) **Sim**, anotar a quantidade de cursos concluídos nos últimos 3 anos, de acordo com o tipo.

	Quantidade
<input type="checkbox"/> Curso indicado pelo Sine ou postos públicos de atendimento ao trabalhador	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Curso indicado por empresa empregadora (atual ou anterior)	<input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Curso feito por iniciativa própria	<input type="text"/> <input type="text"/>

**7. Qual o nome ou área do curso concluído nos últimos 3 anos?**

**Atenção:** Para quem concluiu mais de um curso de qualificação profissional as questões 7 a 13, a seguir, devem se referir ao curso concluído que o entrevistado considera mais importante para sua vida profissional.

Nome / área:

Código

**8. As aulas foram:**

Ler as alternativas e assinalar somente **uma**.

<input type="checkbox"/> 1 Presenciais: em escola, local de trabalho, etc.	► Siga 9
<input type="checkbox"/> 2 À distância, por meio de <i>Internet</i> , vídeo-aulas, teleconferência, televisão, etc.	► Passe para 12
<input type="checkbox"/> 3 Semipresenciais: parte à distância e parte em escola, local de trabalho, etc.	

**9. Qual foi a duração deste curso?**

<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	Se anotado "Meses" e "Dias"	► Siga 10
Meses	Dias	Se anotado apenas "Dias"	► Passe para 11

**10. Em quantos dias por mês foram dadas as aulas?**   Dias por mês

**11. Quantas horas por dia?**   Horas por dia

**12. Este curso foi pago:**

Ler as alternativas e assinalar somente **uma**.

<input type="checkbox"/> 1 Totalmente com recursos próprios / familiares. Quanto pagou pelo curso? R\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 2 Totalmente com recursos da empresa empregadora (atual ou anterior)	
<input type="checkbox"/> 3 Parte com recursos próprios / familiares e parte com recursos da empresa	
<input type="checkbox"/> 4 Totalmente gratuito	

**13. Quais os resultados que este curso lhe proporcionou?**

Não ler as alternativas. Assinalar **todas mencionadas**.

<input type="checkbox"/> 01 Obteve o atual emprego ou trabalho
<input type="checkbox"/> 02 Obteve ou mudou de emprego ou trabalho
<input type="checkbox"/> 03 Crescimento profissional no atual trabalho (promoção)
<input type="checkbox"/> 04 Melhorou o desempenho do negócio / empresa própria
<input type="checkbox"/> 05 Obteve uma profissão
<input type="checkbox"/> 06 Ampliou as possibilidades de obter trabalho
<input type="checkbox"/> 07 Melhorou a capacidade de ler, fazer cálculos, se expressar, de compreensão
<input type="checkbox"/> 08 Ampliou o relacionamento com pessoas / conheceu novas pessoas / ampliou a rede de conhecidos
<input type="checkbox"/> 09 Outro. Especifique: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 10 Não serviu para nada

**ENCERRE**