

PESQUISA DE OPINIÃO PÚBLICA

meta
pesquisas de opinião

Entrevistador:

Nº :

Nome do entrevistado:

Telefone:
(xx)xxxxxxx

Endereço:

Cidade:

Situação do domicílio:

1.Urbano 2.Rural

Estado:

- | | | | | | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> AC | <input type="checkbox"/> AP | <input type="checkbox"/> DF | <input type="checkbox"/> MA | <input type="checkbox"/> MT | <input type="checkbox"/> PE | <input type="checkbox"/> RJ | <input type="checkbox"/> RR | <input type="checkbox"/> SE |
| <input type="checkbox"/> AL | <input type="checkbox"/> BA | <input type="checkbox"/> ES | <input type="checkbox"/> MG | <input type="checkbox"/> PA | <input type="checkbox"/> PI | <input type="checkbox"/> RN | <input type="checkbox"/> RS | <input type="checkbox"/> SP |
| <input type="checkbox"/> AM | <input type="checkbox"/> CE | <input type="checkbox"/> GO | <input type="checkbox"/> MS | <input type="checkbox"/> PB | <input type="checkbox"/> PR | <input type="checkbox"/> RO | <input type="checkbox"/> SC | <input type="checkbox"/> TO |

PERFIL DO ENTREVISTADO

1. SEXO: 1.Masculino 2.Feminino

2. IDADE: 1.16 a 24 anos 2.25 a 39 anos 3.40 a 49 anos 4.50 anos ou mais

3. RENDA MENSAL FAMILIAR EM R\$ (Soma de todos os rendimentos de todas as pessoas que residem no domicílio. Salário Mínimo Nacional R\$ 465,00) (Apresentar CARTÃO 1)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.R\$ 930,00 ou menos (2 SM ou menos) | <input type="checkbox"/> 3.Mais de R\$ 2.325,00 até R\$ 4.650,00 (Mais de 5 até 10 SM) |
| <input type="checkbox"/> 2.Mais de R\$ 930,00 até R\$ 2.325,00 (Mais de 2 até 5 SM) | <input type="checkbox"/> 4.Mais de R\$ 4.650,00 (Mais de 10 SM) |

4. RENDA MENSAL INDIVIDUAL EM R\$ (Salário Mínimo Nacional R\$ 465,00) (Apresentar CARTÃO 1)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.R\$ 930,00 ou menos (2 SM ou menos) | <input type="checkbox"/> 3.Mais de R\$ 2.325,00 até R\$ 4.650,00 (Mais de 5 até 10 SM) |
| <input type="checkbox"/> 2.Mais de R\$ 930,00 até R\$ 2.325,00 (Mais de 2 até 5 SM) | <input type="checkbox"/> 4.Mais de R\$ 4.650,00 (Mais de 10 SM) |

5. ESCOLARIDADE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.Analfabeto/Primário Incompleto/até a Terceira Série | <input type="checkbox"/> 4.Colegial Completo/Segundo Grau Completo/Terceiro grau incompleto |
| <input type="checkbox"/> 2.Primário Completo (quarta série) até a Sétima Série | <input type="checkbox"/> 5.Terceiro Grau Completo |
| <input type="checkbox"/> 3.Ginasial Completo/Fundamental Completo (oitava série) | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

6. ESCOLARIDADE DO CHEFE DA FAMÍLIA (Se for a mesma pessoa assinale novamente)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.Analfabeto/Primário Incompleto/até a Terceira Série | <input type="checkbox"/> 4.Colegial Completo/Segundo Grau Completo/Terceiro grau incompleto |
| <input type="checkbox"/> 2.Primário Completo (quarta série) até a Sétima Série | <input type="checkbox"/> 5.Terceiro Grau Completo |
| <input type="checkbox"/> 3.Ginasial Completo/Fundamental Completo (oitava série) | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

7. ATIVIDADE EXERCIDA (PRINCIPAL OCUPAÇÃO)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01.Desempregado(a) | <input type="checkbox"/> 07.Empresário |
| <input type="checkbox"/> 02.Dona de casa | <input type="checkbox"/> 08.Estudante |
| <input type="checkbox"/> 03.Aposentado(a) | <input type="checkbox"/> 09.Autônomo/profissional liberal |
| <input type="checkbox"/> 04.Empregado(a) de comércio ou serviços | <input type="checkbox"/> 10.Funcionário público |
| <input type="checkbox"/> 05.Empregado(a) da indústria | <input type="checkbox"/> 11.Outro |
| <input type="checkbox"/> 06.Trabalhador na agricultura, pecuária ou extração | <input type="checkbox"/> 12.Não respondeu |

7.1. Outro:

SITUAÇÃO DO BRASIL

8. DE MANEIRA GERAL COMO ESTÁ A SITUAÇÃO DO BRASIL HOJE? (Apresentar CARTÃO 2)

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Ótima | <input type="checkbox"/> 3.Regular | <input type="checkbox"/> 5.Péssima | <input type="checkbox"/> 7.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 2.Boa | <input type="checkbox"/> 4.Ruim | <input type="checkbox"/> 6.Não sabe | |

8.1. (Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01.Desemprego | <input type="checkbox"/> 04.Desigualdades sociais | <input type="checkbox"/> 07.Aumento do custo de vida | <input type="checkbox"/> 10.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 02.Situação econômica | <input type="checkbox"/> 05.Corrupção | <input type="checkbox"/> 08.Outra | |
| <input type="checkbox"/> 03.Violência | <input type="checkbox"/> 06.Governo Federal | <input type="checkbox"/> 09.Não sabe | |

Outra:

9. A SITUAÇÃO DO BRASIL NOS PRÓXIMOS 5 ANOS ... (Ler as alternativas)

- | | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Irá melhorar | <input type="checkbox"/> 3.Irá piorar | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 2.Não irá melhorar nem piorar | <input type="checkbox"/> 4.Não sabe | |

10. PENSANDO NA QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO NO BRASIL VOCÊ DIRIA QUE NOS ÚLTIMOS ANOS...

- | | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Melhorou | <input type="checkbox"/> 2.Piorou | <input type="checkbox"/> 3.Permaneceu igual | <input type="checkbox"/> 4.Não sabe | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
|-------------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------------|--|

11. OS SALÁRIOS EM GERAL NOS ÚLTIMOS ANOS ...

- | | | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Vem aumentando | <input type="checkbox"/> 2.Permanece igual | <input type="checkbox"/> 3.Vem diminuindo | <input type="checkbox"/> 4.Não sabe | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
|---|--|---|-------------------------------------|--|

12. NOS ÚLTIMOS ANOS VOCÊ ESTÁ COMPRANDO MAIS DO QUE COMPROVAU ANTES?

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

13. ATUALMENTE EXISTEM MAIS POBRES DO QUE EM ANOS ANTERIORES?

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

14. NA SUA OPINIÃO, QUAL É O PRINCIPAL PROBLEMA DO BRASIL HOJE? (Apresentar CARTÃO 3 e MARCAR APENAS UMA ALTERNATIVA)

- | | | | | |
|--------------------------------------|---|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01.Saúde | <input type="checkbox"/> 03.Habitação | <input type="checkbox"/> 05.Segurança | <input type="checkbox"/> 07.Emprego | <input type="checkbox"/> 09.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 02.Educação | <input type="checkbox"/> 04.Transportes | <input type="checkbox"/> 06.Corrupção | <input type="checkbox"/> 08.Meio ambiente | <input type="checkbox"/> 10.Não respondeu |

15. NOS ÚLTIMOS SEIS MESES A SUA SITUAÇÃO FINANCEIRA INDIVIDUAL MELHOROU, ESTÁ IGUAL OU PIOROU?

- | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Melhorou | <input type="checkbox"/> 2.Está igual | <input type="checkbox"/> 3.Piorou | <input type="checkbox"/> 4.Não sabe | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--|

16. NA SUA OPINIÃO, O BRASIL ESTÁ CRESCENDO?

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Sim | <input type="checkbox"/> 2.Não | <input type="checkbox"/> 3.Não sabe | <input type="checkbox"/> 4.Não respondeu |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--|

PROGRAMAS GOVERNAMENTAIS

17. VOCÊ JÁ OUVIU FALAR DO PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO CRESCIMENTO (PAC)?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.Sim | <input type="checkbox"/> 3.Não sabe (Pule para 20) |
| <input type="checkbox"/> 2.Não (Pule para 20) | <input type="checkbox"/> 4.Não respondeu (Pule para 20) |

18. VOCÊ CONHECE ALGUMA OBRA DO PAC?

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

18.1. (Se sim) QUAL OBRA?

19. QUAL É A SUA AVALIAÇÃO DO PAC? (Apresentar CARTÃO 2)

<input type="checkbox"/> 1.Ótima	<input type="checkbox"/> 3.Regular	<input type="checkbox"/> 5.Péssima	<input type="checkbox"/> 7.Não respondeu
<input type="checkbox"/> 2.Boa	<input type="checkbox"/> 4.Ruim	<input type="checkbox"/> 6.Não sabe	

19.1. (Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Há muito desvio de verbas | <input type="checkbox"/> 3.Programa eleitoreiro | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 2.Obras incompletas | <input type="checkbox"/> 4.Outra | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

Outra:

20. QUAL É A SUA AVALIAÇÃO DO PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA? (Apresentar CARTÃO 2)

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Ótima | <input type="checkbox"/> 3.Regular | <input type="checkbox"/> 5.Péssima | <input type="checkbox"/> 7.Não conhece |
| <input type="checkbox"/> 2.Boa | <input type="checkbox"/> 4.Ruim | <input type="checkbox"/> 6.Não sabe | <input type="checkbox"/> 8.Não respondeu |

20.1. (Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Beneficia quem não precisa | <input type="checkbox"/> 4.Outra |
| <input type="checkbox"/> 2.Muita burocracia | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 3.Programa eleitoreiro | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

Outra:

21. VOCÊ USA OS HOSPITAIS PÚBLICOS E POSTOS DE SAÚDE?

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

22. DE MODO GERAL, COMO VOCÊ AVALIA OS HOSPITAIS PÚBLICOS E POSTOS DE SAÚDE ... (Apresentar CARTÃO 2)

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Ótimo | <input type="checkbox"/> 3.Regular | <input type="checkbox"/> 5.Péssimo | <input type="checkbox"/> 7.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 2.Bom | <input type="checkbox"/> 4.Ruim | <input type="checkbox"/> 6.Não sabe | |

23. POR QUE VOCÊ AVALIA DESSA MANEIRA? (LER as alternativas. Resposta Múltipla.)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Devido minha experiência na utilização | <input type="checkbox"/> 3.Li a respeito | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 2.Vi na televisão ou escutei no rádio | <input type="checkbox"/> 4.Ouvi comentários de conhecidos | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

24. NA SUA FORMAÇÃO DE 1º E/OU 2º GRAU VOCÊ ESTUDA / ESTUDOU EM ...

- | | | | |
|---|---|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Escolas Públicas | <input type="checkbox"/> 2.Escolas Privadas | <input type="checkbox"/> 3.Ambas | <input type="checkbox"/> 4.Não respondeu |
|---|---|----------------------------------|--|

25. VOCÊ TEM FILHOS?

- | | |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1.Sim | <input type="checkbox"/> 2.Não (Pule para a questão 27) |
|--------------------------------|---|

26. (Se SIM) NA FORMAÇÃO DE 1º E/OU 2º GRAU DE SEU(S) FILHO(S), ELE(S) ESTUDA (ESTUDAM)/ESTUDOU (ESTUDARAM) EM ...

- | | | | | |
|---|---|----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Escolas Públicas | <input type="checkbox"/> 2.Escolas Privadas | <input type="checkbox"/> 3.Ambas | <input type="checkbox"/> 4.Não estudam | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
|---|---|----------------------------------|--|--|

27. COMO VOCÊ AVALIA A EDUCAÇÃO PÚBLICA NO BRASIL? (Apresentar CARTÃO 2)

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Ótima | <input type="checkbox"/> 3.Regular | <input type="checkbox"/> 5.Péssima | <input type="checkbox"/> 7.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 2.Boa | <input type="checkbox"/> 4.Ruim | <input type="checkbox"/> 6.Não sabe | |

27.1. (Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 01.Falta professores | <input type="checkbox"/> 06.Ensino sem qualidade |
| <input type="checkbox"/> 02.Escolas precárias | <input type="checkbox"/> 07.Professores sem qualificação |
| <input type="checkbox"/> 03.Violência nas escolas | <input type="checkbox"/> 08.Outra |
| <input type="checkbox"/> 04.Baixos investimentos do Governo | <input type="checkbox"/> 09.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 05.Baixos salários dos professores | <input type="checkbox"/> 10.Não respondeu |

Outra:

SE VOCÊ CONHECE, COMO VOCÊ AVALIA OS SEGUINTE PROGRAMAS DO GOVERNO FEDERAL?

	Ótimo/bom	Regular	Ruim/péssimo	Conhece, mas não sabe avaliar	Não conhece o programa	Não respondeu
28. BOLSA FAMÍLIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. PRONASCI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. FARMÁCIA POPULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. SAMU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. PROUNI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. PROJOVEM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. ESCOLAS TÉCNICAS FEDERAIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TEMAS ATUAIS

35. VOCÊ JÁ OUVIU FALAR SOBRE O PRÉ-SAL?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.Sim | <input type="checkbox"/> 3.Não sabe (pule para a questão 38) |
| <input type="checkbox"/> 2.Não (pule para a questão 38) | <input type="checkbox"/> 4.Não respondeu (pule para a questão 38) |

36. QUAL A IMPORTÂNCIA DA DESCOBERTA DO PRÉ-SAL PARA O FUTURO DO PAÍS?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Muito importante | <input type="checkbox"/> 3.Pouco importante | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 2.Importante | <input type="checkbox"/> 4.Sem importância | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

37. SE VOCÊ FOSSE DEFINIR EM UMA PALAVRA/FRASE SEU SENTIMENTO EM RELAÇÃO AO PRÉ-SAL, QUAL DAS SEGUINTE UTILIZARIA? (Apresentar CARTÃO 5 e MARCAR ATÉ 3 ALTERNATIVAS)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 Esperança em um futuro melhor para o país | <input type="checkbox"/> 5 Prestígio internacional |
| <input type="checkbox"/> 2 Crescimento econômico | <input type="checkbox"/> 6 Orgulho do Brasil |
| <input type="checkbox"/> 3 Confiança na capacidade do país | <input type="checkbox"/> 7 Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 4 Auto-suficiência energética | <input type="checkbox"/> 8 Não respondeu |

38. O QUE VOCÊ ESPERA PARA O BRASIL A PARTIR DA DECISÃO DE QUE AS OLIMPÍADAS SERÃO NO PAÍS EM 2016?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01.Geração de empregos | <input type="checkbox"/> 06.Desvio de verbas nas obras, corrupção |
| <input type="checkbox"/> 02.Crescimento e desenvolvimento | <input type="checkbox"/> 07.Nada |
| <input type="checkbox"/> 03.Maior valorização para o Esporte Olímpico no país | <input type="checkbox"/> 08.Outra |
| <input type="checkbox"/> 04.Melhora da infra-estrutura | <input type="checkbox"/> 09.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 05.Gastos desnecessários | <input type="checkbox"/> 10.Não respondeu |

Outra:

39. QUAL A IMPORTÂNCIA QUE VOCÊ ATRIBUI AO TEMA MEIO AMBIENTE NO SEU DIA-A-DIA?

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Muito importante | <input type="checkbox"/> 3.Pouco importante | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 2.Importante | <input type="checkbox"/> 4.Sem importância | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

39.1. POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1 É necessário preservar o planeta | <input type="checkbox"/> 5.Outra |
| <input type="checkbox"/> 2.Fazemos parte do meio ambiente | <input type="checkbox"/> 6.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 3.Para melhorar a qualidade de vida | <input type="checkbox"/> 7.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 4.Para evitar desequilíbrios ambientais | |

Outra:

40. VOCÊ FAZ ALGUMA COISA NO SEU DIA-A-DIA PARA PRESERVAR O MEIO AMBIENTE?

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

40.1. (Se Sim) QUAL? Resposta Múltipla

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.Separo o lixo reciclável | <input type="checkbox"/> 6.Economizo energia elétrica |
| <input type="checkbox"/> 2.Faço plantio de árvores | <input type="checkbox"/> 7.Outra |
| <input type="checkbox"/> 3.Prefiro produtos naturais, que não degradam o meio ambiente | <input type="checkbox"/> 8.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 4.Evito o uso de plástico | <input type="checkbox"/> 9.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 5.Evito desperdício de água | |

Outra:

41. O GOVERNO FEDERAL ESTÁ CUIDANDO DO MEIO AMBIENTE?

- | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Sim | <input type="checkbox"/> 2.Não | <input type="checkbox"/> 3.Parcialmente | <input type="checkbox"/> 4.Não sabe | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
|--------------------------------|--------------------------------|---|-------------------------------------|--|

42. COMO VOCÊ AVALIA A ATUAÇÃO DO GOVERNO FEDERAL PARA A REDUÇÃO DO DESMATAMENTO DA AMAZÔNIA?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.Ótima/Boa | <input type="checkbox"/> 4.Desconhece a atuação do Governo Federal nesta área |
| <input type="checkbox"/> 2.Regular | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 3.Ruim/Péssima | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

42.1. (Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Falta fiscalização | <input type="checkbox"/> 4.Outra |
| <input type="checkbox"/> 2.Governo tem medo de contrariar empresários | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 3.Falta ações concretas | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

Outra:

DESEMPENHO DO GOVERNO

43. COMO VOCÊ AVALIA O DESEMPENHO DO GOVERNO FEDERAL? (Apresentar CARTÃO 2)

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Ótimo | <input type="checkbox"/> 3.Regular | <input type="checkbox"/> 5.Péssimo | <input type="checkbox"/> 7.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 2.Bom | <input type="checkbox"/> 4.Ruim | <input type="checkbox"/> 6.Não sabe | |

43.1. (Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Impostos altos | <input type="checkbox"/> 6.Corrupção |
| <input type="checkbox"/> 2.Não há investimentos em áreas básicas | <input type="checkbox"/> 7.Outra |
| <input type="checkbox"/> 3.Precariedade da situação da saúde | <input type="checkbox"/> 8.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 4.Precariedade da situação da educação | <input type="checkbox"/> 9.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 5.Problemas de segurança | |

Outra:

44. COMO VOCÊ AVALIA O DESEMPENHO DO PRESIDENTE LULA? (Apresentar CARTÃO 2)

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Ótimo | <input type="checkbox"/> 3.Regular | <input type="checkbox"/> 5.Péssimo | <input type="checkbox"/> 7.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 2.Bom | <input type="checkbox"/> 4.Ruim | <input type="checkbox"/> 6.Não sabe | |

44.1.(Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Só viaja | <input type="checkbox"/> 4.Não tem comando sobre a equipe | <input type="checkbox"/> 7.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 2.Prometeu e não cumpriu | <input type="checkbox"/> 5.Falta conhecimento, instrução | <input type="checkbox"/> 8.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 3.Não combate a corrupção | <input type="checkbox"/> 6.Outra | |

Outra:

45. COMO VOCÊ AVALIA O DESEMPENHO DA EQUIPE DE GOVERNO DO PRESIDENTE LULA? (Apresentar CARTÃO 2)

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Ótimo | <input type="checkbox"/> 3.Regular | <input type="checkbox"/> 5.Péssimo | <input type="checkbox"/> 7.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 2.Bom | <input type="checkbox"/> 4.Ruim | <input type="checkbox"/> 6.Não sabe | |

45.1.(Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Corrupção | <input type="checkbox"/> 3.Falta qualificação | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 2.Falta de unidade da equipe | <input type="checkbox"/> 4.Outra | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

Outra:

46. VOCÊ APROVA OU DESAPROVA O ATUAL GOVERNO FEDERAL?

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Aprova | <input type="checkbox"/> 2.Desaprova | <input type="checkbox"/> 3.Não sabe | <input type="checkbox"/> 4.Não respondeu |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|

47. O GOVERNO FEDERAL ...

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Está cumprindo com todas as suas expectativas | <input type="checkbox"/> 4.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 2.Está cumprindo com parte das suas expectativas | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 3.Não está cumprindo com as suas expectativas | |

48. EM COMPARAÇÃO COM O 1º GOVERNO DO PRESIDENTE LULA (2003 - 2006), COMO VOCÊ AVALIA A ATUAL GESTÃO (2007 - 2010)?

- | | | | | |
|--|---|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Está melhor | <input type="checkbox"/> 2.Continua igual | <input type="checkbox"/> 3.Está pior | <input type="checkbox"/> 4.Não sabe | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
|--|---|--------------------------------------|-------------------------------------|--|

49. FALTANDO POCO MAIS DE UM ANO PARA FIM DO MANDATO DO PRESIDENTE LULA, QUAL DEVERIA SER A ÁREA MAIS IMPORTANTE DO SEU GOVERNO ATÉ O FINAL DO MANDATO? (NÃO LER as alternativas. MARCAR APENAS A MAIS IMPORTANTE.) (Apresentar CARTÃO 4)

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01.Educação | <input type="checkbox"/> 04.Habitação | <input type="checkbox"/> 07.meio ambiente | <input type="checkbox"/> 10.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 02.As obras do PAC | <input type="checkbox"/> 05.Segurança | <input type="checkbox"/> 08.Outro | |
| <input type="checkbox"/> 03.Saúde | <input type="checkbox"/> 06.Combate a corrupção | <input type="checkbox"/> 09.Não sabe | |

49.1. Outro:

SE VOCÊ CONHECE, COMO VOCÊ AVALIA A ATUAÇÃO DO GOVERNO FEDERAL NAS SEGUINTE ÁREAS?

	Ótimo/bom	Regular	Ruim/péssimo	Conhece, mas não sabe avaliar	Não conhece a área	Não respondeu
50. COMBATE À FOME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. EDUCAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. ECONOMIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. GERAÇÃO DE EMPREGOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. COMBATE À CORRUPÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. SEGURANÇA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. HABITAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. MEIO AMBIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MEIOS DE COMUNICAÇÃO

59. NORMALMENTE, ONDE VOCÊ BUSCA INFORMAÇÕES SOBRE O GOVERNO FEDERAL? (MARCAR APENAS A MAIS IMPORTANTE)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Dos meios de comunicação (jornais, TV, rádio, revistas) | <input type="checkbox"/> 4.Não busca informações sobre o Governo Federal |
| <input type="checkbox"/> 2.De conversas com familiares, amigos e colegas | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 3.De observação direta, experiências vividas | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

EM QUAIS VEÍCULOS DE COMUNICAÇÃO VOCÊ COSTUMA ACOMPANHAR NOTÍCIAS SOBRE O GOVERNO FEDERAL?

	Sim	Raramente	Não	Não respondeu
60. Televisão durante o dia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Televisão durante a noite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Jornais impressos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. Revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. Rádio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65. Internet, em sites diversos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66. Internet, em sites de notícias e informações do Governo Federal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

67. VOCÊ USA INTERNET?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.Sim | <input type="checkbox"/> 3.Não respondeu (Pule para a questão 70) |
| <input type="checkbox"/> 2.Não (Pule para a questão 70) | |

68. VOCÊ COSTUMA USAR EM... (Resposta Múltipla)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Casa | <input type="checkbox"/> 4.No trabalho |
| <input type="checkbox"/> 2.Casa de amigos / parentes | <input type="checkbox"/> 5.Escola |
| <input type="checkbox"/> 3.Lanhouse | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

69. PENSANDO NA SUA UTILIZAÇÃO DA INTERNET, PARA QUAL FINALIDADE VOCÊ USA A MAIOR PARTE DO SEU TEMPO?

- | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Lazer | <input type="checkbox"/> 2.Trabalho | <input type="checkbox"/> 3.Estoado | <input type="checkbox"/> 4.Informações | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--|--|

QUANTOS ITENS DOS ABAIXO RELACIONADOS VOCÊ POSSUI EM SUA RESIDÊNCIA?

	0	1	2	3	4 ou +
70. Televisão em cores	<input type="checkbox"/>				
71. Rádio	<input type="checkbox"/>				
72. Banheiro	<input type="checkbox"/>				
73. Automóvel	<input type="checkbox"/>				
74. Empregada mensalista	<input type="checkbox"/>				
75. Máquina de lavar	<input type="checkbox"/>				
76. Vídeo cassete ou DVD	<input type="checkbox"/>				
77. Geladeira	<input type="checkbox"/>				
78. Freezer (Aparelho independente ou parte da geladeira duplex)	<input type="checkbox"/>				