

## Questionário sócio-demográfico

<b>1</b>	<b>Sexo:</b>  Masculino <input type="checkbox"/>  Feminino <input type="checkbox"/>	<b>2</b>	Idade: _____
<b>3</b>	<b>Estado Civil:</b>  1. Solteiro (a) <input type="checkbox"/> 2. Casado (a) <input type="checkbox"/> 3. Divorciado (a) <input type="checkbox"/> 4. Divorciado (a) com companheiro (a) <input type="checkbox"/> 5. Viúvo (a) <input type="checkbox"/> 6. Viúvo (a) com companheiro (a) <input type="checkbox"/> 7. União de facto/vive junto <input type="checkbox"/> 8. Companheiro (a) <input type="checkbox"/> 9. Separado (a) <input type="checkbox"/> 10. Outra <input type="checkbox"/>	<b>4</b>	<b>Escolaridade:</b>  1. Analfabeto <input type="checkbox"/> 2. Sabe ler e escrever <input type="checkbox"/> 3. 1º Ciclo/Instrução primária <input type="checkbox"/> 4. 2º Ciclo/9º ano/Antigo 5º ano <input type="checkbox"/> 5. 3º Ciclo/10º ano ao 11º ano/7º ano complementar <input type="checkbox"/> 6. 12º Ano <input type="checkbox"/> 7. Curso Médio <input type="checkbox"/> 8. Curso Superior <input type="checkbox"/> 9. Outro <input type="checkbox"/>
<b>5</b>	Profissão: _____  Profissão do Cônjuge: _____  _____	<b>6</b>	<b>Nível Sócio-económico:</b>  Alto <input type="checkbox"/>  Médio-alto <input type="checkbox"/>  Médio <input type="checkbox"/>  Médio-baixo <input type="checkbox"/>  Baixo <input type="checkbox"/>
<b>7</b>	Institucionalizado <input type="checkbox"/>  Não Institucionalizado <input type="checkbox"/>  Centro de dia <input type="checkbox"/>	<b>8</b>	<b>Tipo de Habitação:</b>  1. Vivenda <input type="checkbox"/> 2. Apartamento <input type="checkbox"/> 3. HS (Habitação social) <input type="checkbox"/>

<b>9</b>	<b>Com quem vive atualmente:</b>  <b>1. Cônjuge</b> <input type="checkbox"/> <b>2. Companheiro</b> <input type="checkbox"/> <b>3. Filho (a)</b> <input type="checkbox"/> <b>4. Irmão (ã)</b> <input type="checkbox"/> <b>5. Sózinho (a)</b> <input type="checkbox"/> <b>6. Neto (a)</b> <input type="checkbox"/> <b>7. Com outras pessoas</b> <input type="checkbox"/>	<b>10</b>	<b>Vive em que zona:</b>  <b>1. Porto</b> <input type="checkbox"/> <b>3. Região Norte</b> <input type="checkbox"/> <b>4. Região Centro</b> <input type="checkbox"/> <b>5. Lisboa</b> <input type="checkbox"/> <b>6. Região Sul</b> <input type="checkbox"/>
----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------