



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

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

7.11- (Nome) concluiu esse curso que frequentou?

- 1 - Sim 2 - Não

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

8.01 - Na semana passada (nome) trabalhou?

- 1 - Sim - **Passe ao 8.03** 2 - Não

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

- 1 - Sim 2 - Não - **Passe ao 8.05**

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

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

- 1 - Sim 2 - Não

8.04 - Nesse trabalho principal (nome) era:

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

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

- ,00 0 - Não recebeu

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

- 1 - Sim 2 - Não - **Passe ao 8.09**

8.07 - Quantos meses trabalhou nesse período?

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

,00

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

- | | | |
|--|--|---|
| 1 - Ajuda/doação regular de não morador | <input style="width: 60px; border: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em;" type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 2 - Aposentadoria, aposentadoria rural, pensão ou BPC/LOAS | <input style="width: 60px; border: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em;" type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 3 - Seguro-desemprego | <input style="width: 60px; border: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em;" type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 4 - Pensão alimentícia | <input style="width: 60px; border: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em;" type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |
| 5 - Outras fontes de remuneração exceto bolsa família ou outras transferências similares | <input style="width: 60px; border: 1px solid black; text-align: center; font-family: monospace; font-size: 1.2em;" type="text"/> ,00 | <input type="checkbox"/> 0 - Não recebe |

**9 - RESPONSÁVEL PELA UNIDADE FAMILIAR - RF**

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

9.01 - Telefone(s) para contato

Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar

