

PESQUISA DE OPINIÃO PÚBLICA

Entrevistador:	Nº :					
Nome do entrevistado:	Telefone: (xx)xxxxxxx					
Endereço:						
Cidade:	Situação do domicílio: <input type="checkbox"/> 1.Urbano <input type="checkbox"/> 2.Rural					
Estado:	<input type="checkbox"/> AC <input type="checkbox"/> AL <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> AP <input type="checkbox"/> BA <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> DF <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> GO <input type="checkbox"/> MA <input type="checkbox"/> MG <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PB <input type="checkbox"/> PE <input type="checkbox"/> PI <input type="checkbox"/> PR <input type="checkbox"/> RJ <input type="checkbox"/> RN <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> SE <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> TO					
I - PERFIL DO ENTREVISTADO						
1.1. SEXO: <input type="checkbox"/> 1.Masculino <input type="checkbox"/> 2.Feminino	1.2. IDADE: <input type="checkbox"/> 1.16 a 24 anos <input type="checkbox"/> 2.25 a 39 anos <input type="checkbox"/> 3.40 a 49 anos <input type="checkbox"/> 4.50 anos ou mais					
1.3. RENDA MENSAL FAMILIAR EM R\$ (Soma de todos os rendimentos de todas as pessoas que residem no domicílio. Salário Mínimo Nacional R\$ 510,00) (Apresentar CARTÃO 1)						
<input type="checkbox"/> 1.R\$ 1.020,00 ou menos (2 SM ou menos)	<input type="checkbox"/> 3.Mais de R\$ 2.550,00 até R\$ 5.100,00 (Mais de 5 até 10 SM)					
<input type="checkbox"/> 2.Mais de R\$ 1.020,00 até R\$ 2.550,00 (Mais de 2 até 5 SM)	<input type="checkbox"/> 4.Mais de R\$ 5.100,00 (Mais de 10 SM)					
1.4. RENDA MENSAL INDIVIDUAL EM R\$ (Salário Mínimo Nacional R\$ 510,00) (Apresentar CARTÃO 1)						
<input type="checkbox"/> 1.R\$ 1.020,00 ou menos (2 SM ou menos)	<input type="checkbox"/> 3.Mais de R\$ 2.550,00 até R\$ 5.100,00 (Mais de 5 até 10 SM)					
<input type="checkbox"/> 2.Mais de R\$ 1.020,00 até R\$ 2.550,00 (Mais de 2 até 5 SM)	<input type="checkbox"/> 4.Mais de R\$ 5.100,00 (Mais de 10 SM)					
1.5. 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					
1.6. 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					
II - SITUAÇÃO DO BRASIL						
2.1. DE MANEIRA GERAL COMO ESTÁ A SITUAÇÃO DO BRASIL HOJE? (Apresentar CARTÃO 2)						
<input type="checkbox"/> 1.Ótima	<input type="checkbox"/> 2.Boa	<input type="checkbox"/> 3.Regular	<input type="checkbox"/> 4.Ruim	<input type="checkbox"/> 5.Péssima	<input type="checkbox"/> 6.Não sabe	<input type="checkbox"/> 7.Não respondeu
2.1. (Se regular, ruim ou péssima) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e MARCAR APENAS 1 ALTERNATIVA)						
<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				
2.1. Outra:						
2.2. 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					
2.3. 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		
2.4. 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		
2.5. 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				
2.6. 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				
2.7. NA SUA OPINIÃO, QUAL É O PRINCIPAL PROBLEMA DO BRASIL HOJE? (Apresentar CARTÃO 3 e MARCAR APENAS 1 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		

2.8. 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
2.9. NA SUA OPINIÃO, O BRASIL ESTÁ CRESCENDO ECONOMICAMENTE?				
<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
III - PROGRAMAS GOVERNAMENTAIS				
3.1. VOCÊ JÁ OUVIU FALAR DO PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO CRESCIMENTO (PAC)?				
<input type="checkbox"/> 1.Sim	<input type="checkbox"/> 2.Não (Pule para 3.4)	<input type="checkbox"/> 3.Não sabe (Pule para 3.4)	<input type="checkbox"/> 4.Não respondeu (Pule para 3.4)	
3.2. VOCÊ CONHECE ALGUMA OBRA DO PAC?				
<input type="checkbox"/> 1.Sim	<input type="checkbox"/> 2.Não (Pule para 3.3)	<input type="checkbox"/> 3.Não respondeu (Pule para 3.3)		
3.2. (Se Sim na 3.2) QUAL(IS) OBRA(S)?				
3.3. QUAL É A SUA AVALIAÇÃO DO PAC? (Apresentar CARTÃO 2)				
<input type="checkbox"/> 1.Ótima	<input type="checkbox"/> 2.Boa	<input type="checkbox"/> 3.Regular	<input type="checkbox"/> 4.Ruim	<input type="checkbox"/> 5.Péssima
<input type="checkbox"/> 6.Não sabe	<input type="checkbox"/> 7.Não respondeu			
3.3. (Se regular, ruim ou péssima) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e MARCAR APENAS 1 ALTERNATIVA)				
<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 inacabadas	<input type="checkbox"/> 4.Outra	<input type="checkbox"/> 6.Não respondeu		
3.3. Outra:				
3.4. VOCÊ JÁ OUVIU FALAR DO PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA?				
<input type="checkbox"/> 1.Sim	<input type="checkbox"/> 2.Não (Pule para 3.6)	<input type="checkbox"/> 3.Não sabe (Pule para 3.6)	<input type="checkbox"/> 4.Não respondeu (Pule para 3.6)	
3.5. QUAL É A SUA AVALIAÇÃO DO PROGRAMA MINHA CASA MINHA VIDA? (Apresentar CARTÃO 2)				
<input type="checkbox"/> 1.Ótima	<input type="checkbox"/> 2.Boa	<input type="checkbox"/> 3.Regular	<input type="checkbox"/> 4.Ruim	<input type="checkbox"/> 5.Péssima
<input type="checkbox"/> 6.Não sabe	<input type="checkbox"/> 7.Não respondeu			
3.5. (Se regular, ruim ou péssima) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e MARCAR APENAS 1 ALTERNATIVA)				
<input type="checkbox"/> 1.Beneficia quem não precisa	<input type="checkbox"/> 3.Programa eleitoreiro	<input type="checkbox"/> 5.Não sabe		
<input type="checkbox"/> 2.Muita burocracia	<input type="checkbox"/> 4.Outra	<input type="checkbox"/> 6.Não respondeu		
3.5. Outra:				
3.6. VOCÊ USA OS HOPITAIS PÚBLICOS E POSTOS DE SAÚDE?				
<input type="checkbox"/> 1.Sim	<input type="checkbox"/> 2.Não	<input type="checkbox"/> 3.Não respondeu		
3.7. DE MODO GERAL, COMO VOCÊ AVALIA OS HOSPITAIS PÚBLICOS E POSTOS DE SAÚDE ... (Apresentar CARTÃO 2)				
<input type="checkbox"/> 1.Ótimo	<input type="checkbox"/> 2.Bom	<input type="checkbox"/> 3.Regular	<input type="checkbox"/> 4.Ruim	<input type="checkbox"/> 5.Péssimo
<input type="checkbox"/> 6.Não sabe	<input type="checkbox"/> 7.Não respondeu			
3.8. 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		
3.9. NA SUA FORMAÇÃO DE 1º E/OU 2º GRAU VOCÊ ESTUDA / ESTUDOU EM ...				
<input type="checkbox"/> 1.Escolas Públcas	<input type="checkbox"/> 2.Escolas Privadas	<input type="checkbox"/> 3.Ambas	<input type="checkbox"/> 4.Não respondeu	
3.10. VOCÊ TEM FILHOS?				
<input type="checkbox"/> 1.Sim	<input type="checkbox"/> 2.Não (Pule para 3.12)			
3.11. (Se Sim na 3.10) 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 Públcas	<input type="checkbox"/> 2.Escolas Privadas	<input type="checkbox"/> 3.Ambas	<input type="checkbox"/> 4.Não estudam	<input type="checkbox"/> 5.Não respondeu
3.12. COMO VOCÊ AVALIA A EDUCAÇÃO PÚBLICA NO BRASIL? (Apresentar CARTÃO 2)				
<input type="checkbox"/> 1.Ótima	<input type="checkbox"/> 2.Boa	<input type="checkbox"/> 3.Regular	<input type="checkbox"/> 4.Ruim	<input type="checkbox"/> 5.Péssima
<input type="checkbox"/> 6.Não sabe	<input type="checkbox"/> 7.Não respondeu			
3.12. (Se regular, ruim ou péssima) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e MARCAR APENAS 1 ALTERNATIVA)				
<input type="checkbox"/> 01.Falta professores	<input type="checkbox"/> 05.Baixos salários dos professores	<input type="checkbox"/> 09.Não sabe		
<input type="checkbox"/> 02.Escolas precárias	<input type="checkbox"/> 06.Ensino sem qualidade	<input type="checkbox"/> 10.Não respondeu		
<input type="checkbox"/> 03.Violência nas escolas	<input type="checkbox"/> 07.Professores sem qualificação			
<input type="checkbox"/> 04.Baixos investimentos do Governo	<input type="checkbox"/> 08.Outra			
3.12. Outra:				

3.13. SE VOCÊ CONHECE, COMO VOCÊ AVALIA OS SEGUINTE PROGRAMAS DO GOVERNO FEDERAL? (Apresentar CARTÃO 2)

IV - DESEMPENHO DO GOVERNO

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

1.Ótimo 2.Bom 3.Regular 4.Ruim 5.Péssimo 6.Não sabe 7.Não respondeu

4.1. (Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e MARCAR APENAS 1 ALTERNATIVA)

1. Impostos altos 4. Precariedade da situação da educação 7. Outra
 2. Não há investimentos em áreas básicas 5. Problemas de segurança 8. Não sabe
 3. Precariedade da situação da saúde 6. Corrupção 9. Não respondeu

4.1. Outra:

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

1. Ótimo 2. Bom 3. Regular 4. Ruim 5. Péssimo 6. Não sabe 7. Não respondeu

4.2.(Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÉ? (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	

4.2. Outra:

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

1 Ótimo 2 Bom 3 Regular 4 Ruim 5 Péssimo 6 Não sabe 7 Não respondeu

4.3.(Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e MARCAR APENAS 1 ALTERNATIVA)

1. Corrupção 3. Falta qualificação 5. Não sabe
 2. Falta de unidade da ação 4. Outras 6. Não respondeu

4.2 Outputs

44. VOCÊ APROVA OU DESAPROVA O ATUAL GOVERNO FEDERAL?

1 Aprrova 2 Desaprova 3 Não sei 4 Não respondeu

15.2 GOVERNING FEDERAL

4.3. O GOVERNO FEDERAL ...

- 1. Está cumprindo com todas as suas expectativas
- 2. Está cumprindo com parte das suas expectativas
- 3. Não está cumprindo com as suas expectativas
- 4. Não sabe
- 5. Não respondeu

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

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

4.7. FALTANDO POUCO MENOS DE UM ANO PARA O FIM DO MANDATO DO PRESIDENTE LULA, QUAL DEVERIA SER A ÁREA MAIS IMPORTANTE DO SEU GOVERNO ATÉ O FIM DO MANDATO? (NÃO LEIA as alternativas. MARCAR APENAS 1 ALTERNATIVA.) (Apresentar CARTÃO 4)

01.Educação 03.Saúde 05.Segurança 07.Meio Ambiente 09.Não sabe

www.123

5.8. 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
4.8.1. COMBATE À FOME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8.2. EDUCAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8.3. SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8.4. ECONOMIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8.5. GERAÇÃO DE EMPREGOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8.6. COMBATE À CORRUPÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8.7. SEGURANÇA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8.8. HABITAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.8.9. MEIO AMBIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

VI - MEIOS DE COMUNICAÇÃO

5.1. NORMALMENTE, ONDE VOCÊ BUSCA INFORMAÇÕES SOBRE O GOVERNO FEDERAL? (MARCAR APENAS 1 ALTERNATIVA)

- | | |
|---|---|
| <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 |

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

	Sim	Raramente	Não	Não respondeu
5.2.1. Televisão durante o dia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.2. Televisão durante a noite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.3. Jornais impressos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.4. Revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.5. Rádio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.6. Internet, em sites diversos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.7. Internet, em sites de notícias e informações do Governo Federal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.3. VOCÊ USA INTERNET?

- | | | |
|---------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Sim | <input type="checkbox"/> 2. Não (Pule para a questão 6.1) | <input type="checkbox"/> 3. Não respondeu (Pule para a questão 6.1) |
|---------------------------------|---|---|

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

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

5.5. PENSANDO NA SUA UTILIZAÇÃO DA INTERNET, PARA QUAL FINALIDADE VOCÊ USA A MAIOR PARTE DO SEU TEMPO? (MARCAR APENAS 1 ALTERNATIVA)

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

VI - CRITÉRIO ABEP

6. QUANTOS ITENS DOS ABAIXO RELACIONADOS VOCÊ POSSUI EM SUA RESIDÊNCIA?

	0	1	2	3	4 ou +	Não respondeu
6.1. Televisão em cores	<input type="checkbox"/>					
6.2. Rádio	<input type="checkbox"/>					
6.3. Banheiro	<input type="checkbox"/>					
6.4. Automóvel	<input type="checkbox"/>					
6.5. Empregada mensalista	<input type="checkbox"/>					
6.6. Máquina de lavar	<input type="checkbox"/>					
6.7. Vídeo cassete ou DVD	<input type="checkbox"/>					
6.8. Geladeira	<input type="checkbox"/>					
6.9. Freezer (Aparelho independente ou parte da geladeira duplex)	<input type="checkbox"/>					