

# INQUÉRITO MULTI-OBJECTIVO CONTÍNUO

## QUESTIONÁRIO

OUT | DEZ  
2020



DEPARTAMENTO DE ESTATÍSTICAS DEMOGRÁFICAS E SOCIAIS

# INQUÉRITO MULTI-OBJECTIVO CONTÍNUO 2020

## 4º TRIMESTRE

### ENQUADRAMENTO DO INQUERITO

O Instituto Nacional de Estatística realiza de outubro a dezembro o Inquerito Mul-Objectivo Continuo, IMC 2020, 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)

**OBJETIVO DO QUESTIONÁRIO**

Este questionário tem por objetivo 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), 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, 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, indivíduo 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.

<b>BLOCOS:</b>	<b>Quantidade de questões (questionário normal)</b>	<b>Quantidade de questões (questionário reduzido)</b>
Módulo Características Demográficas	28 perguntas	15 perguntas
Módulo Educação	29 perguntas	4 perguntas
Módulo Mercado de Trabalho	65 perguntas	49 perguntas
<b>Total</b>	<b>122</b>	<b>68</b>

**Observação:** O total das perguntas por módulos no questionário inclui as questões novas, muitas delas para responder à situação de pandemia.

**IMC 2020 – 4º TRIMESTRE – PRINCIPAIS INDICADORES**

<b>Módulos</b>	<b>PRINCIPAIS INDICADORES</b>
<b>CARATERISTICAS DEMOGRÁFICAS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo</li> <li>• Idade;</li> <li>• Estado civil;</li> <li>• Migração interna durante a pandemia (últimos 9 meses)</li> </ul>
<b>EDUCAÇÃO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Frequência escolar;</li> <li>• Nível de instrução;</li> </ul>
<b>MERCADO DE TRABALHO</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• População perante atividade economica (empregada, desempregada e inativa);</li> <li>• Taxa de emprego</li> <li>• Taxa desemprego</li> <li>• Taxa inatividade</li> <li>• Profissão,</li> <li>• Ramo e sector de atividade;</li> <li>• Situação perante a profissão (para quem trabalha)</li> <li>• Horas trabalhadas;</li> <li>• Salário</li> <li>• Razões para a não procura de emprego</li> </ul>

**SEGredo ESTATÍSTICO (Art.10º da lei nº 35/VII/2009)***As informações solicitadas neste questionário são confidenciais e só serão utilizadas para fins estatísticos***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)

**CARATERIZAÇÃO DO CONTACTO/ ENTREVISTA**Data da entrevista.....|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|  
Dia      Mês      Ano

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

**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)\_\_\_\_\_  
 9 |\_|\_| Ponto inválido

## II. CARATERÍSTICAS 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 ☐ Residência principal / habitual
- 2 ☐ Residência secundária / uso sazonal
- 3 ☐ Alojamento vazio
- 4 ☐ Alojamento ocupado para outros fins
- 5 ☐ Alojamento inacessível
- 6 ☐ Outra situação (especifique)

**FIM DA ENTREVISTA**

#### 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 ==> **FIM DA ENTREVISTA**

### III. MÓDULO CARATERÍSTICAS 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     __ __	
<p>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.</p> <p>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.</p>	
CD002 Nº ordem	CD003 – NOME (Primeiro e último apelido)
01	[ NOME DO REPRESENTANTE DO AGREGADO]
02	
03	
04	
05	
06	
07	
08	
09	
10	

CARATERÍSTICAS 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;">-</div> <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <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)?
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) )
6	<input type="checkbox"/> Pai do representante
7	<input type="checkbox"/> Mãe do representante
8	<input type="checkbox"/> Sogro(a)
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)
<b>FILTRO 1: ESTADO CIVIL – PARA INDIVÍDUOS DE 12 ANOS E MAIS</b>	
CD008	Qual é o estado civil de (NOME)?
1	<input type="checkbox"/> Solteiro(a)
2	<input type="checkbox"/> Casado(a) legalmente
3	<input type="checkbox"/> União de facto (legalizada ou não) } <b>Passe a CD010</b>
4	<input type="checkbox"/> Divorciado(a)
5	<input type="checkbox"/> Separado(a)
6	<input type="checkbox"/> Viúvo(a)
CD009	(NOME) Está a viver ou alguma vez viveu maritalmente com um(a) companheiro(a)?
1	<input type="checkbox"/> Sim, está a viver
2	<input type="checkbox"/> Não, mas já viveu no passado
3	<input type="checkbox"/> Nunca viveu
9	<input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde
<b>FILTRO 2: PARA TODOS OS INDIVÍDUOS</b>	
CD010	Onde a mãe de (NOME) morava quando (NOME) nasceu?
1	<input type="checkbox"/> Neste concelho ==> <b>Passe a CD014</b>
2	<input type="checkbox"/> Noutro concelho
3	<input type="checkbox"/> Estrangeiro ==> <b>Passe a CD014</b>
CD011	Qual é o concelho de nascimento de (NOME)?
CÓDIGO DO CONCELHO <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
2	<input type="checkbox"/> Dupla
3	<input type="checkbox"/> Estrangeiro



<b>CD018</b>	<b>Há quanto tempo (NOME) reside neste concelho?</b>	<b>NOVO!</b>
1	<input type="checkbox"/> Desde que nasceu ==> <b>Passe a ED002</b>	
2	<input type="checkbox"/> Menos de 3 meses	
3	<input type="checkbox"/> 3 – 5 meses	
4	<input type="checkbox"/> 6 - 8 meses	
5	<input type="checkbox"/> 9 -11 meses	
6	<input type="checkbox"/> 1 ano ou mais ==> <b>Passe a ED002</b>	
<b>CD018B</b>	<b>Onde (NOME) residia antes de vir para este concelho?</b>	<b>NOVO!</b>
<b>CÓDIGO DO CONCELHO</b>  __ __  <b>99 – caso for estrangeiro</b>		
<b>CD018C</b>	<b>Qual é a principal razão que levou (NOME) a mudar de concelho?</b>	<b>NOVO!</b>
1	<input type="checkbox"/> Perdeu o trabalho devido à pandemia COVID-19	
2	<input type="checkbox"/> Agrupamento familiar	
3	<input type="checkbox"/> Encontrou novo trabalho / emprego	
8	<input type="checkbox"/> Outro motivo (Especifique)_____	
<b>CD018D</b>	<b>(NOME) tem a intenção de regressar à sua residência anterior?</b>	<b>NOVO!</b>
1	<input type="checkbox"/> Sim	
2	<input type="checkbox"/> Não	
9	<input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde	

## IV. MÓDULO EDUCAÇÃO

FILTRO 3: PARA OS INDIVÍDUOS DE 4 ANOS OU MAIS																																																						
<b>ED002</b>	<b>Alguma vez (NOME) frequentou ou está a frequentar um estabelecimento de ensino?</b> <b>Considere que está a frequentar se estiver matriculado no ano lectivo 2020/2021</b>																																																					
1	<input type="checkbox"/> Nunca frequentou	<b>==&gt; Passe a SS001</b>																																																				
2	<input type="checkbox"/> Frequentou mas já não frequenta																																																					
3	<input type="checkbox"/> Está a frequentar																																																					
<b>ED003 &amp; ED003A</b>	<b>Qual é o nível de ensino e a classe/ano mais alto que (NOME) frequentou ou está a frequentar ?</b>																																																					
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%; text-align: left;">ED003 – NÍVEL</th> <th style="width: 33%; text-align: left;">ED003A– CLASSE/ANO</th> <th style="width: 34%; text-align: left;">NÍVEL/ANO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Pré-escolar</td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>+</td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> Alfabetização</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> Ensino Básico</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/> Ensino Secundário</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> Curso Médio</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> Superior</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			ED003 – NÍVEL	ED003A– CLASSE/ANO	NÍVEL/ANO	1 <input type="checkbox"/> Pré-escolar	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>+</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	+	<input type="text"/> <input type="text"/>	2 <input type="checkbox"/> Alfabetização			3 <input type="checkbox"/> Ensino Básico			4 <input type="checkbox"/> Ensino Secundário			5 <input type="checkbox"/> Curso Médio			6 <input type="checkbox"/> Superior		
ED003 – NÍVEL	ED003A– CLASSE/ANO	NÍVEL/ANO																																																				
1 <input type="checkbox"/> Pré-escolar	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>+</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	+	<input type="text"/> <input type="text"/>																					
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	+																																																	
2 <input type="checkbox"/> Alfabetização																																																						
3 <input type="checkbox"/> Ensino Básico																																																						
4 <input type="checkbox"/> Ensino Secundário																																																						
5 <input type="checkbox"/> Curso Médio																																																						
6 <input type="checkbox"/> Superior																																																						
<b>ED004</b>	<b>(NOME) concluiu com êxito o último ano frequentado?</b>																																																					
1 <input type="checkbox"/>	Sim	<b>9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde</b>																																																				
2 <input type="checkbox"/>	Não																																																					

SEGURANÇA SOCIAL		
FILTRO 4: PARA TODOS OS INDIVÍDUOS		
<b>SS001</b>	<b>(NOME) beneficia de algum sistema de segurança social existente no país? (INPS, PENSÃO SOCIAL OU OUTRO)</b>	
1 <input type="checkbox"/>	Sim, tem INPS	<b>4 <input type="checkbox"/> Não</b> <b>9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde</b>
2 <input type="checkbox"/>	Sim, tem PENSÃO SOCIAL	
3 <input type="checkbox"/>	Sim, Outro (especifique) _____	

## V. MÓDULO MERCADO DE TRABALHO

## FILTRO 5: PARA INDIVÍDUOS DE 10 ANOS OU MAIS

EP001 Quem vai responder as questões sobre o mercado de trabalho para o (NOME)?

- 1 ☐ Próprio indivíduo (NOME) ==> **Passe a EP003**  
 2 ☐ Outro indivíduo residente  
 3 ☐ Recusa ==> **Passe a RE001**

EP002 Qual a principal razão pela qual não é o próprio (NOME) a responder?

- 1 ☐ Por opção do respondente  
 2 ☐ Indivíduo com idade inferior a 15 anos  
 3 ☐ Ausente no momento da entrevista  
 8 ☐ Outra razão (Especifique) \_\_\_\_\_

EP003 Nos últimos 7 dias, (NOME) trabalhou ou estagiou, durante pelo menos 1 hora, em alguma atividade remunerada em dinheiro?

- 1 ☐ Sim ==> **Passe a EP017** 2 ☐ Não



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 atividade remunerada em produtos, alimentação, alojamento, mercadorias, treinamento ou aprendizado, etc.?

- 1 ☐ Sim ==> **Passe a EP017** 2 ☐ Não

EP005 Nos últimos 7 dias, (NOME) fez algum “biscoite” ou trabalhou, durante pelo menos 1 hora, em alguma atividade ocasional remunerada em dinheiro ou em gêneros?

- 1 ☐ Sim ==> **Passe a EP017** 2 ☐ Não



**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. Geriu um negócio                                                                      | <input type="checkbox"/> → <b>Passe EP007</b> | <input type="checkbox"/>                      |
| B. Exerceu algum tipo de trabalho remunerado (exceptuando os trabalhos domésticos)       | <input type="checkbox"/> → <b>Passe EP007</b> | <input type="checkbox"/>                      |
| C. Exerceu alguma atividade doméstica remunerada ou paga em género                       | <input type="checkbox"/> → <b>Passe EP007</b> | <input type="checkbox"/>                      |
| D. Exerceu uma atividade de ajuda não remunerada numa empresa do agregado familiar       | <input type="checkbox"/> → <b>Passe EP007</b> | <input type="checkbox"/>                      |
| E. Trabalhou na propriedade agrícola (sua ou não), na criação de animais para o agregado | <input type="checkbox"/> → <b>Passe EP007</b> | <input type="checkbox"/>                      |
| F. Construiu ou reparou a sua casa, preparou/limpou a sua propriedade, empresa           | <input type="checkbox"/> → <b>Passe EP007</b> | <input type="checkbox"/>                      |
| G. Pescou, caçou ou vendeu um produto                                                    | <input type="checkbox"/> → <b>Passe EP007</b> | <input type="checkbox"/>                      |
| H. Procurou água, apanhou lenha para vender                                              | <input type="checkbox"/> → <b>Passe EP007</b> | <input type="checkbox"/>                      |
| I. Produziu qualquer artigo útil para o próprio agregado                                 | <input type="checkbox"/> → <b>Passe EP007</b> | <input type="checkbox"/> → <b>Passe EP008</b> |

EP007 Este trabalho/atividade que realizou é/foi pago em dinheiro ou em gêneros (produtos, alimentação, alojamento, mercadorias, treinamento ou aprendizado, etc.)?

- 1 ☐ Sim, em dinheiro 3 ☐ Não  
 2 ☐ Sim, em generos 9 ☐ Não sabe / Não responde

**TODOS PASSAM A EP017**

<b>EP008</b>	<b>Embora (NOME) não tenha trabalhado nos últimos 7 dias, tinha algum trabalho do qual esteve ausente?</b>																							
1	<input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não ==> <b>Passe a EP010</b>																						
<b>EP009</b>	<b>Por que razão (NOME) não trabalhou nos últimos 7 dias?</b>																							
1	<input type="checkbox"/> Doença ou acidente																							
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 atividade económica																							
8	<input type="checkbox"/> Outras ausências temporárias com ou sem licença																							
9	<input type="checkbox"/> Devido à pandemia da COVID-19 (isolamento, quarentena ou distanciamento social)																							
10	<input type="checkbox"/> Empresa está/estava fechada / sem atividade / "Em lay off" por causa da pandemia																							
88	<input type="checkbox"/> Outro (Especifique) _____																							
<b>EP009A</b>	<b>(NOME) continuou a ser pago/remunerado (mesmo que parcialmente) por esse trabalho?</b> 																							
1	<input type="checkbox"/> Sim, pago na totalidade ==> <b>Passe a EP017</b>																							
2	<input type="checkbox"/> Sim, pago parcialmente ==> <b>Passe a EP017</b>																							
3	<input type="checkbox"/> Não fui pago																							
4	<input type="checkbox"/> O trabalho não era remunerado																							
<b>SÓ PARA INDIVÍDUOS SEM TRABALHO NOS ÚLTIMOS 7 DIAS</b>																								
<b>EP010</b>	<b>(NOME) procurou trabalho nos últimos 7 dias?</b>																							
1	<input type="checkbox"/> Sim ==> <b>Passe a EP012</b>	2 <input type="checkbox"/> Não																						
<b>EP011</b>	<b>(NOME) procurou trabalho nas últimas 4 semanas?</b>																							
1	<input type="checkbox"/> Sim	2 <input type="checkbox"/> Não ==> <b>Passe a EP013</b>																						
<b>EP012</b>	<b>(NOME) tomou as seguintes iniciativas, nas últimas 4 semanas, para procurar trabalho: (FAÇA A PERGUNTA POR CADA UMA DAS MODALIDADES)</b>																							
<b>A.</b> Solicitou diretamente a empregadores <b>B.</b> Participou em concursos <b>C.</b> Respondeu a anúncios (jornais, rádio, etc) <b>D.</b> Procurou junto de amigos, familiares, etc. <b>E.</b> Procurou terrenos, máquinas, equipamentos ou financiamento para criar seu próprio negócio <b>F.</b> Solicitou autorizações, licenças para iniciar o seu negócio <b>G.</b> Inscreveu-se no Centro de Emprego <b>H.</b> Pesquisou na Internet <b>X.</b> Outro (Especifique) _____		<table border="1"> <thead> <tr> <th>1.Sim</th> <th>2.Não</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>	1.Sim	2.Não	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.Sim	2.Não																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																							
<b>TODOS PASSAM A EP014</b>																								

<b>EP013</b>	<b>Qual é a principal razão por (NOME) não ter procurado trabalho?</b>		
<b><u>Razões involuntárias</u></b>			
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	
<b><u>Razões voluntárias</u></b>			
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"/>	Devido à pandemia da COVID-19 (isolamento, quarentena ou distanciamento social)	
88	<input type="checkbox"/>	Outra razão (Especifique) _____	
99	<input type="checkbox"/>	Não sabe / Não responde	
<b>EP014</b>	<b>Se (NOME) encontrasse um trabalho, na semana anterior, poderia ter começado a trabalhar imediatamente ou pelo menos dentro das duas próximas semanas?</b>		
1	<input type="checkbox"/>	Sim ==> <b>Passe a EP058</b>	9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde ==> <b>Passe a EP058</b>
2	<input type="checkbox"/>	Não	
<b>EP015</b>	<b>Por que razão (NOME) não poderia começar a trabalhar nesse período?</b>		
<b><u>Razões involuntárias</u></b>			
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	
<b><u>Razões voluntárias</u></b>			
5	<input type="checkbox"/>	Por ser muito jovem ou muito idoso para trabalhar	
6	<input type="checkbox"/>	Reformado	
7	<input type="checkbox"/>	Proprietário (não precisa trabalhar)	
8	<input type="checkbox"/>	Devido à pandemia da COVID-19 (isolamento, quarentena ou distanciamento social)	
88	<input type="checkbox"/>	Outra razão (Especifique) _____	
99	<input type="checkbox"/>	Não sabe / Não responde	<b>TODOS PASSAM A EP058</b>
<b>PESSOAS OCUPADAS</b>			
<b>EP017</b>	<b>Quantas atividades “trabalhos” (NOME) tinha nos últimos 7 dias?</b>		
1	<input type="checkbox"/>	Um	
2	<input type="checkbox"/>	Dois ou mais	
<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center; margin-right: 10px;">   <b>ATENÇÃO!</b> </div> <div> <p><b>Se EP017 = 2, leia o texto</b></p> <p>As próximas perguntas são referentes ao <b>trabalho principal</b>, ou seja, aquele em que (NOME) normalmente trabalha/trabalhou o maior número de horas.</p> <p><b>Em caso de igualdade no número de horas trabalhadas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Então o trabalho principal será aquele em que (NOME) recebe/recebeu maior rendimento mensal</li> </ul> <p><b>Em caso de igualdade também no rendimento mensal recebido:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Então o trabalho principal será aquele em que (NOME) já trabalha/trabalhou há mais tempo.</li> </ul> </div> </div>			


ATIVIDADE PRINCIPAL	
EP018	<p><b>Qual é a ocupação principal (cargo ou função) que (NOME) exerceu nos últimos 7 dias ou exerce habitualmente?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Exemplo: Trabalhador não qualificado da agricultura de regadio, padeiro, professor do EBI, médico pediatra, etc.)</p>
EP019	<p><b>Descreva a principal atividade/tarefa que (NOME) desempenhou nos últimos 7 dias ou que desempenha habitualmente?</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Exemplo: Fazer plantação de banana, fazer pães, dar aulas no EBI, examinar crianças, etc.)</p>
EP020	<p><b>Qual é a atividade económica principal da empresa/entidade onde (NOME) exerceu a sua atividade principal, nos últimos 7 dias?</b></p> <p>_____</p> <p>(Exemplo: Cultura de banana, Panificação, ensino primário, atividades em estabelecimentos de saúde com internamento, etc.)</p>
EP022	<p><b>Para quem (NOME) trabalhou nos últimos 7 dias, na sua ocupação principal?</b></p> <p>1   <input type="checkbox"/>   Administração pública (Central ou Municipal)</p> <p>2   <input type="checkbox"/>   Sector empresarial privado</p> <p>3   <input type="checkbox"/>   Sector empresarial do Estado (Ex:Enapor, ELECTRA, ADS, CABNAVE)</p> <p>4   <input type="checkbox"/>   Por conta própria <b>com</b> pessoas ao serviço - EMPREGADOR</p> <p>5   <input type="checkbox"/>   Por conta própria <b>sem</b> pessoas ao serviço</p> <p>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)</p> <p>7   <input type="checkbox"/>   Em casa de família (trabalhador doméstico)</p> <p>8   <input type="checkbox"/>   Uma cooperativa de produtores</p> <p>88   <input type="checkbox"/>   Outro (Especifique) _____ (p. ex.: ONG's, sindicatos, igrejas, etc)</p>

SECTOR INFORMAL	
FILTRO 6: SÓ PARA EMPREGADOS POR CONTA PRÓPRIA (EP022 = 4 ou EP022 = 5)	
EP023	A empresa/entidade/negócio para a qual (NOME) trabalha/trabalhou tem um NIF?
1   <input type="checkbox"/>   Sim	9   <input type="checkbox"/>   Não sabe / Não responde ==> Passe EP027
2   <input type="checkbox"/>   Não ==> Passe EP027	
EP023	A empresa/entidade/negócio para a qual (NOME) trabalha/trabalhou apresenta conta nas finanças? Se, sim, diga se tem contabilidade organizada ou não.
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	




PARA TODOS OS EMPREGADOS																			
<b>FILTRO 7: PARA TODOS OS EMPREGADOS (EP017 = 1 ou EP017 = 2)</b>																			
<b>EP027</b>	<b>Onde (NOME) exerce HABITUALMENTE a sua atividade principal?</b>																		
<table border="0"> <thead> <tr> <th><u>Sem local profissional</u></th> <th><u>Com local profissional</u></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>88 <input type="checkbox"/> Outro local (Especifique) _____</td> </tr> <tr> <td>8 <input type="checkbox"/> Em pedreira, praia, ribeira (extração de inertes)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		<u>Sem local profissional</u>	<u>Com local profissional</u>	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	88 <input type="checkbox"/> Outro local (Especifique) _____	8 <input type="checkbox"/> Em pedreira, praia, ribeira (extração de inertes)	
<u>Sem local profissional</u>	<u>Com local profissional</u>																		
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	88 <input type="checkbox"/> Outro local (Especifique) _____																		
8 <input type="checkbox"/> Em pedreira, praia, ribeira (extração de inertes)																			
<b>EP028</b>	<b>Quantas pessoas trabalham na empresa/entidade/serviço/estabelecimento onde (NOME) exerce a sua atividade principal incluindo o (NOME)?</b>																		
<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																			
<b>EP029</b>	<b>Há quanto tempo (NOME) está a trabalhar na sua ocupação/profissão principal?</b>																		
<table border="0"> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Anos</td> <td>==&gt; Passe EP029A</td> <td>EP029A - Total anos</td> <td><input type="text"/></td> <td>==&gt; Passe EP030</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> Meses</td> <td>==&gt; Passe EP029B</td> <td>EP029B - Total meses</td> <td><input type="text"/></td> <td>==&gt; Passe EP030</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> Dias</td> <td>==&gt; 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"/>																
<b>EP030</b>	<b>Há quanto tempo (NOME) trabalha na atual empresa/entidade/serviço/estabelecimento?</b>																		
<table border="0"> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Anos</td> <td>==&gt; Passe EP030A</td> <td>EP030A - Total anos</td> <td><input type="text"/></td> <td>==&gt; Passe EP031</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> Meses</td> <td>==&gt; Passe EP030B</td> <td>EP030B - Total meses</td> <td><input type="text"/></td> <td>==&gt; Passe EP031</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> Dias</td> <td>==&gt; 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"/>																
<b>EP031</b>	<b>Este é o primeiro trabalho/atividade de (NOME)?</b>																		
<table border="0"> <tbody> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Sim</td> <td>==&gt; Passe a EP033</td> <td>9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde</td> <td>==&gt; 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																			
<b>EP032</b>	<b>Indique a razão pela qual (NOME) mudou de trabalho?</b>																		
<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"/> Devido à pandemia da COVID-19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8 <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"/> Devido à pandemia da COVID-19		8 <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"/> Devido à pandemia da COVID-19																			
8 <input type="checkbox"/> Outras razões (Especifique) _____																			
<b>EP033</b>	<b>Nos últimos 7 dias, (NOME) trabalhou de forma: (LER AS MODALIDADES)</b>																		
<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> <tr> <td>7 <input type="checkbox"/> Permanente, a tempo parcial por motivos da pandemia da COVID-19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8 <input type="checkbox"/> Ocasional por causa da pandemia da COVID-19</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		7 <input type="checkbox"/> Permanente, a tempo parcial por motivos da pandemia da COVID-19		8 <input type="checkbox"/> Ocasional por causa da pandemia da COVID-19			
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																			
7 <input type="checkbox"/> Permanente, a tempo parcial por motivos da pandemia da COVID-19																			
8 <input type="checkbox"/> Ocasional por causa da pandemia da COVID-19																			

EP034	<b>(NOME) tem ou teve os seguintes benefícios/proveitos no seu principal trabalho? (FAÇA A PERGUNTA POR CADA UMA DAS MODALIDADES):</b>		
		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/paternidade		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D. Dias de repouso por motivos de doença pagos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E. Esta inscrito no INPS		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F. Férias anuais remuneradas		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X. Outra (Especifique) _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>FILTRO 8: SE BENEFICIA DE INPS (EP034E = 1)</b>			
EP035	<b>Quem paga as contribuições de (NOME) ao INPS?</b>		
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	
8	<input type="checkbox"/>	Outra situação (Especifique) _____	
<b>FILTRO 9: 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 = 88)</b>			
EP037	<b>Qual é o tipo de contrato que (NOME) mantém com o empregador?</b>		
1	<input type="checkbox"/>	Acordo verbal	
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	
<b>FILTRO 10: PARA TODOS OS EMPREGADOS (EP017 = 1 ou EP017 = 2)</b>			
EP049	<b>Qual é o CONCELHO onde (NOME) exerce a sua atividade principal?</b>		
Código do Concelho <input type="text"/> <input type="text"/>			
EP040B	<b>Habitualmente quanto tempo (NOME) leva para ir da sua casa até o local de trabalho?</b>		
1	<input type="checkbox"/>	0 – 14 minutos	3 <input type="checkbox"/> 30 – 44 minutos
2	<input type="checkbox"/>	15 – 29 minutos	4 <input type="checkbox"/> 45 minutos e mais
			5 <input type="checkbox"/> Não se aplica
EP040C	<b>Habitualmente qual é o meio de transporte que (NOME) utiliza para chegar ao seu local de trabalho?</b>		
1	<input type="checkbox"/>	A pé	
2	<input type="checkbox"/>	Carro privado	
3	<input type="checkbox"/>	Transporte colectivo (Autocarro / Hiace / Táxi)	
4	<input type="checkbox"/>	Vários meios	
5	<input type="checkbox"/>	Não se aplica	
8	<input type="checkbox"/>	Outro (especifique) _____	
EP040D	<b>Habitualmente, quantos dias por semana (NOME) trabalha na sua OCUPAÇÃO PRINCIPAL?</b>		
Número de dias <input type="text"/>			



EP040E	Nos últimos 7 dias, quantos dias (NOME) trabalhou na sua OCUPAÇÃO PRINCIPAL?	<b>NOVO!</b>
Número de dias  __		
EP040F	Habitualmente, quantas horas por semana (NOME) trabalha na sua OCUPAÇÃO PRINCIPAL?	<b>NOVO!</b>
Número de horas  __ __		
EP041	Nos últimos 7 dias, 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 EP050 se EP042 = 40  <b>ATENÇÃO!</b> Não pode trabalhar mais que 126 horas por semana		
EP043	Por que motivo (NOME) trabalhou menos de 40 horas nos últimos 7 dias?	
1  __  Não quer trabalhar mais horas ==> Passe a EP050 2  __  Horário fixado pela lei ou pelo empregador 3  __  Menos trabalho devido a má conjuntura 4  __  Problemas pessoais (saúde, ocupações caseiras, etc.) 5  __  Devido à pandemia da COVID-19 8  __  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 EP050		
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  __  Devido à pandemia da COVID-19 8  __  Outro (Especifique) _____		

<b>EP050</b>	<b>Quanto (NOME) ganhou ou estima ter ganho, <u>de facto</u> pelo trabalho que exerceu no mês passado, na sua ocupação principal?</b>														
<p>1 <input type="checkbox"/> Montante citado (em escudos)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Montante não declarado ==&gt; <b>Passe a EP050B</b></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não recebe ==&gt; <b>Passe a EP050D</b></p> <p><b>EP050A– Montante em escudos CVE</b>    <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"/> ==&gt; <b>Passe a EP050C</b></p> <p><b>EP050B – Gostaria de lhe indicar alguns intervalos de valores e você vai enquadrar o rendimento mensal de (NOME)</b></p> <table> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 000 escudos</td> <td>7 <input type="checkbox"/> De 46 000 a 65 999 escudos</td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> De 5 000 a 9 999 escudos</td> <td>8 <input type="checkbox"/> De 66 000 a 75 999 escudos</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> De 10 000 a 13 999 escudos</td> <td>9 <input type="checkbox"/> De 76 000 a 99 999 escudos</td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/> De 14 000 a 25 999 escudos</td> <td>10 <input type="checkbox"/> De 100 000 a 200 000 escudos</td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> De 26 000 a 35 999 escudos</td> <td>11 <input type="checkbox"/> Mais de 200 000 escudos</td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> De 36 000 a 45 999 escudos</td> <td>99 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde</td> </tr> </table>			1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 000 escudos	7 <input type="checkbox"/> De 46 000 a 65 999 escudos	2 <input type="checkbox"/> De 5 000 a 9 999 escudos	8 <input type="checkbox"/> De 66 000 a 75 999 escudos	3 <input type="checkbox"/> De 10 000 a 13 999 escudos	9 <input type="checkbox"/> De 76 000 a 99 999 escudos	4 <input type="checkbox"/> De 14 000 a 25 999 escudos	10 <input type="checkbox"/> De 100 000 a 200 000 escudos	5 <input type="checkbox"/> De 26 000 a 35 999 escudos	11 <input type="checkbox"/> Mais de 200 000 escudos	6 <input type="checkbox"/> De 36 000 a 45 999 escudos	99 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde	
1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 000 escudos	7 <input type="checkbox"/> De 46 000 a 65 999 escudos														
2 <input type="checkbox"/> De 5 000 a 9 999 escudos	8 <input type="checkbox"/> De 66 000 a 75 999 escudos														
3 <input type="checkbox"/> De 10 000 a 13 999 escudos	9 <input type="checkbox"/> De 76 000 a 99 999 escudos														
4 <input type="checkbox"/> De 14 000 a 25 999 escudos	10 <input type="checkbox"/> De 100 000 a 200 000 escudos														
5 <input type="checkbox"/> De 26 000 a 35 999 escudos	11 <input type="checkbox"/> Mais de 200 000 escudos														
6 <input type="checkbox"/> De 36 000 a 45 999 escudos	99 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde														
<b>EP050C</b>	<b>O salário/rendimento do último mês foi igual, inferior ou superior ao que recebia antes da pandemia (março 2020)?</b>														
<p>1 <input type="checkbox"/> Igual ==&gt; <b>Passe a EP016</b></p> <p>2 <input type="checkbox"/> Inferior</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Superior</p> <p>9 <input type="checkbox"/> Não Sabe / Não Responde</p>															
<b>EP050D</b>	<b>Quanto (NOME) <u>normalmente</u> ganhava antes da pandemia (iniciada em março 2020)?</b>														
<p>1 <input type="checkbox"/> Montante citado (em escudos)</p> <p>2 <input type="checkbox"/> Montante não declarado ==&gt; <b>Passe a EP050F</b></p> <p>3 <input type="checkbox"/> Não recebia ==&gt; <b>Passe a EP016</b></p> <p>4 <input type="checkbox"/> Não trabalhava ==&gt; <b>Passe a EP016</b></p> <p><b>EP050E– Montante em escudos CVE</b>    <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"/> ==&gt; <b>Passe a EP016</b></p> <p><b>EP050F – Gostaria de lhe indicar alguns intervalos de valores e você vai enquadrar o rendimento mensal de (NOME)</b></p> <table> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 000 escudos</td> <td>7 <input type="checkbox"/> De 46 000 a 65 999 escudos</td> <td rowspan="6">} <b>Passe a EP016</b></td> </tr> <tr> <td>2 <input type="checkbox"/> De 5 000 a 9 999 escudos</td> <td>8 <input type="checkbox"/> De 66 000 a 75 999 escudos</td> </tr> <tr> <td>3 <input type="checkbox"/> De 10 000 a 13 999 escudos</td> <td>9 <input type="checkbox"/> De 76 000 a 99 999 escudos</td> </tr> <tr> <td>4 <input type="checkbox"/> De 14 000 a 25 999 escudos</td> <td>10 <input type="checkbox"/> De 100 000 a 200 000 escudos</td> </tr> <tr> <td>5 <input type="checkbox"/> De 26 000 a 35 999 escudos</td> <td>11 <input type="checkbox"/> Mais de 200 000 escudos</td> </tr> <tr> <td>6 <input type="checkbox"/> De 36 000 a 45 999 escudos</td> <td>99 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde</td> </tr> </table>			1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 000 escudos	7 <input type="checkbox"/> De 46 000 a 65 999 escudos	} <b>Passe a EP016</b>	2 <input type="checkbox"/> De 5 000 a 9 999 escudos	8 <input type="checkbox"/> De 66 000 a 75 999 escudos	3 <input type="checkbox"/> De 10 000 a 13 999 escudos	9 <input type="checkbox"/> De 76 000 a 99 999 escudos	4 <input type="checkbox"/> De 14 000 a 25 999 escudos	10 <input type="checkbox"/> De 100 000 a 200 000 escudos	5 <input type="checkbox"/> De 26 000 a 35 999 escudos	11 <input type="checkbox"/> Mais de 200 000 escudos	6 <input type="checkbox"/> De 36 000 a 45 999 escudos	99 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde
1 <input type="checkbox"/> Menos de 5 000 escudos	7 <input type="checkbox"/> De 46 000 a 65 999 escudos	} <b>Passe a EP016</b>													
2 <input type="checkbox"/> De 5 000 a 9 999 escudos	8 <input type="checkbox"/> De 66 000 a 75 999 escudos														
3 <input type="checkbox"/> De 10 000 a 13 999 escudos	9 <input type="checkbox"/> De 76 000 a 99 999 escudos														
4 <input type="checkbox"/> De 14 000 a 25 999 escudos	10 <input type="checkbox"/> De 100 000 a 200 000 escudos														
5 <input type="checkbox"/> De 26 000 a 35 999 escudos	11 <input type="checkbox"/> Mais de 200 000 escudos														
6 <input type="checkbox"/> De 36 000 a 45 999 escudos	99 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde														

DESEMPREGADOS / INATIVOS	
<b>FILTRO 11: SE IDADE <math>\geq</math> 15 E (EP010=1 OU EP010=2)</b>	
<b>EP058</b>	(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
<b>EP059</b>	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 EP016
<b>EP060</b>	Por que razão (NOME) deixou de trabalhar ou perdeu o trabalho?
1 <input type="checkbox"/> Fim de contrato 2 <input type="checkbox"/> Redução da atividade 3 <input type="checkbox"/> Falência / Suspensão da atividade 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
<b>FILTRO 12: SE (EP059 = 1 OU EP059 = 2 OU EP059 = 3) E (EP060 = 1 OU EP060 = 2 OU EP060 = 3)</b>	
<b>EP060A</b>	Esta situação foi derivada à pandemia da COVID-19? 
1 <input type="checkbox"/> Sim 2 <input type="checkbox"/> Não 9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde	
<b>EP060B</b>	Qual o ramo de atividade principal da empresa/entidade onde (NOME) exercia no seu último trabalho? 
_____ (Exemplo: Cultura de banana, Panificação, ensino primário, atividades em estabelecimentos de saúde com internamento, etc.)	
<b>EP060C</b>	Para resolver/contornar a perda do seu trabalho, como fez para garantir a sua subsistência? Caso enumere mais que uma opção pergunte qual foi a principal. 
1 <input type="checkbox"/> Recorreu a poupança para cobrir despesas de subsistência 2 <input type="checkbox"/> Recorreu a empréstimo de dinheiro em amigos/familiares para cobrir despesas de subsistência 3 <input type="checkbox"/> Vendeu ativos / bens pessoais para cobrir despesas de subsistência 4 <input type="checkbox"/> Recebeu ajuda de amigos/familiares residentes em CV 5 <input type="checkbox"/> Recebeu ajuda de amigos/familiares residentes no estrangeiro 6 <input type="checkbox"/> Recebi indemnização pelo despedimento 7 <input type="checkbox"/> Estou a receber subsídio de desemprego 8 <input type="checkbox"/> Auxílio emergencial relacionados ao coronavírus 88 <input type="checkbox"/> Outro (Especifique) _____ 9 <input type="checkbox"/> Não sabe / Não responde	

PARA PESSOA QUE PROCUROU TRABALHO E ESTÁ DISPONÍVEL PARA TRABALHAR (DESEMPREGADO)	
<b>FILTRO 13: SE IDADE <math>\geq</math> 15 E ( EP010 = 1 OU EP011 = 1) E EP014 = 1)</b>	
<b>EP061</b>	Há quanto tempo (NOME) está sem trabalho e à procura de trabalho?
1 <input type="checkbox"/> Ano ==> Passe EP061A 2 <input type="checkbox"/> Meses ==> Passe EP061B 3 <input type="checkbox"/> Dias ==> Passe EP061C	EP061A - Total anos <input type="text"/> <input type="text"/> ==> Passe EP062 EP061B - Total meses <input type="text"/> <input type="text"/> ==> Passe EP062 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  __  Sim 2  __  Não 9  __  Não sabe / Não responde }	Passe a EP016
EP063	Qual foi a principal razão pela qual (NOME) recusou esse trabalho?
1  __  Salário baixo 2  __  Por estar a frequentar um estabelecimento de ensino 3  __  Inadequado com as qualificações 4  __  Condições de trabalho pouco atrativos 5  __  Dificuldade de transporte	6  __  Por razões familiares 7  __  Considera o trabalho degradante 8  __  Aguarda outra oportunidade 9  __  Para se proteger da pandemia 88  __  Outras razões (Especifique)
FILTRO 14: PARA TODOS OS INDIVÍDUOS DE 10 ANOS OU MAIS	
EP016	Qual foi o principal meio de vida ou fonte de rendimento de (NOME), nos últimos 12 meses?
1  __  Trabalho 2  __  Rendimento de propriedade/Empresa 3  __  Ajuda de familiares em Cabo Verde 4  __  Ajuda de familiares no estrangeiro 5  __  Reforma 6  __  Pensão social mínimo 7  __  Outras pensões 8  __  Outro (Especifique)	
FILTRO 15: SE IDADE >= 15	
EP998	Qual é o número de telefone (NOME)?   _   _   _   _   _   _   _   _
EP998A	Poderia me informar o e-mail de (NOME)? NOVO!
1  __  Sim 2  __  Não ==>	Passe EP998C
EP998B	Diga-me o e-mail de (NOME): NOVO!  _____ (Escrever o e-mail)
EP998C	Devido à pandemia da COVID-19 o INE poderá vir a mudar a forma de recolher informações. (NOME) preferiria um inquérito por telefone ou por e-mail? NOVO!
1  __  Por telefone 2  __  Por email 3  __  Por telefone e por email 4  __  Nem por telefone e nem por e-mail	
FILTRO 16: PARA TODOS OS INDIVÍDUOS	
RE001	Quem respondeu aos módulos?
1  __  O Próprio indivíduo 2  __  O representante do agregado 3  __  Outro membro do agregado	
EP999	Resultado da entrevista do questionário individual
1  __  Questionário completo 2  __  Questionário incompleto por recusa 3  __  Questionário incompleto por falta de informação	