



INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA

NÚMERO DE REFERÊNCIA 

CONFIDENCIAL

REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE
INQUÉRITO SOBRE INDICADORES MÚLTIPLOS

QUESTIONÁRIO DE CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS DE IDADE

IDENTIFICAÇÃO																																												
PROVÍNCIA	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																											
DISTRITO																																												
POSTO ADMINISTRATIVO																																												
URBANO / RURAL (URBANO = 1, RURAL = 2)																																												
NOME DA UNIDADE COMUNAL																																												
NOME DO LOCAL (especifique o Bairro/Povoação)																																												
NOME DA ÁREA DE ENUMERAÇÃO																																												
NÚMERO DA ÁREA DE ENUMERAÇÃO (MICS I.D.)																																												
NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR																																												
NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR																																												
NOME E NÚMERO DA LINHA DA MÃE/PESSOA QUE CUIDA DA CRIANÇA																																												
NOME E NÚMERO DA LINHA DA CRIANÇA																																												
LÍNGUA USADA NA ENTREVISTA (Port. = 1, Outro = 6) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (especifique) (uso interno)																																												
VISITAS DA INQUIRIDORA																																												
	1	2	3	VISITA FINAL																																								
DATA	<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"/>	DIA <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																								
NOME DA INQUIRIDORA	<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"/>	MÊS <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																								
RESULTADO*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ANO <table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>8</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	2	0	0	8																																				
2	0	0	8																																									
PRÓXIMA VISITA: DATA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	CÓDIGO <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																								
HORA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	RESULTADO <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																																								
*CÓDIGOS DE RESULTADOS DO QUESTIONÁRIO DE CRIANÇAS MENORES DE 5 ANOS																																												
1 COMPLETO																																												
2 AUSENTE																																												
3 RECUSA TOTAL																																												
4 RECUSA DURANTE A ENTREVISTA / INCOMPLETA																																												
5 INCAPACITADA																																												
6 OUTRO (ESPECIFIQUE)																																												
NOME	SUPERVISOR: <input type="text"/> <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				CONTROLADORA: <input type="text"/> <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>				REVISTO NO GABINETE POR: <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			DIGITADO POR: <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																
DATA	<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"/>	REDIGITADO POR: <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>																																								