



Instrumento de Notação do Sistema Estatístico Nacional, Lei 7/96 de Resposta Obrigatória. **A confidencialidade dos dados individuais é garantida por lei.**

INSTITUIÇÕES SEM FINS LUCRATIVOS

Nº DO RECENSEADOR    [ ][ ][ ][ ]

1.ª VISITA	[ ]	DATA __/__/20__	HORA INÍCIO [ ]:[ ]:[ ]	HORA FIM [ ]:[ ]:[ ]
2.ª VISITA	[ ]	DATA __/__/20__	HORA INÍCIO [ ]:[ ]:[ ]	HORA FIM [ ]:[ ]:[ ]
3.ª VISITA	[ ]	DATA __/__/20__	HORA INÍCIO [ ]:[ ]:[ ]	HORA FIM [ ]:[ ]:[ ]

A. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:

Nº DO FUE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

A1 LOCALIZAÇÃO:  
A1.1 PROVÍNCIA [ ][ ] A1.2 DISTRITO [ ][ ][ ][ ] A1.3 P. ADMINISTRATIVO [ ][ ][ ][ ][ ] A1.4 LOCALIDADE [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
A1.5 BAIRRO/ALDEIA/POVOAÇÃO [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] A1.6 AREA DE RESIDÊNCIA URBANA [ ][ ] RURAL [ ][ ]  
A1.7:COORDENADAS GEOGRÁFICAS: A1.7.1 LATITUDE [ ][ ][ ][ ][ ][ ] A1.7.2 LONGITUDE [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

A2 IDENTIFICAÇÃO  
A2.1 NOME DA INSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_  
A2.2 NOME POPULAR/SIGLA DA INSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_

A3 ENDEREÇO E CONTACTOS:  
A3.1 Av./RUA \_\_\_\_\_ A3.2 Nº [ ][ ][ ][ ][ ][ ] A3.3 ANDAR [ ][ ] A3.4 FLAT [ ][ ] A3.5 C.P. [ ][ ][ ][ ][ ]  
A3.6 TEL. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] A3.7 FAX [ ][ ][ ][ ][ ][ ] A3.8 TELEMÓVEL [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]  
A3.9 FAX - TELEMÓVEL [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] A3.10 e-mails \_\_\_\_\_ A3.11 www \_\_\_\_\_  
A3.12 DETALHES DE LOCALIZAÇÃO: \_\_\_\_\_

A4 NUIT DA INSTITUIÇÃO [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] A4.1 POR QUÊ A INSTITUIÇÃO NÃO TEM NUIT? \_\_\_\_\_

A5 ANO DA CONSTITUIÇÃO DA INSTITUIÇÃO [ ][ ][ ][ ]

A6 NUEL [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] A6.1 POR QUÊ A INSTITUIÇÃO NÃO TEM NUEL? \_\_\_\_\_

A7 A INSTITUIÇÃO ESTÁ REGISTADA? SIM [ 1 ]  
NÃO [ 2 ]

A7.1 SE SIM, INDIQUE ONDE ESTÁ REGISTADA  
MINISTÉRIO DA JUSTIÇA/DIRECÇÃO NACIONAL DOS ASSUNTOS RELIGIOSOS [ 01 ]  
CREL/ SERVIÇOS DE REGISTOS E NOTARIADOS [ 02 ] OUTRO [ 03 ] ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

B. SITUAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:

B1 SITUAÇÃO PERANTE A ACTIVIDADE  
AGUARDA INÍCIO DE ACTIVIDADE [ 01 ] EM ACTIVIDADE [ 02 ]  
PARALISADA [ 03 ] EXTINTA (DISSOLUÇÃO/LIQUIDAÇÃO) [ 04 ]  
OUTRA [ 05 ] B1.1 ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

B2 INDIQUE A DATA INÍCIO DA ALTERNATIVA ASSINALADA NA B1:  
B2.1 ANO [ ][ ][ ][ ] B2.2 MÊS [ ][ ] B2.3 MESES EM ACTIVIDADE EM 2013 [ ][ ]  
B2.4 SE B2.1 > 2013, INDIQUE O NMESES EM ACTIVIDADE NOS ÚLTIMOS 12 MESES

B3 FORMA JURÍDICA DA INSTITUIÇÃO:  
ASSOCIAÇÃO [ 08 ] B3.2 FUNDAÇÃO [ 09 ]  
CONFISSÃO RELIGIOSA [ 10 ] B3.4 OUTRA [ 07 ] B3.1 ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

B4 A INSTITUIÇÃO É UMA ONG? SIM [ 1 ]  
NÃO [ 2 ]

B4.1 SE SIM, INDIQUE O TIPO

ONG NACIONAL

01

ONG ESTRANGEIRA

02

B5 INSTITUIÇÃO É UM PARTIDO POLÍTICO?

SIM

1

NÃO

2

B6 ESTA INSTITUIÇÃO É CONTROLADA OU TUTELADA POR OUTRA INSTITUIÇÃO?

SIM

1

NÃO

2

B6.1 NOME DA INSTITUIÇÃO QUE CONTROLA OU TUTELA

B6.2 ONDE SE LOCALIZA?

FORA DO PAÍS

02

B6.2.2 INDIQUE O PAÍS

DENTRO DO PAÍS

01

B6.2.1 ENDEREÇO E CONTACTOS DA INSTITUIÇÃO:

B6.2.1.1 Av./RUA

B6.2.1.2 Nº

B6.2.1.3 ANDAR

B6.2.1.4 FLAT

B6.2.1.5 C.P.

B6.2.1.6 TEL.

/

B6.2.1.7 FAX

B6.2.1.8 TELEMÓVEL

/    /

B6.2.1.9 FAX - TELEMÓVEL

B6.2.1.10 e-mails

B6.2.1.11 www

B6.2.1.12 DETALHES DE LOCALIZAÇÃO

B7 A INSTITUIÇÃO TEM ESTABELECIMENTOS PARA ALÉM DA SEDE?

SIM

1

NÃO

2

B7.1 SE SIM, INDIQUE O NÚMERO

(preencha e anexe a lista de estabelecimentos da empresa)

B8 A INSTITUIÇÃO É MEMBRO FILIADO DE UMA ORGANIZAÇÃO ESTRANGEIRA/ORGANISMO INTERNACIONAL?

SIM

1

NÃO

2

B8.1 SE SIM, INDIQUE O PAÍS DE RESIDÊNCIA DA SEDE DA ORGANIZAÇÃO

B9 INDIQUE A ÁREA GEOGRÁFICA DE ABRANGÊNCIA DA INSTITUIÇÃO

NACIONAL

01

PROVÍNCIA

02

VÁRIAS PROVÍNCIAS

03

DISTRITO/CIDADE

04

POSTO ADMINISTRATIVO

05

LOCALIDADE

06

BAIRRO/ALDEIA/POVOAÇÃO

07

C. ACTIVIDADES E VARIÁVEIS ECONÓMICAS:

C1 ACTIVIDADES DA INSTITUIÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES:

C1.1 INDIQUE A ACTIVIDADE PRINCIPAL DA INSTITUIÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES: (detalhar até ao nível do serviço ou bem produzido)

CAE

C1.2 DESCREVA A(S) ACTIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S) DA INSTITUIÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES: (detalhar até ao nível do serviço ou bem produzido)

1

CAE

2

CAE

3

CAE

C1.3 INDIQUE OS PRINCIPAIS BENS PRODUZIDOS/VENDIDOS E/OU SERVIÇOS PRESTADOS PELA INSTITUIÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES:

1

CNBS

2

CNBS

3

CNBS

C2 DOS SERVIÇOS ABAIXO E RESPECTIVOS RESULTADOS, INDIQUE OS QUE FORAM REALIZADOS E NÚMEROS ALCANÇADOS POR ESTA INSTITUIÇÃO EM 2013.

Cultura e recreação

1 Visitantes de Museus e de locais históricos

Número

2 Visitantes de Biblioteca e arquivos

Número

3 Livros e periódicos publicados

Número

4 Vídeos produzidos e distribuídos

Número

5 Espectadores de Música e teatro

Número

6 Espectadores em Infraestruturas desportivas

Número

7 Praticantes de Actividades desportivas

Número

8 Praticantes de Actividade recreativas

Número

9 Praticantes de Outros serviços culturais e recreativos

Número

Educação e pesquisa

10 Crianças em Centros infantis

Número

11 Alunos do Ensino primário

Número

12 Alunos do Ensino secundário geral

Número

13 Estudantes do Ensino Superior

Número

14 Alunos do Ensino técnico profissional

Número

15 Alfabetizandoos em projectos de Alfabetização e educação de adultos

Número

2

16	Projectos de Pesquisa/investigação	Número	
17	Beneficiários de Outros serviços educativos	Número	
<b>Saúde e acção social</b>			
18	Pacientes em Assistência hospitalar	Número	
19	Pacientes em Serviços de reabilitação	Número	
20	Beneficiários de Centros de acolhimento	Número	
21	Beneficiários de apoio em Saúde mental e intervenção nas crises	Número	
22	Campanhas de sensibilização de Saúde pública e educação complementar	Número	
23	Pacientes de Serviços médicos de emergência	Número	
24	Pacientes de Outros serviços de saúde	Número	
<b>Serviços sociais</b>			
25	Crianças com Assistência domiciliar e apoio moral	Número	
26	Deficientes com Assistência domiciliar e apoio moral	Número	
27	Doentes com Assistência domiciliar e apoio moral	Número	
28	Idosos com Assistência domiciliar e apoio moral	Número	
29	Alcoólicos com Assistência domiciliar e apoio moral	úmero	
30	Crianças com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos	Número	
31	Doentes com Visita domiciliar e distribuição de roupa e/ou alimentos	Número	
32	Doentes com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos nos hospitais	Número	
33	Idosos com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos	Número	
34	Prisioneiros com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos prisioneiros	Número	
35	Pessoas carenciadas com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos	Número	
36	Sem abrigo com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos aos sem abrigo	Número	
37	Beneficiários de Emergência e auxílio???	Número	
38	Beneficiários de Apoio de rendimentos e pensão/subsistência	Número	
39	Beneficiários de Outros serviços sociais	Número	
<b>Meio ambiente</b>			
40	Campanhas de sensibilização de Meio ambiente	Número de campanhas de sensibilização	
41	Campanhas de sensibilização de Protecção de animais	Número de campanhas de sensibilização	
<b>Desenvolvimento e habitação</b>			
42	Créditos para micro empresas	Número de créditos para micro empresas	
43	Estradas e/ou linhas férreas construídas	Km de estradas/linhas férreas construídas	
44	Poços abertos	Número de poços abertos	
45	Pontes construídas	Número de pontes construídos	
46	Escolas e/ou centros de formação construídos	Número de escolas/centros de formação construídos	
47	Hospitais construídos	Número de hospitais construídos	
48	Habitação- alojamentos construídos	Número de alojamentos construídos	
49	Formandosem acções de formação profissional	Número de formandos	
50	Outros serviços de desenvolvimento e habitação	Número de _____	
<b>Lei, advocacia e política</b>			
51	Campanhasde sensibilização ou pressão	Número	
52	Campanhas de promoção de direito civil	Número	
53	Campanhas de Promoção de solidariedade étnica e património	Número	
54	Campanhas de sensibilização de Organizações cívicas e de advocacia	Número	
55	Campanhas de sensibilização de Serviços legais	Número	
56	Campanhas de Prevenção de crime e segurança pública	Número	
57	Campanhas de Organizações políticas	Número	
<b>Filantropia e promoção de voluntariado</b>			
58	Donativos feitos	Número	
59	Voluntários recrutados /treinados	Número	
60	Contribuintes em campanhas de Angariação de fundos	Número	
<b>Cooperação</b>			
61	Estudantes em Programas de intercâmbios estudantis	Número	
62	Entregas internacionais de alimentos	Número	
63	Entregas internacionais de medicamentos	Número	
64	Entregas internacionais de apoio de emergência	Número	
65	Casos de violação de Direitos humanos	Número	
<b>Religião</b>			
66	Crianças com Apoio religioso	Número	
67	Idosos com Apoio religioso	Número	
68	Famílias carenciadas com Apoio religioso		
69	Pessoas na prisão com Apoio religioso		
70	Beneficiários de Educação religiosa		
<b>Associações comerciais e profissionais, sindicatos</b>			
71	Membros de Associações comerciais	Número	
72	Membros de Associações profissionais	Número	
73	Membros de Sindicatos de trabalhadores	Número	
<b>Actividades não classificadas nos grupos acima indicados</b>			
74	.....	Número de	
75	.....	Número de	
76	.....	Número de	
<b>C3 A UNIDADE TEM MEMBROS?</b>			
	SIM	1	
	NÃO	2	
<b>C4 OS SERVIÇOS PRESTADOS PELA UNIDADE SÃO DIRIGIDOS A</b>			
APENAS MEMBROS	01	MEMBROS E NÃO MEMBROS	02
		APENAS NÃO MEMBROS	03
<b>C5 NÚMERO MÉDIO DE PESSOAS AO SERVIÇO DA INSTITUIÇÃO EM 2013 POR TIPO DE REMUNERAÇÃO E POR SEXO</b>			

Pessoal ao serviço	H	M	HM
Remunerados	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Não remunerados	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Total	<div></div>	<div></div>	<div></div>

C5.1 PESSOAL MÉDIO AO SERVIÇO POR CATEGORIA E POR SEXO

Pessoal ao serviço	H	M	HM
Funcionários públicos	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Consultores e conselheiros	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Voluntários	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Clérigos	<div></div>	<div></div>	<div></div>
Total	<div></div>	<div></div>	<div></div>

C6 MONTANTE DE RECEITAS DO PERÍODO INDICADO NA B2.3 OU B2.4(Mt.)

C6.1 POR FAVOR, INDIQUE A REPARTIÇÃO PERCENTUAL OU VALOR DAS RECEITAS

DESCRIÇÃO	(%)
1 Receitas provenientes de instituições estrangeiras/organismos internacionais	<div></div>
2 Receitas provenientes de instituições públicas moçambicanas	<div></div>
2.1 Subsídio e contribuições de instituições públicas nacionais	<div></div>
2.2Receitas provenientes de contratos com instituições públicas nacionais	<div></div>
3 Quotas de membros	<div></div>
4 Vendas de produtos e serviços	<div></div>
5 Donativos e outras ofertas	<div></div>
6 Receitas de doações ou investimentos	<div></div>
7 Outras receitas	<div></div>
TOTAL	<div></div>

C7 MONTANTE DE DESPESAS DO PERÍODO INDICADO NA B2.3 OU B2.4(Mt.)

C7.1 POR FAVOR, INDIQUE A REPARTIÇÃO PERCENTUAL ou VALOR DAS DESPESAS

DESCRIÇÃO	(%)
1 Ordenados e salários	<div></div>
2 Compensação aos consultores e conselheiros	<div></div>
3 Reembolsos aos valores	<div></div>
4 Compra de bens e serviços	<div></div>
5 Subsídios, concessões e apoio de rendimentos dados a terceiros	<div></div>
6 Honorários e impostos	<div></div>
7 Compra de artigos de rubrica capital (*)	<div></div>
8 Outras despesas	<div></div>
TOTAL	<div></div>

(\*) Terrenos, construções, grandes equipamentos (incluindo software)

C8 NOS ESTATUTOS OU REGULAMENTO INTERNO DESTA UNIDADE, EXISTE ALGUM CONSTRANGIMENTO NA DISTRIBUIÇÃO DOS EXCEDENTES FINANCEIROS AOS MEMBROS, FINANCIADORES OU OUTRAS ENTIDADES?

SIM	<div>1</div>	NÃO	<div>2</div>	NÃO APLICÁVEL	<div>aa</div>
-----	--------------	-----	--------------	---------------	---------------

D. CONTACTO

<div>D1 NOMES DOS DIRIGENTES DESTA INSTITUIÇÃO POR SEXO</div> <table><tr><td></td><td>H</td><td>M</td></tr><tr><td>1</td><td><div></div></td><td><div></div></td></tr><tr><td>2</td><td><div></div></td><td><div></div></td></tr><tr><td>3</td><td><div></div></td><td><div></div></td></tr><tr><td>4</td><td><div></div></td><td><div></div></td></tr></table>		H	M	1	<div></div>	<div></div>	2	<div></div>	<div></div>	3	<div></div>	<div></div>	4	<div></div>	<div></div>	<div>D2 NOME E CONTACTO DO RESPONSÁVEL POR PRESTAR INFORMAÇÕES</div> <div>D2.1 NOME</div> <div>D2.2 FUNÇÃO</div> <div>D2.3 TEL. <div></div></div> <div>D2.4 FAX <div></div></div> <div>D2.5 TELEMÓVEL <div></div></div> <div>D2.6 E-mail</div> <div>DATA____/____/ 20__</div>
	H	M														
1	<div></div>	<div></div>														
2	<div></div>	<div></div>														
3	<div></div>	<div></div>														
4	<div></div>	<div></div>														

E. OBSERVAÇÕES

--

Se respondeu a questão B7.1, preencha a lista de estabelecimentos.

LISTA DE ESTABELECIMENTOS

Nº	Nome(s) do(s) Estabelecimento(s)	Nº Pes. Serv.	Telefone	Província	Distrito	Localização
1						
2						
3						
4						
5						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

F. RESULTADOS DA ENTREVISTA

1. COMPLETO	<input type="checkbox"/>	4. RECUSA DURANTE A ENTREVISTA	<input type="checkbox"/>
2. ENTREVISTA INCOMPLETA	<input type="checkbox"/>	5. RECUSA TOTAL	<input type="checkbox"/>
3. UNIDADE FECHADA	<input type="checkbox"/>	6. OUTRO	<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE _____