

INQUÉRITO MULTI-OBJECTIVO CONTÍNUO

2º TRIMESTRE DE 2019

QUESTIONÁRIO

MAI | JUN
2019





DEPARTAMENTO DE ESTATÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E SOCIAIS

INQUÉRITO MULTI-OBJECTIVO CONTÍNUO 2019

2º TRIMESTRE

ENQUADRAMENTO DO INQUERITO

O Instituto Nacional de Estatística realiza de maio a junho o Inquerito Mul-Objectivo Continuo, IMC 2019, com o objectivo de disponibilizar às autoridades públicas e privadas e demais utilizadores um conjunto de indicadores importantes para o seguimento e avaliação políticas e programas públicos, particularmente os referentes ao Programa Estratégico de Desenvolvimento Sustentável (PEDS) e aos Objectivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS). Entre os vários indicadores a disponibilizar destacam-se os indicadores demográficos da população (sexo, idade, estado civil, imigração), indicadores de educação e indicadores do mercado de trabalho.

AUTORIDADE E SEGREDO ESTATÍSTICO (Art. 10º da Lei nº 48/IV/2019 de 19 de fevereiro)

“Os dados estatísticos individuais relativos a pessoas singulares (...) para fins estatísticos oficiais, são protegidos contra qualquer divulgação ilegal visando salvaguardar a privacidade dos cidadãos, (...) e garantir a confiança dos inquiridos no SEN”

DIREITO À INFORMAÇÃO

(artigo 11.º, n.º 1, da Lei n.º 133/V/2001, de 22 de janeiro, alterada pela Lei n.º 41/VIII/2013, de 17 de setembro)

DESTINATÁRIO E RESPONSÁVEL PELO TRATAMENTO DE DADOS

INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA

FINALIDADE DO TRATAMENTO

Produção e difusão de estatísticas demográficas e de mercado de trabalho.

NATUREZA DAS RESPOSTAS

As respostas são de carácter Obrigatório, salvo o fornecimento de dados pessoais sensíveis, cujas respostas são de carácter Facultativo. Relativamente às respostas de carácter obrigatório:

É punido com coima de 20.000\$00 a 200.000\$00, a quem sendo obrigado a fornecer informações estatísticas ao INE (...):

- a) Não fornecer as informações no prazo devido;
- b) Fornecer informações inexactas, insuficientes ou susceptíveis de induzirem em erro;
- c) Fornecer informações por negligência em moldes diversos dos que forem definidos (cf. n.º 1 do artigo 41.º da Lei nº 48/IV/2019 de 19 de fevereiro)

OBJECTIVO DO QUESTIONÁRIO

Este questionário tem por objectivo recolher informações relativas à composição do agregado familiar (conjunto de pessoas que habitam no alojamento e que dividem habitualmente as despesas de alojamento e alimentação) e as características demográficas e socio-económicas de cada um dos membros do agregado familiar.

QUEM DEVE RESPONDER

As informações relativas à composição do agregado familiar, às características externas e internas do alojamento e informações sobre o acesso a serviços básicos e bens de equipamento existentes devem ser prestadas pelo representante do agregado familiar. Caso não seja possível, as informações devem ser dadas por um dos membros do agregado familiar (com 15 anos ou mais) que estiver disponível e mais habilitado a responder com todo o detalhe necessário.

As informações relativas às características dos indivíduos, deverão ser prestadas, sempre que possível pelo próprio indivíduo, excepto se menor de 10 anos, temporariamente ausente durante o período de recolha, incapacitado ou motivo doença. Nestas condições deverá responder o representante do agregado familiar ou por um dos membros do agregado familiar habilitado a responder com todo o detalhe necessário.

SEGREDO ESTATÍSTICO (Lei nº 48/IV/2019 de 19 de fevereiro)

As informações solicitadas neste questionário são confidenciais e só serão utilizadas para fins estatísticos

PARTE I – IDENTIFICAÇÃO E CONTROLE

I - IDENTIFICAÇÃO DO ENTREVISTADOR E DO CONTROLADOR

Inquiridor _____

Código do Inquiridor |_|_|_|_|

Controlador _____

II - IDENTIFICAÇÃO DO ALOJAMENTO - AUTOMÁTICO

|_| - |_|_| - |_|_|_| - |_|_|_| - |_|_|_|_| - |_|_|_|

ILHA

CONCELHO

FREGUESIA

DR

Nº PONTO

ALOJAMENTO

III - LOCALIZAÇÃO DO ALOJAMENTO

AA0201 – Rua, Av., etc. _____

AA0202 – Outras referências _____

AA0205 – Nº de porta |_|_|_|

AA0206 – Andar/Piso |_|_|

AA0207 – Lado |_|_|_|

Nota:

- foram excluídos as variáveis AA0203 e AA0204 (Bloco e Lote)

IV - CARACTERIZAÇÃO DO CONTACTO/ ENTREVISTA

Data da entrevista..... |_|_| |_|_| |_|_|_|_|
Dia Mês Ano

Número total de tentativas de contacto efectuadas ao alojamento..... |_|_|

V - IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE DO ALOJAMENTO

Nome: _____

Telefone para Contacto |_|_|_|_|_|_| ou |_|_|_|_|_|_|

A PREENCHER NO FIM DA ENTREVISTA

AA0401 – RESULTADO DA ENTREVISTA

1 |_|_| Completa

2 |_|_| Incompleta

3 |_|_| Incapacitado(a) doente

4 |_|_| Moradores ausentes

5 |_|_| Residência secundária / sazonal

6 |_|_| Casa vazia

7 |_|_| Recusa

8 |_|_| Outro _____ (Especifique)

PARTE II – CARACTERÍSTICAS DO ALOJAMENTO

AA0301 - TIPO DO ALOJAMENTO

- 1 ☐ Moradia independente
- 2 ☐ Apartamento
- 3 ☐ Barraca (Casa de lata / bidão, casa madeira)
- 4 ☐ Contentor
- 5 ☐ Improvisado em edifício (garagem, escola, fabrica)
- 6 ☐ Outro local habitado
- 7 ☐ Ponto inválido ==> **FIM DE ENTREVISTA**

AA0302 – SITUAÇÃO DO ALOJAMENTO

- | | |
|--|----------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Residência principal / habitual | } FIM DA ENTREVISTA |
| 2 <input type="checkbox"/> Residência secundária / uso sazonal | |
| 3 <input type="checkbox"/> Alojamento vazio | |
| 4 <input type="checkbox"/> Alojamento ocupado para outros fins | |
| 5 <input type="checkbox"/> Alojamento inacessível | |
| 6 <input type="checkbox"/> Outra situação (especifique) | |

Notas:



ATENÇÃO !

- os antigos códigos 3, 4, 5 e 6 (vazio para vender, vazio para arrendar, vazio outros casos e vazio sem informação) foram substituídos por Alojamento vazio, Alojamento ocupado para outros fins, Alojamento inacessível e Outra situação

AA0605- DISPONIBILIDADE PARA RESPONDER A ENTREVISTA

- 1 ☐ Disponível
- 2 ☐ Indisponível

REGIME DE COABITAÇÃO

AA0303 Quantos agregados vivem neste alojamento?

- 1 ☐ Único agregado familiar
- 2 ☐ Dois agregados familiares
- 3 ☐ Três ou mais agregados



ATENÇÃO !

NO CASO DE HOVER MAIS DO QUE UM AGREGADO COMECE A ENTREVISTA COM O QUE ESTIVER DISPONIVEL NO MOMENTO

PARTE III – MÓDULO CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

LISTA DOS MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR

CD001

Quantas pessoas pertencem a este agregado familiar, pessoas que dormem e comem habitualmente aqui neste alojamento?

TOTAL DE PESSOAS NO AGREGADO FAMILIAR |__|__|

Diga-me se faz favor, o primeiro e o último nome de todas as pessoas que vivem neste agregado, as pessoas que dormem e comem habitualmente neste agregado, iniciando pelo representante do agregado.

De seguida liste o cônjuge, se existir, os filhos, do mais velho para o mais novo, depois as pessoas com outras relações de parentesco, tanto possível do mais velho para o mais novo.

CD002

Nº ordem

CD003 – NOME

(Primeiro e último apelido)

01

[NOME DO REPRESENTANTE DO AGREGADO]

02

03

04

05

06



07

08



09



10


CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	
CD004	Qual é o sexo de (NOME)?
1	<input type="checkbox"/> Masculino
2	<input type="checkbox"/> Feminino
CD005	Qual é a data de nascimento de (NOME)?
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> MÊS </div> <div style="text-align: center;"> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ANO </div> </div>	
CD006	Qual é a idade (em anos completos) de (NOME)?
Idade (anos) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
CD007	Qual é a relação de parentesco entre (NOME) e o representante do agregado (Nome representante)?
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> 1 <input type="checkbox"/> Representante do agregado 2 <input type="checkbox"/> Cônjuge/marido ou esposa/parceiro(a) em união 3 <input type="checkbox"/> Filho(a) do representante e cônjuge 4 <input type="checkbox"/> Filho(a) só do representante 5 <input type="checkbox"/> Filho só do cônjuge do representante (enteado(a)) etc.) 6 <input type="checkbox"/> Pai do representante 7 <input type="checkbox"/> Mãe do representante 8 <input type="checkbox"/> Sogro(a) </div> <div style="width: 50%;"> 9 <input type="checkbox"/> Nora / genro 10 <input type="checkbox"/> Irmã / Irmão 11 <input type="checkbox"/> Neta(o) ou bisneta(o) 12 <input type="checkbox"/> Avô(ó) / bisavô(ó) 13 <input type="checkbox"/> Outro parentesco (tia(o), prima(o), etc.) 14 <input type="checkbox"/> Empregada doméstica 15 <input type="checkbox"/> Sem parentesco (amigos) </div> </div>	
FILTRO 1: ESTADO CIVIL – PARA INDIVÍDUOS DE 12 ANOS E MAIS	
CD008	Qual é o estado civil de (NOME)?
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Solteiro(a) 2 <input type="checkbox"/> Casado(a) legalmente 3 <input type="checkbox"/> União de facto (legalizada ou não) </div> <div style="font-size: 2em; line-height: 1;">}</div> <div> 4 <input type="checkbox"/> Divorciado(a) 5 <input type="checkbox"/> Separado(a) 6 <input type="checkbox"/> Viúvo(a) </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">Passe a CD010</p>	
CD009	(NOME) Está a viver ou alguma vez viveu maritalmente com um(a) companheiro(a)?
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Sim, está a viver 2 <input type="checkbox"/> Não, mas já viveu no passado </div> <div> 3 <input type="checkbox"/> Nunca viveu 9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde </div> </div>	
FILTRO 2: PARA TODOS OS INDIVÍDUOS	
CD010	Onde a mãe de (NOME) morava quando (NOME) nasceu?
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 <input type="checkbox"/> Neste concelho ==> Passe a CD014 2 <input type="checkbox"/> Noutro concelho </div> <div> 3 <input type="checkbox"/> Estrangeiro ==> Passe a CD012 </div> </div>	
CD011	Qual é o concelho de nascimento de (NOME)?
CÓDIGO DO CONCELHO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ==> Passe a CD014	
CD012	Em que ano (NOME) chegou a Cabo Verde pela primeira vez?
ANO QUE CHEGOU A CABO VERDE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 9999 – Não sabe / Não responde	
CD013	Qual é o país estrangeiro de nascimento de (NOME)?
CÓDIGO DO PAÍS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	


CD014	Qual é a nacionalidade de (NOME)? Se cabo-verdiana, perguntar se (Nome) tem outra nacionalidade.	
1	<input type="checkbox"/> Caboverdiana ==> Passe a CD018	3 <input type="checkbox"/> Estrangeiro
2	<input type="checkbox"/> Dupla ==> Passe a CD016	
CD015	Qual o país de nacionalidade estrangeira de (NOME)?	
	CÓDIGO DO PAÍS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ==> Passe a CD018	
CD016	Qual é a primeira nacionalidade de (NOME): a cabo-verdiana ou a estrangeira? 	
1	<input type="checkbox"/> Caboverdeana	2 <input type="checkbox"/> Estrangeiro
CD017	Qual o país da segunda nacionalidade de (NOME)?	
	CÓDIGO DO PAÍS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
CD018	Há quanto tempo (NOME) reside neste concelho?	
1	<input type="checkbox"/> Desde que nasceu ==> Passe a CD025	3 <input type="checkbox"/> Um ano ou mais
2	<input type="checkbox"/> Menos de 1 ano ==> Passe a CD019	<input type="text"/> → CD018A – Nº anos <input type="text"/> <input type="text"/>
FILTRO 3: PARA TODOS INDIVÍDUOS COM IDADE >= 1		
CD019	Onde (NOME) residia há exatamente 1 ano (12 meses)?	
1	<input type="checkbox"/> Neste concelho ==> Passe a CD022	3 <input type="checkbox"/> Estrangeiro ==> Passe a CD021
2	<input type="checkbox"/> Noutro concelho	
CD020	Qual é o concelho de residência de (NOME) há 1 ano?	
	CÓDIGO DO CONCELHO <input type="text"/> <input type="text"/> ==> Passe a CD022	
CD021	Qual é o país de residência de (NOME) há 1 ano?	
	CÓDIGO DO PAÍS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
FILTRO 4: PARA TODOS INDIVÍDUOS COM IDADE >= 5		
CD022	Onde (NOME) residia há exatamente 5 anos?	
1	<input type="checkbox"/> Neste concelho ==> Passe a CD025	3 <input type="checkbox"/> Estrangeiro ==> Passe a CD024
2	<input type="checkbox"/> Noutro concelho	
CD023	Qual é o concelho de residência de (NOME) há exatamente 5 anos?	
	CÓDIGO DO CONCELHO <input type="text"/> <input type="text"/> ==> Passe a CD025	
CD024	Qual é o país de residência de (NOME) há exatamente 5 anos?	
	CÓDIGO DO PAÍS <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
FILTRO 5: SÓ PARA CRIANÇAS COM IDADE <= 17		
CD025	A mãe biológica / adotiva de (NOME) está viva? Se sim, pergunte se ela vive ou não no agregado familiar? 	
1	<input type="checkbox"/> Sim, vive no agregado	3 <input type="checkbox"/> Não ==> Passe a CD027
2	<input type="checkbox"/> Sim, mas não vive no agregado ==> Passe a CD027	4 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde ==> Passe a CD027

CD026	Introduza o número de linha da mãe:	NOVO!																															
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> __ __ Nº de linha da mãe																																	
CD027	O pai biológico / adotivo de (NOME) está vivo? Se sim, pergunte se ele vive ou não agregado familiar?	NOVO!																															
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 __ Sim, vive no agregado 2 __ Sim, mas não vive no agregado ==> Passe a ED001 </div> <div> 3 __ Não 4 __ Não sabe / Não responde ==> Passe a ED001 </div> <div>==> Passe a ED001</div> </div>																																	
CD028	Introduza o número de linha do pai:																																
<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> __ __ Nº de linha do pai																																	
PARTE IV - MÓDULO EDUCAÇÃO E FORMAÇÃO PROFISSIONAL																																	
FILTRO 6: PARA OS INDIVÍDUOS DE 6 ANOS OU MAIS																																	
ED001	(NOME) sabe ler e escrever?																																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 __ Sim 2 __ Não </div> <div> 9 __ Não sabe / Não responde </div> </div>																																	
FILTRO 7: PARA OS INDIVÍDUOS DE 4 ANOS OU MAIS																																	
ED002	Alguma vez (NOME) frequentou ou está a frequentar um estabelecimento de ensino?																																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 __ Nunca frequentou 2 __ Frequentou mas já não frequenta 3 __ Está a frequentar </div> <div>==> Passe aSS001</div> </div>																																	
ED003 & ED003A	Qual é o nível de ensino e a classe/ano mais alto que (NOME) frequentou ou está a frequentar ?																																
ED003 – NÍVEL	ED003A– CLASSE/ANO	NÍVEL/ANO																															
1 __ Pré-escolar 2 __ Alfabetização 3 __ Ensino Básico 4 __ Ensino Secundário 5 __ Curso Médio 6 __ Superior	<table border="1" style="border-collapse: collapse; margin: auto;"> <tr><td style="padding: 2px 5px;">1</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">1</td><td style="padding: 2px 5px;">2</td><td style="padding: 2px 5px;">3</td><td style="padding: 2px 5px;">4</td><td style="padding: 2px 5px;">5</td><td style="padding: 2px 5px;">6</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">1</td><td style="padding: 2px 5px;">2</td><td style="padding: 2px 5px;">3</td><td style="padding: 2px 5px;">4</td><td style="padding: 2px 5px;">5</td><td style="padding: 2px 5px;">6</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">1</td><td style="padding: 2px 5px;">2</td><td style="padding: 2px 5px;">3</td><td style="padding: 2px 5px;">4</td><td style="padding: 2px 5px;">5</td><td style="padding: 2px 5px;">6</td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">1</td><td style="padding: 2px 5px;">2</td><td style="padding: 2px 5px;">3</td><td colspan="3"></td></tr> <tr><td style="padding: 2px 5px;">1</td><td style="padding: 2px 5px;">2</td><td style="padding: 2px 5px;">3</td><td style="padding: 2px 5px;">4</td><td style="padding: 2px 5px;">5</td><td style="padding: 2px 5px;">+</td></tr> </table>	1	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	1	2	3				1	2	3	4	5	+	<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; margin: 0 auto;"></div> __ __
1																																	
1	2	3	4	5	6																												
1	2	3	4	5	6																												
1	2	3	4	5	6																												
1	2	3																															
1	2	3	4	5	+																												
ED004	(NOME) concluiu com êxito o último ano frequentado?																																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 __ Sim 2 __ Não </div> <div> 9 __ Não sabe / Não responde </div> </div>																																	
FILTRO 8: CURSO MÉDIO E ENSINO SUPERIOR																																	
Se (ED003=5 e ED003A>=2 e ED004=1) ou (ED003=6 e ED003A>=3 e ED004=1)																																	
ED005	(NOME) concluiu com êxito o curso (monografia, disciplinas, estágio, tese , etc.)?																																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1 __ Sim 2 __ Não ==> Passe a SS001 </div> <div> 9 __ Não sabe / Não responde ==> Passe a SS001 </div> </div>																																	

ED006	Qual o nível do curso de formação que (NOME) concluiu: (LER AS MODALIDADES)	
1	<input type="checkbox"/>	CESP/DESP
2	<input type="checkbox"/>	Curso Médio (Magistério primário ou IP)
3	<input type="checkbox"/>	Bacharelato
4	<input type="checkbox"/>	Licenciatura
5	<input type="checkbox"/>	Pós-graduação
6	<input type="checkbox"/>	Mestrado
7	<input type="checkbox"/>	Doutoramento
9	<input type="checkbox"/>	Não sabe/ Não responde ==> Passe a SS001
ED007	Qual é o nome do curso que (NOME) concluiu? 	
Nome do curso _____ (Especifique)		
PARTE V - MÓDULO SEGURANÇA SOCIAL		
FILTRO 9: PARA TODOS OS INDIVÍDUOS		
SS001	(NOME) beneficia de algum sistema de segurança social existente no país? (INPS, PENSÃO SOCIAL OU OUTRO)	
1	<input type="checkbox"/>	Sim, tem INPS
2	<input type="checkbox"/>	Sim, tem PENSÃO SOCIAL
3	<input type="checkbox"/>	Sim, Outro (especifique) _____
4	<input type="checkbox"/>	Não
9	<input type="checkbox"/>	Não sabe / Não responde
FILTRO 10: PARA INDIVÍDUOS DE 15 ANOS OU MAIS		
SS002	Alguma vez (NOME) se inscreveu, voluntariamente, nalgum sistema de segurança social existente no país?	
1	<input type="checkbox"/>	Sim
2	<input type="checkbox"/>	Não
9	<input type="checkbox"/>	Não sabe / Não responde
FILTRO 11: PARA TODOS OS INDIVÍDUOS		
RE001	Quem respondeu aos módulos (Características Sociodemográficas, Educação e Formação Profissional e Segurança Social)? 	
1	<input type="checkbox"/>	O Próprio indivíduo
2	<input type="checkbox"/>	O representante do agregado
3	<input type="checkbox"/>	Outro membro do agregado

PARTE VI – MÓDULO MERCADO DE TRABALHO			
FILTRO 12: PARA INDIVÍDUOS DE 10 ANOS OU MAIS			
EP001	Quem vai responder as questões sobre o mercado de trabalho para o (NOME)?		NOVO!
1	<input type="checkbox"/>	Próprio indivíduo (NOME) ==> Passe a EP003	
2	<input type="checkbox"/>	Outro indivíduo residente	
3	<input type="checkbox"/>	Recusa ==> Fim do questionário individual	
EP002	Qual a principal razão pela qual não é o próprio (NOME) a responder?		NOVO!
1	<input type="checkbox"/>	Por opção do respondente	
2	<input type="checkbox"/>	Indivíduo com idade inferior a 15 anos	
3	<input type="checkbox"/>	Ausente no momento da entrevista	
4	<input type="checkbox"/>	Outra razão _____ (Especifique)	
EP003	Nos últimos 7 dias, (NOME) trabalhou ou estagiou, durante pelo menos 1 hora, em alguma actividade remunerada em dinheiro?		NOVO!
1	<input type="checkbox"/>	Sim ==> Passe a EP017	2 <input type="checkbox"/> Não
 ATENÇÃO! Para a pessoa cuja natureza do trabalho implica em vender serviços ou aguardar clientes e que esteve à disposição, mas não conseguiu na semana de referência, marque “Sim”			
EP004	Nos últimos 7 dias, (NOME) trabalhou ou estagiou, durante pelo menos 1 hora, em alguma actividade remunerada em produtos, alimentação, alojamento, mercadorias, treinamento ou aprendizado, etc.?		NOVO!
1	<input type="checkbox"/>	Sim ==> Passe a EP017	2 <input type="checkbox"/> Não
EP005	Nos últimos 7 dias, (NOME) fez algum “biscoite” ou trabalhou, durante pelo menos 1 hora, em alguma actividade ocasional remunerada em dinheiro ou em géneros?		NOVO!
1	<input type="checkbox"/>	Sim ==> Passe a EP017	2 <input type="checkbox"/> Não
 ATENÇÃO! Exemplo: A pessoa pode ter preparado doces ou salgados para fora, vendido cosméticos, prestado algum tipo de serviço, etc			
EP006	Apesar de (NOME) não ter trabalhado nos últimos 7 dias:		
		1.Sim	2.Não
A.	<input type="checkbox"/>	Geriu um negócio	<input type="checkbox"/> Passe EP017
B.	<input type="checkbox"/>	Exerceu algum tipo de trabalho remunerado (exceptuando os trabalhos domésticos)	<input type="checkbox"/> Passe EP017
C.	<input type="checkbox"/>	Exerceu alguma actividade doméstica remunerada ou paga em género	<input type="checkbox"/> Passe EP017
D.	<input type="checkbox"/>	Exerceu uma actividade de ajuda não remunerada numa empresa do agregado familiar	<input type="checkbox"/> Passe EP017
E.	<input type="checkbox"/>	Trabalhou na propriedade agrícola (sua ou não), na criação de animais para o agregado	<input type="checkbox"/> Passe EP017
F.	<input type="checkbox"/>	Construiu ou reparou a sua casa, preparou/limpou a sua propriedade, empresa	<input type="checkbox"/> Passe EP017
G.	<input type="checkbox"/>	Pescou, caçou ou vendeu um produto	<input type="checkbox"/> Passe EP017
H.	<input type="checkbox"/>	Procurou água, apanhou lenha para vender	<input type="checkbox"/> Passe EP017
I.	<input type="checkbox"/>	Produziu qualquer artigo útil para o próprio agregado	<input type="checkbox"/> Passe EP017
EP007	Este trabalho/actividade que realizou é/foi pago em dinheiro ou em géneros (produtos, alimentação, alojamento, mercadorias, treinamento ou aprendizado, etc.)?		NOVO!
1	<input type="checkbox"/>	Sim, em dinheiro	3 <input type="checkbox"/> Não
2	<input type="checkbox"/>	Sim, em generos	9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde
TODOS PASSAM A EP017			

EP008	Embora (NOME) não tenha trabalhado nos últimos 7 dias, tinha algum trabalho do qual esteve ausente?		
1	<input type="checkbox"/>	Sim	2 <input type="checkbox"/> Não ==> Passe a EP010
EP009	Por que razão (NOME) não trabalhou nos últimos 7 dias?		
1	<input type="checkbox"/>	Doença ou acidente	 ATENÇÃO ! <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;">TODOS PASSAM A EP017</div>
2	<input type="checkbox"/>	Férias	
3	<input type="checkbox"/>	Responsabilidades pessoais ou familiares	
4	<input type="checkbox"/>	Licença maternidade	
5	<input type="checkbox"/>	Licença para formação escolar ou profissional (fora do trabalho)	
6	<input type="checkbox"/>	Greve ou suspensão temporária de trabalho com vínculo formal ao emprego	
7	<input type="checkbox"/>	Redução da actividade económica	
8	<input type="checkbox"/>	Outras ausências temporárias com ou sem licença	
9	<input type="checkbox"/>	Outro (Especifique) _____	
SÓ PARA INDIVÍDUOS SEM TRABALHO NOS ÚLTIMOS 7 DIAS			
EP010	(NOME) procurou trabalho nos últimos 7 dias?		
1	<input type="checkbox"/>	Sim ==> Passe a EP012	2 <input type="checkbox"/> Não
EP011	(NOME) procurou trabalho nas últimas 4 semanas?		
1	<input type="checkbox"/>	Sim	2 <input type="checkbox"/> Não ==> Passe a EP013
EP012 (De A a H)	(NOME) tomou as seguintes iniciativas, nas últimas 4 semanas, para procurar trabalho remunerado: (FAÇA A PERGUNTA POR CADA UMA DAS MODALIDADES)		
		1.Sim	2.Não
A.	Solicitou directamente a empregadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B.	Participou em concursos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.	Respondeu a anúncios (jornais, rádio, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D.	Procurou junto de amigos, familiares, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E.	Procurou terrenos, máquinas, equipamentos ou financiamento para criar seu próprio negócio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F.	Solicitou autorizações, licenças para iniciar o seu negócio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G.	Inscreveu-se no Centro de Emprego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H.	Pesquisou na Internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X.	Outro (Especifique) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">TODOS PASSAM A EP014</div>	
EP013	Qual é a principal razão por (NOME) não ter procurado trabalho?		
<u>Razões involuntárias</u>			
1	<input type="checkbox"/>	Invalidez, doença, acidente ou gravidez	
2	<input type="checkbox"/>	Responsabilidades pessoais ou familiares	
3	<input type="checkbox"/>	A frequentar aulas	
4	<input type="checkbox"/>	Já encontrou emprego que se iniciará posteriormente nas próximas três semanas	
5	<input type="checkbox"/>	Irá iniciar um negócio	
6	<input type="checkbox"/>	À espera para retomar o emprego anterior	
7	<input type="checkbox"/>	À espera de respostas de empregadores, resultados de concursos	
8	<input type="checkbox"/>	Não há qualquer emprego	
9	<input type="checkbox"/>	Não há recursos financeiros, terrenos, equipamentos, licenças, etc. disponíveis, para criar a sua própria empresa	
10	<input type="checkbox"/>	Ausência de requisitos (qualificações, experiência, etc.) para trabalhar	
<u>Razões voluntárias</u>			
11	<input type="checkbox"/>	Por ser muito jovem ou muito idoso para trabalhar	
12	<input type="checkbox"/>	Reformado	
13	<input type="checkbox"/>	Proprietário (não precisa trabalhar)	
14	<input type="checkbox"/>	Outra razão _____ (Especifique)	
99	<input type="checkbox"/>	Não sabe / Não responde	

EP014	Se (NOME) encontrasse um trabalho, na semana anterior, poderia ter começado a trabalhar imediatamente ou pelo menos dentro das duas próximas semanas?	
1	<input type="checkbox"/> Sim	==> Passe a EP016
2	<input type="checkbox"/> Não	
9	<input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde	==> Passe a EP016
EP015	Por que razão (NOME) não poderia começar a trabalhar nesse período?	
1	<input type="checkbox"/> A frequentar aulas	
2	<input type="checkbox"/> Por ser reformado	
3	<input type="checkbox"/> Por motivos de doença / invalidez permanente	
4	<input type="checkbox"/> Responsabilidades pessoais ou familiares	
5	<input type="checkbox"/> Não tem idade	
6	<input type="checkbox"/> Proprietário	
7	<input type="checkbox"/> Outro _____ (Especifique)	
EP016	Qual foi o principal meio de vida ou fonte de rendimento de (NOME), nos últimos 12 meses?	
1	<input type="checkbox"/> Trabalho	
2	<input type="checkbox"/> Rendimento de propriedade/Empresa	
3	<input type="checkbox"/> Ajuda de familiares em Cabo Verde	
4	<input type="checkbox"/> Ajuda de familiares no estrangeiro	
5	<input type="checkbox"/> Reforma	
6	<input type="checkbox"/> Pensão social mínimo	
7	<input type="checkbox"/> Outras pensões	
8	<input type="checkbox"/> Outro _____ (Especifique)	
TODOS PASSAM A EP058		
PESSOAS OCUPADAS		
EP017	Quantas actividades “trabalhos” (NOME) tinha nos últimos 7 dias?	
1	<input type="checkbox"/> Um	
2	<input type="checkbox"/> Dois ou mais	
 Se EP017 = 2, leia o texto ATENÇÃO ! As próximas perguntas são referentes ao trabalho principal , ou seja, aquele em que (NOME) normalmente trabalha/trabalhou o maior número de horas. Em caso de igualdade no número de horas trabalhadas : - Então o trabalho principal será aquele em que (NOME) recebe/recebeu maior rendimento mensal Em caso de igualdade também no rendimento mensal recebido : - Então o trabalho principal será aquele em que (NOME) já trabalha/trabalhou há mais tempo.		
ACTIVIDADE PRINCIPAL		
EP018	Qual é a ocupação principal (cargo ou função) que (NOME) exerceu nos últimos 7 dias ou exerce habitualmente?	
<hr/> <hr/> <p>(Exemplo: Trabalhador não qualificado da agricultura de regadio, padeiro, professor do EBI, médico pediatra, etc.)</p>		
EP019	Descreva a principal actividade/tarefa que (NOME) desempenhou nos últimos 7 dias ou que desempenha habitualmente?	
<hr/> <hr/> <p>(Exemplo: Fazer plantação de banana, fazer pães, dar aulas no EBI, examinar crianças, etc.)</p>		

EP020	Qual é a actividade económica principal da empresa/entidade onde (NOME) exerceu a sua actividade principal, nos últimos 7 dias?		
(Exemplo: Cultura de banana, Panificação, ensino primário, actividades em estabelecimentos de saúde com internamento, etc.)			
EP021	CONFIRME SE (Nome) TRABALHA NO SECTOR DA AGRICULTURA, CRIAÇÃO DE ANIMAIS OU PESCA:		NOVO!
1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não			
EP022	Para quem (NOME) trabalhou nos últimos 7 dias, na sua ocupação principal?		
1 <input type="checkbox"/> Administração pública (Central ou Municipal) 2 <input type="checkbox"/> Sector empresarial privado 3 <input type="checkbox"/> Sector empresarial do Estado (Ex:Enapor, TACV, ELECTRA) 4 <input type="checkbox"/> Por conta própria <u>com</u> pessoas ao serviço - EMPREGADOR 5 <input type="checkbox"/> Por conta própria <u>sem</u> pessoas ao serviço 6 <input type="checkbox"/> Trabalha para uma pessoa de família sem ser pago (num negócio, gabinete profissional, ou exploração agrícola orientado para o mercado, pertencente ao seu agregado) 7 <input type="checkbox"/> Em casa de família (trabalhador doméstico) 8 <input type="checkbox"/> Uma cooperativa de produtores 9 <input type="checkbox"/> Outro (Especifique)_____ (p. ex.: ONG's, sindicatos, etc)			
SECTOR INFORMAL			
FILTRO 13: SÓ PARA EMPREGADOS POR CONTA PRÓPRIA EM SECTOR NÃO AGRÍCOLA QUE RESPONDERAM EP021=2 e (EP022 = 4 ou EP022 = 5)			
EP023	A empresa/entidade/negócio para a qual (NOME) trabalha/trabalhou tem um NIF?		NOVO!
1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não ==> Passe EP025 9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde ==> Passe EP025			
EP024	A empresa/entidade/negócio para a qual (NOME) trabalha/trabalhou apresenta conta nas finanças? Se, sim, diga se tem contabilidade organizada ou não.		NOVO!
1 <input type="checkbox"/> Sim, com contabilidade 2 <input type="checkbox"/> Sim, sem contabilidade 3 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde			
EP025	A empresa/entidade/negócio para a qual (NOME) trabalha/trabalhou está registada no INPS?		NOVO!
1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde			
EP026	A empresa/entidade/negócio para a qual (NOME) trabalha/trabalhou está registada na câmara municipal?		NOVO!
1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde			

FILTRO 14: PARA TODOS OS EMPREGADOS (EP017 >= 1)																			
EP027	Aonde (NOME) exerceu a sua actividade principal nos últimos 7 dias?																		
<table border="0"> <thead> <tr> <th>Sem local profissional</th> <th>Com local profissional</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Na própria casa/alajamento sem uma instalação particular</td> <td>9 <input type="checkbox"/> Na casa do empregador/patrão</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> Na própria casa/alajamento com uma instalação particular</td> <td>10 <input type="checkbox"/> Num gabinete/escritório, etc.</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> Ambulante, ou seja, sem local fixo</td> <td>11 <input type="checkbox"/> Em lojas, quiosques, cafés, restaurantes, hotéis, etc.</td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/> Lugar improvisado na via pública</td> <td>12 <input type="checkbox"/> Na fábrica/ateliê de (artesanato, costura, oficinas, etc.)</td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Lugar improvisado no mercado</td> <td>13 <input type="checkbox"/> No mercado</td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> Em propriedades agrícolas</td> <td>14 <input type="checkbox"/> Em obras de construção civil</td> </tr> <tr> <td>7 <input type="checkbox"/> Veículo</td> <td>15 <input type="checkbox"/> Outra</td> </tr> <tr> <td>8 <input type="checkbox"/> Em pedreira, praia, ribeira (extração de inertes)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sem local profissional	Com local profissional	1 <input type="checkbox"/> Na própria casa/alajamento sem uma instalação particular	9 <input type="checkbox"/> Na casa do empregador/patrão	2 <input type="checkbox"/> Na própria casa/alajamento com uma instalação particular	10 <input type="checkbox"/> Num gabinete/escritório, etc.	3 <input type="checkbox"/> Ambulante, ou seja, sem local fixo	11 <input type="checkbox"/> Em lojas, quiosques, cafés, restaurantes, hotéis, etc.	4 <input type="checkbox"/> Lugar improvisado na via pública	12 <input type="checkbox"/> Na fábrica/ateliê de (artesanato, costura, oficinas, etc.)	5 <input type="checkbox"/> Lugar improvisado no mercado	13 <input type="checkbox"/> No mercado	6 <input type="checkbox"/> Em propriedades agrícolas	14 <input type="checkbox"/> Em obras de construção civil	7 <input type="checkbox"/> Veículo	15 <input type="checkbox"/> Outra	8 <input type="checkbox"/> Em pedreira, praia, ribeira (extração de inertes)	
Sem local profissional	Com local profissional																		
1 <input type="checkbox"/> Na própria casa/alajamento sem uma instalação particular	9 <input type="checkbox"/> Na casa do empregador/patrão																		
2 <input type="checkbox"/> Na própria casa/alajamento com uma instalação particular	10 <input type="checkbox"/> Num gabinete/escritório, etc.																		
3 <input type="checkbox"/> Ambulante, ou seja, sem local fixo	11 <input type="checkbox"/> Em lojas, quiosques, cafés, restaurantes, hotéis, etc.																		
4 <input type="checkbox"/> Lugar improvisado na via pública	12 <input type="checkbox"/> Na fábrica/ateliê de (artesanato, costura, oficinas, etc.)																		
5 <input type="checkbox"/> Lugar improvisado no mercado	13 <input type="checkbox"/> No mercado																		
6 <input type="checkbox"/> Em propriedades agrícolas	14 <input type="checkbox"/> Em obras de construção civil																		
7 <input type="checkbox"/> Veículo	15 <input type="checkbox"/> Outra																		
8 <input type="checkbox"/> Em pedreira, praia, ribeira (extração de inertes)																			
EP028	Quantas pessoas trabalham na empresa/entidade/serviço/estabelecimento onde (NOME) exerce a sua actividade principal incluindo o (NOME)?																		
<table border="0"> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> 1 a 5 pessoas</td> <td>4 <input type="checkbox"/> Mais de 20 pessoas</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> 6 a 10 pessoas</td> <td>9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> 11 a 20 pessoas</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		1 <input type="checkbox"/> 1 a 5 pessoas	4 <input type="checkbox"/> Mais de 20 pessoas	2 <input type="checkbox"/> 6 a 10 pessoas	9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde	3 <input type="checkbox"/> 11 a 20 pessoas													
1 <input type="checkbox"/> 1 a 5 pessoas	4 <input type="checkbox"/> Mais de 20 pessoas																		
2 <input type="checkbox"/> 6 a 10 pessoas	9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde																		
3 <input type="checkbox"/> 11 a 20 pessoas																			
EP029	Há quanto tempo (NOME) está a trabalhar na sua ocupação/profissão principal?																		
<table border="0"> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Anos</td> <td>==> Passe EP029A</td> <td>EP029A - Total anos</td> <td><input type="text"/></td> <td>==> Passe EP030</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> Meses</td> <td>==> Passe EP029B</td> <td>EP029B - Total meses</td> <td><input type="text"/></td> <td>==> Passe EP030</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> Dias</td> <td>==> Passe EP029C</td> <td>EP029C - Total dias</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		1 <input type="checkbox"/> Anos	==> Passe EP029A	EP029A - Total anos	<input type="text"/>	==> Passe EP030	2 <input type="checkbox"/> Meses	==> Passe EP029B	EP029B - Total meses	<input type="text"/>	==> Passe EP030	3 <input type="checkbox"/> Dias	==> Passe EP029C	EP029C - Total dias	<input type="text"/>				
1 <input type="checkbox"/> Anos	==> Passe EP029A	EP029A - Total anos	<input type="text"/>	==> Passe EP030															
2 <input type="checkbox"/> Meses	==> Passe EP029B	EP029B - Total meses	<input type="text"/>	==> Passe EP030															
3 <input type="checkbox"/> Dias	==> Passe EP029C	EP029C - Total dias	<input type="text"/>																
EP030	Há quanto tempo (NOME) trabalha na actual empresa/entidade/serviço/estabelecimento? Atenção à resposta, marque primeiro se o tempo respondido é em anos, meses ou dias, depois marque o tempo. NOVO!																		
<table border="0"> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Anos</td> <td>==> Passe EP030A</td> <td>EP030A - Total anos</td> <td><input type="text"/></td> <td>==> Passe EP031</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> Meses</td> <td>==> Passe EP030B</td> <td>EP030B - Total meses</td> <td><input type="text"/></td> <td>==> Passe EP031</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> Dias</td> <td>==> Passe EP030C</td> <td>EP030C - Total dias</td> <td><input type="text"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		1 <input type="checkbox"/> Anos	==> Passe EP030A	EP030A - Total anos	<input type="text"/>	==> Passe EP031	2 <input type="checkbox"/> Meses	==> Passe EP030B	EP030B - Total meses	<input type="text"/>	==> Passe EP031	3 <input type="checkbox"/> Dias	==> Passe EP030C	EP030C - Total dias	<input type="text"/>				
1 <input type="checkbox"/> Anos	==> Passe EP030A	EP030A - Total anos	<input type="text"/>	==> Passe EP031															
2 <input type="checkbox"/> Meses	==> Passe EP030B	EP030B - Total meses	<input type="text"/>	==> Passe EP031															
3 <input type="checkbox"/> Dias	==> Passe EP030C	EP030C - Total dias	<input type="text"/>																
EP031	Este é o primeiro trabalho/actividade de (NOME)?																		
<table border="0"> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Sim</td> <td>==> Passe a EP033</td> <td>9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde</td> <td>==> Passe a EP033</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> Não</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		1 <input type="checkbox"/> Sim	==> Passe a EP033	9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde	==> Passe a EP033	2 <input type="checkbox"/> Não													
1 <input type="checkbox"/> Sim	==> Passe a EP033	9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde	==> Passe a EP033																
2 <input type="checkbox"/> Não																			
EP032	Indique a razão pela qual (NOME) mudou de trabalho?																		
<table border="0"> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Melhores salários</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> Melhores condições laborais (vínculo)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> Fim do contrato</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/> Falência da empresa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Mudança de residência</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> Outras razões _____ (Especifique)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		1 <input type="checkbox"/> Melhores salários		2 <input type="checkbox"/> Melhores condições laborais (vínculo)		3 <input type="checkbox"/> Fim do contrato		4 <input type="checkbox"/> Falência da empresa		5 <input type="checkbox"/> Mudança de residência		6 <input type="checkbox"/> Outras razões _____ (Especifique)							
1 <input type="checkbox"/> Melhores salários																			
2 <input type="checkbox"/> Melhores condições laborais (vínculo)																			
3 <input type="checkbox"/> Fim do contrato																			
4 <input type="checkbox"/> Falência da empresa																			
5 <input type="checkbox"/> Mudança de residência																			
6 <input type="checkbox"/> Outras razões _____ (Especifique)																			
EP033	Nos últimos 7 dias, (NOME) trabalhou de forma: (LER AS MODALIDADES)																		
<table border="0"> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Permanente, a tempo inteiro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> Permanente, a tempo parcial</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> Ocasional, durante todo o dia</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/> Ocasional, por volume de trabalho</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Ocasional, sazonal</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> Ocasional por causa de férias</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		1 <input type="checkbox"/> Permanente, a tempo inteiro		2 <input type="checkbox"/> Permanente, a tempo parcial		3 <input type="checkbox"/> Ocasional, durante todo o dia		4 <input type="checkbox"/> Ocasional, por volume de trabalho		5 <input type="checkbox"/> Ocasional, sazonal		6 <input type="checkbox"/> Ocasional por causa de férias							
1 <input type="checkbox"/> Permanente, a tempo inteiro																			
2 <input type="checkbox"/> Permanente, a tempo parcial																			
3 <input type="checkbox"/> Ocasional, durante todo o dia																			
4 <input type="checkbox"/> Ocasional, por volume de trabalho																			
5 <input type="checkbox"/> Ocasional, sazonal																			
6 <input type="checkbox"/> Ocasional por causa de férias																			

EP034 (De A a X)	(NOME) tem ou teve os seguintes benefícios/proveitos no seu principal trabalho? (FAÇA A PERGUNTA POR CADA UMA DAS MODALIDADES):	
	1.Sim	2.Não
A. Dias de descanso semanal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Assistência médica/ medicamentosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C. Licença de maternidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Ajuda nas despesas de educação/escolarização	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Dias de repouso por motivos de doença pagos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Esta inscrito no INPS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G. Férias anuais remuneradas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H. Alojamento gratuito ou pago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I. Alimentação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J. Vestuários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K. Transporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X. Outra _____ (Especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FILTRO 15: SE BENEFICIA DE INPS (EP034F = 1)		
EP035	Quem paga as contribuições de (NOME) ao INPS?	
NOVO!		
1 <input type="checkbox"/>	O próprio desconta e paga a totalidade da sua contribuição	9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde
2 <input type="checkbox"/>	Empregador desconta e paga diretamente ao INPS	
3 <input type="checkbox"/>	Empregador paga a totalidade da sua contribuição	
4 <input type="checkbox"/>	Outra situação _____ (Especifique)	
TODOS PASSAM A EP037		
FILTRO 16: SE NÃO BENEFICIA DE INPS (EP034F = 2)		
EP036	(NOME) sabe que os trabalhadores podem inscrever-se de forma voluntária no sistema de seguros do INPS?	
NOVO!		
1 <input type="checkbox"/>	Sim	9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde
2 <input type="checkbox"/>	Não	
FILTRO 17: PARA TODOS OS EMPREGADOS QUE TRABALHAM POR CONTA DE OUTREM (EP022 =1 ou EP022 =2 ou EP022 =3 ou EP022 = 7 ou EP022 = 8 ou EP022 = 9)		
EP037	Qual é o tipo de contrato que (NOME) mantém com o empregador?	
1 <input type="checkbox"/>	Acordo verbal	==> Passe a EP039
2 <input type="checkbox"/>	Contrato a termo (tempo determinado)	
3 <input type="checkbox"/>	Contrato a tempo indeterminado	
4 <input type="checkbox"/>	Quadro (efectivo)	
5 <input type="checkbox"/>	Comissão ordinária de serviço	
9 <input type="checkbox"/>	Não Sabe / Não Responde	==> Passe a EP039
EP038	O contrato que (NOME) tem está escrito?	
NOVO!		
1 <input type="checkbox"/>	Sim	9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde
2 <input type="checkbox"/>	Não	
FILTRO 18: PARA TODOS OS EMPREGADOS (EP017 >= 1)		
EP039	Normalmente a que horas (NOME) começa o seu dia de trabalho?	
NOVO!		
Total de horas <input type="text"/> : <input type="text"/>		
Horas Minutos		

EP040	Normalmente a que horas (NOME) termina o seu dia de trabalho?		NOVO!
Total de horas __ __ : __ __ Horas Minutos			
EP041 (De A a G)	Nos últimos 7 dias, ou habitualmente, quantas horas por dia (NOME) trabalhou na sua OCUPAÇÃO PRINCIPAL?		
A. __ __ Segunda-feira B. __ __ Terça-feira C. __ __ Quarta-feira D. __ __ Quinta-feira E. __ __ Sexta-feira F. __ __ Sábado G. __ __ Domingo			
EP042	Total de horas trabalhadas nos últimos 7 dias. (Cálculo feito de forma automática)		
Total de horas __ __ __ ==> Passe a EP045 se EP042 > 40 ==> Passe a EP046 se EP042 = 40			
EP043	Por que motivo (NOME) trabalhou menos de 40 horas nos últimos 7 dias?		
1 __ Não quer trabalhar mais horas ==> Passe a EP046 2 __ Horário fixado pela lei ou pelo empregador 3 __ Menos trabalho devido a má conjuntura 4 __ Problemas pessoais (saúde, ocupações caseiras, etc.) 5 __ Outros _____ (Especifique) 9 __ Não Sabe / Não Responde			
EP044	Se (NOME) tivesse encontrado um outro trabalho que lhe permitiria trabalhar mais algumas horas por semana, estaria disponível a aceitar imediatamente ou pelo menos dentro de duas semanas seguintes?		
1 __ Sim 2 __ Não 9 __ Não Sabe / Não Responde } Passe a EP046			
EP045	Qual é a principal razão por que (NOME) trabalhou mais de 40 horas?		
1 __ Horário normal 2 __ Excesso de trabalho devido a boa conjuntura 3 __ Excesso de trabalho para responder as necessidades 4 __ Outro _____ (Especifique)			
EP046	(NOME) pertence a um sindicato ou organização profissional que defende os direitos dos trabalhadores?		
1 __ Sim, a um sindicato 2 __ Sim, a uma organização profissional 3 __ Aos dois 4 __ A nenhum ==> Passe a EP048			
EP047	O sindicato ou organização profissional a que pertence (NOME) está representado na empresa/entidade onde (NOME) exerce a sua actividade principal?		
1 __ Sim 2 __ Não 9 __ Não Sabe / Não Responde			
EP048	Alguma vez (NOME) beneficiou de uma ou mais ações de formação promovidas ou financiadas pela empresa/entidade onde trabalha?		
1 __ Sim 2 __ Não 9 __ Não sabe / Não responde			

EP049	Qual é o CONCELHO onde (NOME) exerce a sua actividade principal?												
Código do Concelho __ __													
EP050	Quanto (NOME) ganhou ou estima ter ganho pelo trabalho que exerceu no mês passado, na sua ocupação principal (inclui salário, subsídios/comissão, hora extra, décimo terceiro, etc.)?												
1 __ Montante citado (em escudos) 2 __ Montante em intervalo ==> Passe a EP050B EP050A– Montante em escudo Contos __ . __ __ __ . __ __ __ ==> Passe a EP051 EP050B – Montante em Intervalo <table border="0"> <tr> <td>1 __ Menos de 5 mil escudos</td> <td>7 __ De 46 a 65 mil escudos</td> </tr> <tr> <td>2 __ De 5 a 9 mil escudos</td> <td>8 __ De 66 a 75 mil escudos</td> </tr> <tr> <td>3 __ De 10 a 13 mil escudos</td> <td>9 __ De 76 a 99 mil escudos</td> </tr> <tr> <td>4 __ De 14 a 25 mil escudos</td> <td>10 __ De 100 a 200 mil escudos</td> </tr> <tr> <td>5 __ De 26 a 35 mil escudos</td> <td>11 __ Mais de 200 mil escudos</td> </tr> <tr> <td>6 __ De 36 a 45 mil escudos</td> <td>99 __ Não sabe / Não responde</td> </tr> </table>		1 __ Menos de 5 mil escudos	7 __ De 46 a 65 mil escudos	2 __ De 5 a 9 mil escudos	8 __ De 66 a 75 mil escudos	3 __ De 10 a 13 mil escudos	9 __ De 76 a 99 mil escudos	4 __ De 14 a 25 mil escudos	10 __ De 100 a 200 mil escudos	5 __ De 26 a 35 mil escudos	11 __ Mais de 200 mil escudos	6 __ De 36 a 45 mil escudos	99 __ Não sabe / Não responde
1 __ Menos de 5 mil escudos	7 __ De 46 a 65 mil escudos												
2 __ De 5 a 9 mil escudos	8 __ De 66 a 75 mil escudos												
3 __ De 10 a 13 mil escudos	9 __ De 76 a 99 mil escudos												
4 __ De 14 a 25 mil escudos	10 __ De 100 a 200 mil escudos												
5 __ De 26 a 35 mil escudos	11 __ Mais de 200 mil escudos												
6 __ De 36 a 45 mil escudos	99 __ Não sabe / Não responde												
ACTIVIDADE SECUNDÁRIA													
FILTRO 19: SE EP017 = 2													
EP051	Qual é a ocupação (cargo ou função) que (NOME) exerceu nos últimos 7 dias, na sua actividade secundária?												
_____ _____ (Exemplo: Trabalhador não qualificado da agricultura de regadio, padeiro, professor do EBI, médico pediatra, etc.)													
EP052	Descreva a principal actividade/tarefa que (NOME) desempenhou nos últimos 7 dias, na sua actividade secundária?												
_____ _____ (Exemplo: Fazer plantação de banana, fazer pães, dar aulas no EBI, examinar crianças, etc.)													
EP053	Qual era a actividade económica principal da empresa/entidade onde (NOME) exerceu a sua actividade secundária, na semana passada?												
_____ _____ (Exemplo: Cultura de banana, Panificação, ensino primário, actividades em estabelecimentos de saúde com internamento, etc.)													
EP054	Para quem (NOME) trabalhou nos últimos 7 dias, na sua ocupação secundária?												
1 __ Administração pública (Central ou Municipal) 2 __ Sector empresarial privado 3 __ Sector empresarial do Estado (Ex:Enapor, TACV, ELECTRA) 4 __ Por conta própria com pessoas ao serviço - EMPREGADOR 5 __ Por conta própria sem pessoas ao serviço 6 __ Trabalha para uma pessoa de família sem ser pago (num negócio, gabinete profissional, ou exploração agrícola orientado para o mercado, pertencente a um familiar com quem vive) 7 __ Em casa de família (trabalhador doméstico) 8 __ Uma Cooperativa 9 __ Outro (Especifique) _____ (p. ex.: ONG's, sindicatos, etc)													

EP055	Por que razão (NOME) possui uma actividade secundária?	
1	<input type="checkbox"/>	Há o risco de perder o emprego principal/emprego transitório
2	<input type="checkbox"/>	Precisava de ganhar mais dinheiro
3	<input type="checkbox"/>	Queria trabalhar mais horas
4	<input type="checkbox"/>	Outro motivo (Especifique) _____
9	<input type="checkbox"/>	Não sabe / Não responde
EP056	Nos últimos 7 dias, quantas horas (NOME) trabalhou na sua OCUPAÇÃO SECUNDÁRIA?	
Total de horas <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
EP057	Quanto (NOME) ganhou pelo trabalho que exerceu no mês passado ou quanto estima o rendimento pelo trabalho exercido, na sua ocupação secundária?	
1	<input type="checkbox"/>	Montante citado (em escudos)
2	<input type="checkbox"/>	Montante em intervalo ==> Passe a EP057B
EP057A – Montante em escudo <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"/> ==> Passe a EP999		
EP057B – Montante em Intervalo		
1	<input type="checkbox"/>	Menos de 5 mil escudos
2	<input type="checkbox"/>	De 5 a 9 mil escudos
3	<input type="checkbox"/>	De 10 a 13 mil escudos
4	<input type="checkbox"/>	De 14 a 25 mil escudos
5	<input type="checkbox"/>	De 26 a 35 mil escudos
6	<input type="checkbox"/>	De 36 a 45 mil escudos
7	<input type="checkbox"/>	De 46 a 65 mil escudos
8	<input type="checkbox"/>	De 66 a 75 mil escudos
9	<input type="checkbox"/>	De 76 a 99 mil escudos
10	<input type="checkbox"/>	De 100 a 200 mil escudos
11	<input type="checkbox"/>	Mais de 200 mil escudos
99	<input type="checkbox"/>	Não sabe / Não responde
Passe a EP999		
DESEMPREGADOS / INACTIVOS		
FILTRO 20: SE IDADE >= 15 E EP008 = 2		
EP058	(NOME) alguma vez trabalhou?	
1	<input type="checkbox"/>	Sim
2	<input type="checkbox"/>	Não
9	<input type="checkbox"/>	Não sabe / Não responde
Passe a EP061		
EP059	Há quanto tempo (NOME) trabalhou pela última vez?	
1	<input type="checkbox"/>	3 meses ou menos
2	<input type="checkbox"/>	De 4 a 6 meses
3	<input type="checkbox"/>	De 7 a 9 meses
4	<input type="checkbox"/>	De 10 a 11 meses
5	<input type="checkbox"/>	De 1 a 4 anos
6	<input type="checkbox"/>	5 anos ou mais
9	<input type="checkbox"/>	Não sabe / Não responde
Passe a EP999		
EP060	Por que razão (NOME) deixou de trabalhar ou perdeu o trabalho?	
1	<input type="checkbox"/>	Fim de contrato
2	<input type="checkbox"/>	Redução da actividade
3	<input type="checkbox"/>	Falência / Suspensão da actividade da entidade empregadora
4	<input type="checkbox"/>	Problemas disciplinares/conflitos laborais
5	<input type="checkbox"/>	Por motivos de doença ou invalidez permanente
6	<input type="checkbox"/>	Reforma / aposentação
7	<input type="checkbox"/>	Responsabilidade familiar
8	<input type="checkbox"/>	Outro (Especifique) _____
9	<input type="checkbox"/>	Não sabe / Não responde

SÓ PARA A PESSOA QUE PROCUROU TRABALHO E ESTÁ DISPONÍVEL PARA TRABALHAR			
FILTRO 21: SE IDADE >= 15 E (EP010 = 1 OU EP011 = 1) E EP014 = 1)			
EP061	Há quanto tempo (NOME) está sem trabalho e à procura de trabalho?		
1	<input type="text"/> Ano	EP061A - Total anos	<input type="text"/> <input type="text"/> ==> Passe EP062
2	<input type="text"/> Meses ==> Passe EP061B	EP061B - Total meses	<input type="text"/> <input type="text"/> ==> Passe EP062
3	<input type="text"/> Dias ==> Passe EP061C	EP061C - Total dias	<input type="text"/> <input type="text"/>
EP062	Durante o tempo que está sem trabalho e à procura de trabalho, (NOME) encontrou ou ofereceram-lhe algum trabalho que tenha recusado?		
1	<input type="text"/> Sim	} Passe a EP064	
2	<input type="text"/> Não		
9	<input type="text"/> Não sabe / Não responde		
EP063	Qual foi a principal razão pela qual (NOME) recusou esse trabalho?		
1	<input type="text"/> Salário baixo	6	<input type="text"/> Por razões familiares
2	<input type="text"/> Por estar a frequentar um estabelecimento de ensino degradante	7	<input type="text"/> Considera o trabalho
3	<input type="text"/> Inadequado com as qualificações	8	<input type="text"/> Aguarda outra oportunidade
4	<input type="text"/> Condições de trabalho pouco atrativos	9	<input type="text"/> Outras razões _____
5	<input type="text"/> Dificuldade de transporte	99	<input type="text"/> Não sabe / Não responde
EP064	Que tipo de trabalho, (NOME) gostaria de exercer?		
1	<input type="text"/> O que corresponde ao que melhor sabe fazer (qualificações)		
2	<input type="text"/> Indiferente (qualquer trabalho)		
3	<input type="text"/> Outro _____ (Especifique)		
9	<input type="text"/> Não sabe / Não Responde		
EP065	Quantas horas (NOME) gostaria de trabalhar por semana?		
Total de horas		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	999 - Não sabe / Não responde
EP066	Caso não encontrasse trabalho no seu concelho de residência, (NOME) estaria disponível para ir trabalhar num outro concelho sem encargo para o empregador?		
1	<input type="text"/> Sim	9	<input type="text"/> Não sabe / Não responde
2	<input type="text"/> Não		
EP999	Resultado da Entrevista MÓDULO MERCADO TRABALHO		
1	<input type="text"/> Completa	2	<input type="text"/> Incompleta