

Minnesota Population Center

**Enumeration Form
Recenseamento da Populacao: 1980
Mozambique**

IPUMS-International
funded by the University of Minnesota and the National Science Foundation Grant SES-0433654
Minneapolis, Minnesota USA: 2006

**Às 0 horas do dia
1 de Agosto de 1980**



COMISSÃO NACIONAL DO PLANO GABINETE CENTRAL DE RECENSEAMENTO

BOLETIM DE RECENSEAMENTO

Recenseador Nº _____
Nº de agregado familiar _____
ou convivência _____

| | | | |
|--|--|-----------------|---|
| Nome do chefe do agregado familiar ou da convivência..... | | PROVINCIA | Agregado familiar <input type="checkbox"/> 1 ou Convivência <input type="checkbox"/> 2 |
| | | Cidade..... | |
| Nome do arruamento ou Aldeia..... | | Distrito..... | Aldeia <input type="checkbox"/> 3 |
| | | Localidade..... | |
| Nº da porta..... | | Círculo..... | Nº de boletim _____ |
| Andar..... | | Célula..... | Indique X se tem continuação <input type="checkbox"/> |
| Apartamento..... | | | |
| | | | |
| | | | |

Pessoas a inscrever no boletim:

- 1º – Todas as pessoas do agregado familiar, isto é, que vivem habitualmente na residência indicada, quer estejam ou não presentes.**

2º – Todas as pessoas que não vivendo habitualmente nessa residência, aí passaram a noite de dia 31 de Julho para o dia 1 de Agosto, de 1980.

-Não inscrever as pessoas nascidas no dia 1 de Agosto de 1980 ou depois.

-Não inscrever as pessoas falecidas antes do dia 1 de Agosto de 1980.

-Devem ser inscritas as pessoas que faleceram depois das 0 horas do dia 1 de Agosto de 1980.

LEI DO RECENSEAMENTO

(Lei nº 4/79 de 19 de Maio)

Artigo 2º — O recenseamento da população tem por objectivo estabelecer o conhecimento exacto, quantitativo e qualitativo, dos moçambicanos e quantos residem no território nacional.

Artigo 3º - 2. Todas as pessoas abrangidas pelo recenseamento tem a obrigação de responder aos questionários fornecendo com verdade os dados que lhes forem solicitados.

Artigo 4º - 1. Os dados colhidos através do recenseamento têm carácter secreto e apenas podem ser objecto de publicação em forma de dados estatísticos.

2. A violação do disposto neste artigo será punida com a pena correspondente ao crime de violação de segredo profissional previsto na lei penal.

VISITAS AO AGREGADO FAMILIAR

| Dias | Observações |
|------|-------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

NOTA:

Para assegurar que todas as perguntas foram feitas, sempre que não haja lugar a resposta, inutilizar o espaço com um traço.

HABITAÇÃO E OUTRAS CONDIÇÕES DE VIDA

| | | | | |
|------|--|-------------------------------------|--------------------------|---|
| P.25 | A casa é construída de: | Cimento ou tijolo..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | | Madeira e zinco..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| | | Adobe..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| | | Caniço ou paus..... | <input type="checkbox"/> | 4 |
| | | Caniço ou paus maticado..... | <input type="checkbox"/> | 5 |
| | | Outros..... | <input type="checkbox"/> | 6 |
| P.26 | O agregado familiar usa: | Água canalizada dentro de casa..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | | Água canalizada fora de casa..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| | Água proveniente de: | Rios ou lagos..... | <input type="checkbox"/> | 3 |
| | | Poços..... | <input type="checkbox"/> | 4 |
| | | Outros..... | <input type="checkbox"/> | 5 |
| P.27 | A casa tem latrina? | Sim..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | | Não..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| P.28 | A casa tem electricidade? | Sim..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | | Não..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| P.29 | O agregado familiar tem rádio? | Sim..... | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | | Não..... | <input type="checkbox"/> | 2 |
| P.30 | Indique o número de cabeças de gado, que o agregado familiar possui..... | Bois ou vacas..... | _____ | |
| | | Porcos..... | _____ | |
| | | Cabritos..... | _____ | |
| | | Ovelhas..... | _____ | |

P.31 PESSOAS FALECIDAS NO AGREGADO FAMILIAR NOS ÚLTIMOS 12 MESES

| S e x o | Que idade tinha quando faleceu | | |
|---------|--------------------------------|--------------------------|---|
| | | 1 | 2 |
| 1 | Masc. | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | Fem. | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 2 | Masc. | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | Fem. | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 3 | Masc. | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | Fem. | <input type="checkbox"/> | 2 |
| 4 | Masc. | <input type="checkbox"/> | 1 |
| | Fem. | <input type="checkbox"/> | 2 |

Data:.....de Agosto de 1980

Assinatura do agente de recenseamento (legível)

.....

Assinatura do agente controlador (legível)

.....

| APURAMENTO PRELIMINAR (SÓ POPULAÇÃO PRESENTE) | | | |
|--|-------|------|-------|
| Agregado Familiar N.º | Masc. | Fem. | Total |
| | | | |