

Número de Referência

--	--	--	--	--	--	--	--



INSTITUTO NACIONAL DE ESTATÍSTICA



## INQUÉRITO AO SECTOR INFORMAL – INFOR 2021/22

AUTORIDADE ESTATÍSTICA E CONFIDENCIALIDADE ----- Lei N° 7/96 (5 de Julho)

**ART.6:** O princípio da autoridade estatística consiste no poder conferido ao Instituto Nacional de Estatística de no exercício das actividades Estatísticas, realizar inquéritos com obrigatoriedade de respostas nos prazos que forem fixados, bem como efectuar diligências para a produção de Estatísticas.

**ART.14:** Todas as informações Estatísticas de carácter individual, recolhidas pelos órgãos produtores de Estatísticas oficiais, no âmbito do Sistema Estatístico Nacional, são de natureza estritamente confidencial.

### IDENTIFICAÇÃO

PROVÍNCIA \_\_\_\_\_

DISTRITO \_\_\_\_\_

POSTO ADMINISTRATIVO \_\_\_\_\_

LOCALIDADE \_\_\_\_\_

URBANO / RURAL (URBANO = 1, RURAL = 2) \_\_\_\_\_

NOME E NÚMERO DA ÁREA DE ENUMERAÇÃO \_\_\_\_\_

NÚMERO DO AGREGADO FAMILIAR \_\_\_\_\_

NOME DO CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR \_\_\_\_\_

ENDEREÇO \_\_\_\_\_


### VISITAS DO(A) INQUIRIDOR (A)

		1	2	3	VISITA FINAL									
DATA	____/____/____	____/____/____	____/____/____	DIA .....	<table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
DIA / MÊS/ ANO	DIA / MÊS/ ANO	DIA/MÊS/ANO	MÊS .....											
			ANO .....											
NOME DO(A) INQUIRIDOR(A)				CÓDIGO DO INQUIRIDOR .....	<table border="1"> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									
				RESULTADO .....										
RESULTADOS*														
PRÓXIMA VISITA	DATA				NÚMERO TOTAL DE VISITAS									
	HORA													

### \*CÓDIGOS DE RESULTADOS DA ENTREVISTA E QUESTIONÁRIOS PREENCHIDOS

01 = COMPLETO

02 = INCOMPLETO

03 = TODO O AGREGADO FAMILIAR AUSENTE

04 = RECUSA DURANTE A ENTREVISTA

05 = IMPOSSIBILIDADE DEVIDO A COVID-19

06 = RECUSA TOTAL

07 = ENTREVISTA ADIADA

08 = TODO AGRGADO AUSENTE

99 = OUTROS \_\_\_\_\_

(ESPECIFIQUE)

NOME	CONTROLADOR		

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

REGISTADO POR: \_\_\_\_\_

**COMPOSIÇÃO DO AGREGADO FAMILIAR (AF)**

Nº DE ORD EM	MORADORES HABITUAIS	RELAÇÃO DE PARENTESCO COM O CHEFE DO AGREGADO FAMILIAR	SEXO	IDADE	VERIFIQUE PESSOAS DE 7 ANOS OU MAIS	PROVÍNCIA DE NASCIMENTO	ESCOLARIZAÇÃO	ESCOLARIDADE	ESTADO CIVIL
Código do membro do AF	Por favor, diga-me os nomes das pessoas que habitualmente vivem nesta casa	Qual é a relação de parentesco entre o (NOME) e o Chefe do Agregado Familiar?	O (NOME) é homem ou mulher? H ..... 1 M ..... 2	Quantos anos completos tem (NOME)	Faça um círculo no nº de pessoas de 7 anos ou mais	Em que Província nasceu?  7.a) Se respondeu com a opção 12, diga qual é sua nacionalidade?	Alguma vez frequentou uma escola?  Sim - 1 Não - 2  Se a resposta for Não-2, e a idade for menor que 12 anos de idade → E1  Se a idade for igual ou superior a 12 anos → coluna 10	Qual foi o nível de ensino mais elevado que o (NOME) frequentou?  Qual é a classe/ano mais elevada que o (NOME) completou nesse nível?	SÓ PARA PESSOAS DE 12 ANOS OU MAIS.  Qual é o estado civil de (NOME)?
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9) NÍVEL CLASSE/ANO	(10)
01		□□□	□	□□□	01	□□□			□□□
02		□□□	□	□□□	02	□□□			□□□
03		□□□	□	□□□	03	□□□			□□□
04		□□□	□	□□□	04	□□□			□□□
05		□□□	□	□□□	05	□□□			□□□
06		□□□	□	□□□	06	□□□			□□□
07		□□□	□	□□□	07	□□□			□□□
08		□□□	□	□□□	08	□□□			□□□
09		□□□	□	□□□	09	□□□			□□□
10		□□□	□	□□□	10	□□□			□□□
11		□□□	□	□□□	11	□□□			□□□
12		□□□	□	□□□	12	□□□			□□□
13		□□□	□	□□□	13	□□□			□□□
14		□□□	□	□□□	14	□□□			□□□
15		□□□	□	□□□	15	□□□			□□□
16		□□□	□	□□□	16	□□□			□□□
17		□□□	□	□□□	17	□□□			□□□
18		□□□	□	□□□	18	□□□			□□□
19		□□□	□	□□□	19	□□□			□□□
20		□□□	□	□□□	20	□□□			□□□

**AF1. Para além desta actividade tem uma outra que realiza****CÓDIGOS DA COLUNA (3):**

01 = CHEFE  
 02 = MARIDO/ESPOSA  
 03 = FILHO(A) BIOLÓGICO(A)  
 04 = PAI/MÃE  
 05 = IRMAO/IRMÃ

06 = ENTEADO(A)  
 07 = FILHO(A) ADOPTIVO(A)  
 08 = GENRO/NORA  
 09 = NETO/A  
 10 = OUTRO PARENTESCO  
 11 = SEM PARENTESCO

**CÓDIGO DA COLUNA (7)**

01 = NIASSA  
 02 = CABO DELGADO  
 03 = NAMPULA  
 04 = ZAMBÉZIA  
 05 = TETE

06 = MANICA  
07 = SOFALA  
08 = INHAMBANE  
09 = GAZA  
10 = MAPUTO PROVÍNCIA  
11 = MAPUTO CIDADE  
12 = NO ESTRANGEIRO

12 = LICENCIATURA  
13 = MESTRADO  
14 = DOUTORAMENTO/PhD  
98 = NÃO SABE

#### CÓDIGO DE NACIONALIDADES

01 = MOÇAMBICANA  
02 = SUL AFRICANA  
03 = ZIMBABWEANA  
04 = TANZANIANA  
05 = MALAWIANA  
06 = ZAMBIANA  
07 = BURUNDESA  
08 = RUANDESA  
09 = CHINESA  
10 = PORTUGUESA  
11 = INDIANA  
12 = PAQUISTANESA  
(1) = OUTRAS DA ÁFRICA AUSTRAL  
(2) = OUTRAS ÁFRICANAS  
OUTRAS EUROPEIAS  
OUTRAS

**NOTA:** (1) Exclue-se as nacionalidades Sul Africana, Zimbabweana, Tanzaniana, Malawiana e Zambiana.

(2) Exclue-se as nacionalidades dos países da África Austral, Burundi e Ruanda.

#### CÓDIGO DA COLUNA (10)

01 = SOLTEIRO(A)  
02 = CASADO(A)  
03 = UNIÃO MARITAL  
04 = DIVORCIADO(A)/SEPARADO(A)  
05 = VIÚVO(A)

#### CÓDIGOS DA COLUNA (09)

NÍVEL DE EDUCAÇÃO  
00 = NENHUM  
01 = PRÉ-ESCOLAR  
02 = ALFABETIZAÇÃO  
03 = ENSINO PRIMÁRIO DO 1º GRAU (1ª/5ª CLASSE)  
04 = ENSINO PRIMÁRIO DO 2º GRAU (6ª/7ª CLASSE)  
05 = ENSINO SEC. GERAL DO 1º CICLO (8ª/10ª CLASSE)  
06 = ENSINO SEC. GERAL DO 2º CICLO (11ª/12ª CLASSE)  
07 = ENSINO TÉCNICO ELEMENTAR  
08 = ENSINO TÉCNICO BÁSICO  
09 = ENSINO TÉCNICO MÉDIO  
10 = CURSO DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES PRIMÁRIOS  
11 = BACHARELATO

#### CLASSE/ANO

INDIQUE A ÚLTIMA CLASSE CONCLUÍDA OU USA OS CÓDIGOS, DE ACORDO COM A SUA SITUAÇÃO ESPECÍFICA  
00 = MENOS DE 1ª CLASSE/ANO  
98 = NÃO SABE

### ESTE MÓDULO DESTINA-SE A SER PREENCHIDO PARA O MEMBROS DO AGREGADO FAMILIAR COM IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 7 ANOS

E. EMPREGO	Em cada coluna, indica o n° e nome do membro do agregado familiar, atribuído na secção E						
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E1. Fez algum trabalho nos últimos 7 dias?</b> SIM ..... 1 → <b>F1.a</b> NÃO ..... 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E2. Mesmo que não tenha realizado nenhum trabalho remunerado, terá realizado alguma das actividades abaixo, dentro ou fora do seu agregado?</b> Agricultura, pesca, construção, comércio, transporte, ou outros serviços. SIM ..... 1 → <b>F1.a</b> NÃO ..... 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E3. Embora não tenha trabalhado nos últimos 7 dias, tem emprego?</b> SIM ..... 1 NÃO ..... 2 → <b>E6</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E4. Porquê é que não trabalhou nos últimos 7 dias?</b> Folga..... 1 Doente ..... 2 Licença de Parto ..... 3 Licença temporária ..... 4 Não é época (Farmeiro) ..... 5 Despedido/contrato expirado..... 6 Redução de mão de obra devido á COVID-19.7 Outros (especifique) .....99	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>E4a. Antes do Estado de Emergência decretado a 23 de Março de 2020 devido a COVID-19, o (nome) estava a trabalhar?</b>  SIM .....1 NÃO ..... 2 → E6  <b>E4b. Porquê é que parou de trabalhar?</b> Lugar usual de negócios está fechado devido as exigências do protocolo da COVID-19.....1 Local de negócios usado para outros fins.. 2 Sem nenhum cliente..... 3 Não pode entrar no local..... 4 Não pode viajar/transportar bens para comércio..... 5 Não é seguro viajar devido à COVID- 19...6 Está doente..... 7 Há necessidade de cuidar da família. ....8 Encerramento sazonal..... 9 Outro, (Especifique).....99							
<b>E5. Quando é que voltará a trabalhar?</b> Em menos de 4 semanas .....1 → F1a Mais de 4 semanas.....2 Não sei .....3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E6. Procurou emprego nos últimos 7 dias?</b> SIM ..... 1 → E10 NÃO ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E7. Procurou emprego nos últimos 30 dias?</b> SIM ..... 1 → E10 NÃO ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E8. Porquê é que não procurou emprego?</b> Não há emprego ..... 1 Não é época ..... 2 Sem sorte mediante as qualificações ..... 3 Não sei como procurar .....4 A espera de uma resposta .....5 Não é necessário para viver .....6 Não tenho idade para trabalhar .....8 Estudante a tempo inteiro.....9  Outros (especifique).....99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E9. Embora não tenha procurado emprego nos últimos 30 dias, gostaria de trabalhar se alguém lhe oferecesse emprego?</b> SIM ..... 1 NÃO ..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E10. Porquê é que não trabalha?</b> Deficiente.....1 Doença prolongada .....2 Estudante a tempo inteiro ..... 3 Reformado ..... 4 Gravidez ..... 5 Doméstico/a .....6 Redução de mão de obra devido à COVID-19.....7 Tem rendimentos próprios (Enumere).....8  Outros (especifique).....99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>E11. Como é que se sustenta a si próprio?</b> Recebe pensão de onde trabalhava.....1 Recebe pensão (viuvez, órfão, divórcio, etc.) .....2 Recebe rendimentos de arrendamento/aluguer....3 Poupança de rendimentos .....4 Empréstimos ..... 5 Suportado pela família ou por outra pessoa .....6 Transferências .....7 Donativos.....8 Outros (especifique) ..... 99	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**OBS: CASO O AGREGADO FAMILIAR TENHA MAIS DE 7 PESSOAS COM IDADE IGUAL OU SUPERIOR A 7 ANOS, UTILIZE OUTRO FORMULÁRIO PARA COMPLETAR ESTA PARTE**

ACTIVIDADE PRINCIPAL	Em cada coluna, escreva o nº e nome do membro do agregado familiar, atribuídos na secção AF						
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>F.1.a Qual é a sua principal tarefa (ocupação principal) no seu local trabalho?</b> Agricultor, pescador, pedreiro, comerciante, transportador, outras actividades e serviços.  Descreve, em poucas palavras  <b>F.1.b Qual é a actividade principal no seu local de trabalho (de uma maneira geral o que é que a sua empresa faz)?</b> Descreve, em poucas palavras	CPM      CAE   5 digitos						
<b>F.1.c Nesta actividade o Sr.(a) é :</b>  Proprietário .....1 Empregado .....2 → F1e							
<b>F.1.d Diga para quem trabalha:</b> Administração PúblicaAparelho de Estado.....1 Autarquias locais.....2 Empresa Pública.....3 Empresa Privada.....4 Cooperativa.....5 Instituições sem fins lucrativos.....6 De casa particular.....7 Por conta própria com empregados....8 Por conta própria sem empregados....9 Familiar sem remuneração.....10 Organismos internacionais/Embaixada.....11  Se responder as questões de 1,2,3 e 11 passa para F4.							
<b>(SE FOR EMPREGADO)</b>  <b>F.1.e Tem contrato de trabalho?</b> SIM ..... 1 NÃO ..... 2							
<b>F.2. A unidade (empresa) onde trabalha está registada?</b>  SIM ..... 1 NÃO ..... 2 → F. 3.2 NÃO SABE ..... 3 → F. 4							
	ATENÇÃO QUE ESTA PERGUNTA ADMITE MULTIPLAS RESPOSTAS						

<b>F.2 .1 Indique todas as instituições onde foi registada esta empresa.</b>  MUNICÍPIO/DISTRITO/ POSTOS ADMINISTRATIVOS ..... 1 MINISTÉRIO / DIRECÇÃO PROVINCIAL .....2 SERVIÇO PROVINCIAL/DISTRITAL ..3 REPARTIÇÃO DE FINANÇAS .....4 NAO SABE.....5 → <b>Corrija F. 2</b>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	
<b>(SE FOR PROPRIETÁRIO)</b>  <b>F.3 Tem algum documento oficial de registo?</b> SIM ..... 1 NÃO ..... 2→corrija F2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>F. 3. 1 Qual é o documento que comprova o registo?</b>  ALVARÁ ..... 1 FICHA DE REGISTO ..... 2 LICENÇA MUNICIPAL / PRECÁRIA .. 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>F. 3. 2 Porquê é que não está registada?</b>  Procedimento é complicado ..... 1 É muito caro ..... 2 Está a tratar da documentação ..... 3 Acha que não é obrigatório ..... 4 Não sabe se é necessário ..... 5 Não quer pagar impostos..... 6 Outros (especifique) ..... 99	<input type="checkbox"/>   <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>   <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>   <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>   <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>   <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>   <hr/> <hr/> <hr/>	<input type="checkbox"/>   <hr/> <hr/> <hr/>	
<b>F. 4 Tem alguma actividade Secundária? Para além da actividade principal , tem outra actividade</b> SIM ..... 1 NÃO ..... 2 → <b>FILTROS</b>	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>F. 4.1 Quantas actividades secundárias exerce actualmente?</b>	<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"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SE:

**1- A RESPOSTA A F.4 FOR “NÃO” E COMULATIVAMENTE:**

- a) A RESPOSTA À PERGUNTA F.2 TIVER CÓDIGO “1”
- b) A RESPOSTA À PERGUNTA F.2.1 TIVER CÓDIGO “2” E/OU “3”
- c) A RESPOSTA À PERGUNTA F.3 TIVER CÓDIGO “1”
- d) A RESPOSTA À PERGUNTA F.3.1 TIVER CÓDIGO “1” OU “2”
- e) A RESPOSTA F.1.e TIVER CÓDIGO “1”

ACTIVIDADE PRINCIPAL FORMAL. TERMINA O INQUÉRITO E O INQUIRIDOR DEVE PASSAR A SECÇÃO QE1

**2- A RESPOSTA A F.4 FOR “SIM” E COMULATIVAMENTE:**

- a) A RESPOSTA À PERGUNTA F2 TIVER CÓDIGO “1”
- b) A RESPOSTA À PERGUNTA F.2.1 TIVER CÓDIGO “2” OU “3”
- c) A RESPOSTA À PERGUNTA F.3 TIVER CÓDIGO “1”
- d) A RESPOSTA À PERGUNTA F.3.1 TIVER CÓDIGO “1” OU “2”/À RESPOSTA À F.1.e TIVER CÓDIGO “1”

ACTIVIDADE PRINCIPAL FORMAL. ENTÃO, O INQUIRIDOR DEVE PASSAR A PERGUNTA F5

**3- PELO MENOS UMA DAS CONDIÇÕES , DE “a” À “d” NÃO SE VERIFICAR E A RESPOSTA À F.4 FOR NÃO:**

ACTIVIDADE PRINCIPAL INFORMAL. O INQUIRIDOR DEVE PASSAR AO QUESTIONÁRIO APNA OU APA, CONFORME A ACTIVIDADE DECLARADA NA PERGUNTA F.1.b FOR AGRÁRIA OU NÃO AGRÁRIA

**4- PELO MENOS UMA DAS CONDIÇÕES , DE “a” À “d” NÃO SE VERIFICAR E A RESPOSTA À F.4 FOR SIM:**

ACTIVIDADE PRINCIPAL INFORMAL . O INQUIRIDOR DEVE PASSAR À PERGUNTA F.5

**FILTRO DA ACTIVIDADE SECUNDÁRIA**

F. 4.1 Quantas actividades secundárias exerce actualmente?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F.4.2. Enumere essas actividades	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F.5. Qual destas actividades é mais importante? Descreva, em poucas palavras	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.1 Qual é a actividade principal da empresa onde (nome do entrevistado) exerce a sua actividade secundária (de uma maneira geral, o que é que a sua empresa faz principalmente)? Descreva, em poucas palavras	<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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
F.5.2 Nesta actividade o Sr.(a) é :  Proprietário ..... 1 Empregado .....2---F 7.3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>F.6 Essa actividade/negócio que exerce está registada/licenciada?</b>  SIM ..... 1 NÃO ..... 2 } NÃO SABE ..... 3 } → F7.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F.6 .1 Indique todas as instituições onde foi registada/licenciada esta empresa.</b>  MUNICÍPIO/DISTRITO/ POSTOS ADMINISTRATIVOS .....1 MINISTÉRIO / DIRECÇÃO PROVINCIAL / DISTRITAL .....2 REPARTIÇÃO DE FINANÇAS ..... 3 BAU.....4 NÃO SABE.....5 → Corrija F. 6	<b>ATENÇÃO QUE ESTA PERGUNTA ADMITE MÚLTIPLAS RESPOSTAS</b>						
	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/> e/ou <input type="checkbox"/>
<b>F.7 Tem algum documento oficial de registo/licenciamento?</b>  SIM ..... 1 NÃO ..... 2 ----Corrigir F6 NÃO SABE ..... 3 -Corrigir F6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>(SE FOR PROPRIETÁRIO)</b>  <b>F. 7. 1 Qual é o documento que comprova o registo/licenciamento?</b>  ALVARÁ ..... 1 FICHA DE REGISTO .....2 LICENÇA MUNICIPAL / PRECÁRIA .. 3  <b>FILTROS</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>F. 7. 2 Porquê é que não tem o registo/licença para o exercício da sua actividade?</b>  Procedimento é complicado ..... 1 É muito caro ..... 2 Está a tratar da legalização ..... 3 Acha que não é obrigatório ..... 4 Não sabe se é necessário ..... 5 Não quer colaborar com o Estado ... 6 Outros (especifique) ..... 99 <b>Salta para ASNA/ASA</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>(SE FOR EMPREGADO)</b>  <b>F.7 .3 Tem contrato de trabalho?</b>  SIM .....1 NÃO..... 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
	=====	=====	=====	=====	=====	=====	=====



**SE:**

**1- A ACTIVIDADE PRINCIPAL É FORMAL E COMULATIVAMENTE :**

- a) A RESPOSTA À PERGUNTA F.6 TIVER CÓDIGO “1”, E
- b) A RESPOSTA À PERGUNTA F. 6. 1 TIVER CÓDIGO “2” E/OU “3”, E
- c) A RESPOSTA À PERGUNTA F. 7 TIVER CÓDIGO “1”, E
- d) A RESPOSTA À PERGUNTA F. 7. 1 TIVER CÓDIGO “1” OU “2”/ A RESPOSTA À PERGUNTA F.7.3 TIVER CÓDIGO “1”

**ACTIVIDADE SECUNDARIA FORMAL. TERMINA A ENTREVISTA E O INQUIRIDOR DEVE PASSAR AO QE1**

**2 – A ACTIVIDADE PRINCIPAL É INFORMAL E COMULATIVAMENTE:**

- a) A RESPOSTA À PERGUNTA F.6 TIVER CÓDIGO “1”, E
- b) A RESPOSTA À PERGUNTA F. 6. 1 TIVER CÓDIGO “2” E/OU “3”, E
- c) A RESPOSTA À PERGUNTA F. 7 TIVER CÓDIGO “1”, E
- d) A RESPOSTA À PERGUNTA F. 7. 1 TIVER CÓDIGO “1” OU “2”/ A RESPOSTA À PERGUNTA F.7.3 TIVER CÓDIGO “1”

**ACTIVIDADE PRINCIPAL INFORMAL. O INQUIRIDOR DEVE PASSAR A APNA OU APA DE ACORDO COM A**

**3 – A ACTIVIDADE PRINCIPAL FOR FORMAL E PELO MENOS UMA DAS CONDIÇÕES , DE “a” À “d” NÃO SE VERIFICAR:**

**ACTIVIDADE SECUNDARIA INFORMAL. O INQUIRIDOR DEVE PASSAR A ASNA OU ASA DE ACORDO COM A ACTIVIDADE PRINCIPAL DECLARADA EM F5.1**

**4 – A ACTIVIDADE PRINCIPAL FOR INFORMAL E PELO MENOS UMA DAS CONDIÇÕES , DE “a” À “d” NÃO SE VERIFICAR:**

**O INQUIRIDOR DEVE PASSAR A APNA OU APA DE ACORDO COM A ACTIVIDADE PRINCIPAL DECLARADA EM F1.a E DEPOIS PASSAR À ASNA OU ASA CONFORME A ACTIVIDADE DECLARADA EM F5.1.**

Versão dia 29 de Junho de 2021.

INE Sede, Maputo.