

N° :

Telephone:
(xx)xxxxxxxx

Cidade:

Situação do domicílio: ☐ 1.Urbano ☐ 2.Rural

☐ AC ☐ AP ☐ DF ☐ MA ☐ MT ☐ PE ☐ RJ ☐ RR ☐ SE
☐ AL ☐ BA ☐ ES ☐ MG ☐ PA ☐ PI ☐ RN ☐ RS ☐ SP
☐ AM ☐ CE ☐ GO ☐ MS ☐ PB ☐ PR ☐ RO ☐ SC ☐ TO

1. SEXO: ☐ 1.Masculino ☐ 2.Feminino

2. IDADE: ☐ 1.16 a 24 anos ☐ 2.25 a 39 anos ☐ 3.40 a 49 anos ☐ 4.50 anos ou mais

3. RENDA MENSAL FAMILIAR EM R\$ (Soma de todos os rendimentos de todas as pessoas que residem no domicílio. Salário Mínimo Nacional R\$ 465,00) (Apresentar CARTÃO 1)

☐ 1.R\$ 930,00 ou menos (2 SM ou menos) ☐ 3.Mais de R\$ 2.325,00 até R\$ 4.650,00 (Mais de 5 até 10 SM)

☐ 2.Mais de R\$ 930,00 até R\$ 2.325,00 (Mais de 2 até 5 SM) ☐ 4.Mais de R\$ 4.650,00 (Mais de 10 SM)

4. RENDA MENSAL INDIVIDUAL EM R\$ (Salário Mínimo Nacional R\$ 465,00) (Apresentar CARTÃO 1)

☐ 1.R\$ 930,00 ou menos (2 SM ou menos) ☐ 3.Mais de R\$ 2.325,00 até R\$ 4.650,00 (Mais de 5 até 10 SM)

☐ 2.Mais de R\$ 930,00 até R\$ 2.325,00 (Mais de 2 até 5 SM) ☐ 4.Mais de R\$ 4.650,00 (Mais de 10 SM)

5. ESCOLARIDADE

☐ 1. Analfabeto/Primário Incompleto/até a Terceira Série

☐ 2. Primário Completo (quarta série) até a Sétima Série

☐ 3. Ginásial Completo/Fundamental Completo (oitava série)

☐ 4. Colegial Completo/Segundo Grau Completo/Terceiro grau incompleto

☐ 5. Terceiro Grau Completo

☐ 6. Não respondeu

6. ESCOLARIDADE DO CHEFE DA FAMÍLIA (Se for a mesma pessoa assinale novamente)

☐ 1. Analfabeto/Primário Incompleto/até a Terceira Série

☐ 2. Primário Completo (quarta série) até a Sétima Série

☐ 3. Ginásial Completo/Fundamental Completo (oitava série)

☐ 4. Colegial Completo/Segundo Grau Completo/Terceiro grau incompleto

☐ 5. Terceiro Grau Completo

☐ 6. Não respondeu

7. ATIVIDADE EXERCIDA (PRINCIPAL OCUPAÇÃO)

<input type="checkbox"/> 01.Desempregado(a)	<input type="checkbox"/> 07.Empresário
<input type="checkbox"/> 02.Dona de casa	<input type="checkbox"/> 08.Estudante
<input type="checkbox"/> 03.Aposentado(a)	<input type="checkbox"/> 09.Autônomo/profissional liberal
<input type="checkbox"/> 04.Empregado(a) de comércio ou serviços	<input type="checkbox"/> 10.Funcionário público
<input type="checkbox"/> 05.Empregado(a) da indústria	<input type="checkbox"/> 11.Outro
<input type="checkbox"/> 06.Trabalhador na agricultura, pecuária ou extração	<input type="checkbox"/> 12.Não respondeu

7.1. Outro:

SITUAÇÃO DO BRASIL

8. DE MANEIRA GERAL COMO ESTÁ A SITUAÇÃO DO BRASIL HOJE? (Apresentar CARTÃO 2)

☐ 1.Ótima ☐ 3.Regular ☐ 5.Péssima ☐ 7.Não respondeu

☐ 2.Boa ☐ 4.Ruim ☐ 6. Não sabe

☐ 01.Desemprego ☐ 04.Desigualdades sociais ☐ 07.Aumento do custo de vida ☐ 10.Não respondeu

☐ 02.Situação econômica ☐ 05.Corrupção ☐ 08.Outra

☐ 03.Violência ☐ 06.Governo Federal ☐ 09.Não sabe

9. A SITUAÇÃO DO BRASIL NOS PRÓXIMOS 5 ANOS ... (Ler as alternativas)

☐ 1.Irá melhorar ☐ 3.Irá piorar ☐ 5.Não respondeu

☐ 2.Não irá melhorar nem piorar ☐ 4.Não sabe

10. PENSANDO NA QUALIDADE DE VIDA DA POPULAÇÃO NO BRASIL VOCÊ DIRIA QUE NOS ÚLTIMOS ANOS...

☐ 1.Melhorou ☐ 2.Piorou ☐ 3.Permaneceu igual ☐ 4.Não sabe ☐ 5.Não respondeu

11. OS SALÁRIOS EM GERAL NOS ÚLTIMOS ANOS ...

☐ 1.Vem aumentando ☐ 2.Permanece igual ☐ 3.Vem diminuindo ☐ 4.Não sabe ☐ 5.Não respondeu

12. NOS ÚLTIMOS ANOS VOCÊ ESTÁ COMPRANDO MAIS DO QUE COMPRAVA ANTES?

☐ 1.Sim ☐ 2.Não ☐ 3.Não respondeu

13. ATUALMENTE EXISTEM MAIS POBRES DO QUE EM ANOS ANTERIORES?

☐ 1.Sim ☐ 2.Não ☐ 3.Não respondeu

14. NA SUA OPINIÃO, QUAL É O PRINCIPAL PROBLEMA DO BRASIL HOJE? (Apresentar CARTÃO 3 e MARCAR APENAS UMA ALTERNATIVA)

☐ 01.Saúde ☐ 03.Habitação ☐ 05.Segurança ☐ 07.Emprego ☐ 09.Não sabe

☐ 02.Educacão ☐ 04.Transportes ☐ 06.Corrupção ☐ 08.Meio ambiente ☐ 10.Não respondeu

15. NOS ÚLTIMOS SEIS MESES A SUA SITUAÇÃO FINANCEIRA INDIVIDUAL MELHOROU, ESTÁ IGUAL OU PIOROU?

☐ 1.Melhorou ☐ 2.Está igual ☐ 3.Piorou ☐ 4.Não sabe ☐ 5.Não respondeu

16. NA SUA OPINIÃO, O BRASIL ESTÁ CRESCENDO?

☐ 1.Sim ☐ 2.Não ☐ 3.Não sabe ☐ 4.Não respondeu

PROGRAMAS GOVERNAMENTAIS

17. VOCÊ JÁ OUVIU FALAR DO PROGRAMA DE ACELERAÇÃO DO CRESCIMENTO (PAC)?

☐ 1.Sim ☐ 3.Não sabe (Pule para 20)

☐ 2.Não (Pule para 20) ☐ 4.Não respondeu (Pule para 20)

18. VOCÊ CONHECE ALGUMA OBRA DO PAC?

☐ 1.Sim ☐ 2.Não ☐ 3.Não respondeu

18.1. (Se sim) QUAL OBRA?

19. QUAL É A SUA AVALIAÇÃO DO PAC? (Apresentar CARTÃO 2)

☐ 1.Ótima ☐ 3.Regular ☐ 5.Péssima ☐ 7.Não respondeu

☐ 2.Boa ☐ 4.Ruim ☐ 6.Não sabe

19.1. (Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

☐ 1.Há muito desvio de verbas ☐ 3.Programa eleitoreiro ☐ 5.Não sabe

☐ 2.Obras inacabadas ☐ 4.Outra ☐ 6.Não respondeu

Outra:

☐ 1.Ótima ☐ 3.Regular ☐ 5.Péssima ☐ 7.Não conhece

☐ 2.Boa ☐ 4.Ruim ☐ 6.Não sabe ☐ 8.Não respondeu

☐ 1.Beneficia quem não precisa ☐ 4.Outra

☐ 2.Muita burocracia ☐ 5.Não sabe

☐ 3.Programa eleitoreiro ☐ 6.Não respondeu

☐ 1.Sim ☐ 2.Não ☐ 3.Não respondeu

☐ 1.Ótimo ☐ 3.Regular ☐ 5.Péssimo ☐ 7.Não respondeu

☐ 2.Bom ☐ 4.Ruim ☐ 6.Não sabe

☐ 1. Devido minha experiência na utilização ☐ 3. Li a respeito ☐ 5. Não sabe

☐ 2. Vi na televisão ou escutei no rádio ☐ 4. Ouvi comentários de conhecidos ☐ 6. Não respondeu

☐ 1.Escolas Públicas ☐ 2.Escolas Privadas ☐ 3.Ambas ☐ 4.Não respondeu

☐ 1.Sim ☐ 2.Não (Pule para a questão 27)

☐ 1.Escolas Públicas ☐ 2.Escolas Privadas ☐ 3.Ambas ☐ 4.Não estudam ☐ 5.Não respondeu

☐ 1.Ótima ☐ 3.Regular ☐ 5.Péssima ☐ 7.Não respondeu

☐ 2.Boa ☐ 4.Ruim ☐ 6.Não sabe

<input type="checkbox"/> 01.Falta professores	<input type="checkbox"/> 06.Ensino sem qualidade
<input type="checkbox"/> 02.Escolas precárias	<input type="checkbox"/> 07.Professores sem qualificação
<input type="checkbox"/> 03.Violência nas escolas	<input type="checkbox"/> 08.Outra
<input type="checkbox"/> 04.Baixos investimentos do Governo	<input type="checkbox"/> 09.Não sabe
<input type="checkbox"/> 05.Baixos salários dos professores	<input type="checkbox"/> 10.Não respondeu

[illegible]

35. VOCÊ JÁ OUVIU FALAR SOBRE O PRÉ-SAL?

- 36. QUAL A IMPORTÂNCIA DA DESCOBERTA DO PRÉ-SAL PARA O FUTURO DO PAÍS?**

37. SE VOCÊ FOSSE DEFINIR EM UMA PALAVRA/FRASE SEU SENTIMENTO EM RELAÇÃO AO PRÉ-SAL, QUAL DAS SEGUINTE VOCÊ UTILIZARIA? (Apresentar CARTÃO 5 e MARCAR ATÉ 3 ALTERNATIVAS)

38. O QUE VOCÊ ESPERA PARA O BRASIL A PARTIR DA DECISÃO DE QUE AS OLIMPÍADAS SERÃO NO PAÍS EM 2016?

- Outra:**

39. QUAL A IMPORTÂNCIA QUE VOCÊ ATRIBUI AO TEMA MEIO AMBIENTE NO SEU DIA-A-DIA?

- 39.1. POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)**

- Outra:**

40. VOCÊ FAZ ALGUMA COISA NO SEU DIA-A-DIA PARA PRESERVAR O MEIO AMBIENTE?

- 40.1. (Se Sim) QUAL? Resposta Múltipla**

- Outra:**

41. O GOVERNO FEDERAL ESTÁ CUIDANDO DO MEIO AMBIENTE?

- 42. COMO VOCÊ AVALIA A ATUAÇÃO DO GOVERNO FEDERAL PARA A REDUÇÃO DO DESMATAMENTO DA AMAZÔNIA?**

- 10

42.1. (Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Falta fiscalização | <input type="checkbox"/> 4.Outra |
| <input type="checkbox"/> 2.Governo tem medo de contrariar empresários | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 3.Falta ações concretas | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

Outra:

DESEMPENHO DO GOVERNO

43. COMO VOCÊ AVALIA O DESEMPENHO DO GOVERNO FEDERAL? (Apresentar CARTÃO 2)

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Ótimo | <input type="checkbox"/> 3.Regular | <input type="checkbox"/> 5.Péssimo | <input type="checkbox"/> 7.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 2.Bom | <input type="checkbox"/> 4.Ruim | <input type="checkbox"/> 6.Não sabe | |

43.1. (Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Impostos altos | <input type="checkbox"/> 6.Corrupção |
| <input type="checkbox"/> 2.Não há investimentos em áreas básicas | <input type="checkbox"/> 7.Outra |
| <input type="checkbox"/> 3.Precariedade da situação da saúde | <input type="checkbox"/> 8.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 4.Precariedade da situação da educação | <input type="checkbox"/> 9.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 5.Problemas de segurança | |

Outra:

44. COMO VOCÊ AVALIA O DESEMPENHO DO PRESIDENTE LULA? (Apresentar CARTÃO 2)

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Ótimo | <input type="checkbox"/> 3.Regular | <input type="checkbox"/> 5.Péssimo | <input type="checkbox"/> 7.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 2.Bom | <input type="checkbox"/> 4.Ruim | <input type="checkbox"/> 6.Não sabe | |

44.1.(Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Só viaja | <input type="checkbox"/> 4.Não tem comando sobre a equipe | <input type="checkbox"/> 7.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 2.Prometeu e não cumpriu | <input type="checkbox"/> 5.Falta conhecimento, instrução | <input type="checkbox"/> 8.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 3.Não combate a corrupção | <input type="checkbox"/> 6.Outra | |

Outra:

45. COMO VOCÊ AVALIA O DESEMPENHO DA EQUIPE DE GOVERNO DO PRESIDENTE LULA? (Apresentar CARTÃO 2)

- | | | | |
|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Ótimo | <input type="checkbox"/> 3.Regular | <input type="checkbox"/> 5.Péssimo | <input type="checkbox"/> 7.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 2.Bom | <input type="checkbox"/> 4.Ruim | <input type="checkbox"/> 6.Não sabe | |

45.1.(Se regular, ruim ou péssimo) POR QUÊ? (Não ler as alternativas, aguardar a manifestação do entrevistado e enquadrar apenas a principal)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Corrupção | <input type="checkbox"/> 3.Falta qualificação | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 2.Falta de unidade da equipe | <input type="checkbox"/> 4.Outra | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

Outra:

46. VOCÊ APROVA OU DESAPROVA O ATUAL GOVERNO FEDERAL?

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Aprova | <input type="checkbox"/> 2.Desaprova | <input type="checkbox"/> 3.Não sabe | <input type="checkbox"/> 4.Não respondeu |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--|

47. O GOVERNO FEDERAL ...

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Está cumprindo com todas as suas expectativas | <input type="checkbox"/> 4.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 2.Está cumprindo com parte das suas expectativas | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 3.Não está cumprindo com as suas expectativas | |

48. EM COMPARAÇÃO COM O 1º GOVERNO DO PRESIDENTE LULA (2003 - 2006), COMO VOCÊ AVALIA A ATUAL GESTÃO (2007 - 2010)?

- | | | | | |
|--|---|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Está melhor | <input type="checkbox"/> 2.Continua igual | <input type="checkbox"/> 3.Está pior | <input type="checkbox"/> 4.Não sabe | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
|--|---|--------------------------------------|-------------------------------------|--|

49. FALTANDO POUCO MAIS DE UM ANO PARA FIM DO MANDATO DO PRESIDENTE LULA, QUAL DEVERIA SER A ÁREA MAIS IMPORTANTE DO SEU GOVERNO ATÉ O FINAL DO MANDATO? (NÃO LER as alternativas. MARCAR APENAS A MAIS IMPORTANTE.) (Apresentar CARTÃO 4)

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01.Educação | <input type="checkbox"/> 04.Habitação | <input type="checkbox"/> 07.meio ambiente | <input type="checkbox"/> 10.Não respondeu |
| <input type="checkbox"/> 02.As obras do PAC | <input type="checkbox"/> 05.Segurança | <input type="checkbox"/> 08.Outro | |
| <input type="checkbox"/> 03.Saúde | <input type="checkbox"/> 06.Combate a corrupção | <input type="checkbox"/> 09.Não sabe | |

49.1. Outro:

SE VOCÊ CONHECE, COMO VOCÊ AVALIA A ATUAÇÃO DO GOVERNO FEDERAL NAS SEGUINTE ÁREAS?

	Ótimo/bom	Regular	Ruim/péssimo	Conhece, mas não sabe avaliar	Não conhece a área	Não respondeu
50. COMBATE À FOME	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. EDUCAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. SAÚDE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. ECONOMIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. GERAÇÃO DE EMPREGOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. COMBATE À CORRUPÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. SEGURANÇA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. HABITAÇÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. MEIO AMBIENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MEIOS DE COMUNICAÇÃO

59. NORMALMENTE, ONDE VOCÊ BUSCA INFORMAÇÕES SOBRE O GOVERNO FEDERAL? (MARCAR APENAS A MAIS IMPORTANTE)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Dos meios de comunicação (jornais, TV, rádio, revistas) | <input type="checkbox"/> 4.Não busca informações sobre o Governo Federal |
| <input type="checkbox"/> 2.De conversas com familiares, amigos e colegas | <input type="checkbox"/> 5.Não sabe |
| <input type="checkbox"/> 3.De observação direta, experiências vividas | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

EM QUAIS VEÍCULOS DE COMUNICAÇÃO VOCÊ COSTUMA ACOMPANHAR NOTÍCIAS SOBRE O GOVERNO FEDERAL?

	Sim	Raramente	Não	Não respondeu
60. Televisão durante o dia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Televisão durante a noite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Jornais impressos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. Revistas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. Rádio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65. Internet, em sites diversos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66. Internet, em sites de notícias e informações do Governo Federal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

67. VOCÊ USA INTERNET?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1.Sim | <input type="checkbox"/> 3.Não respondeu (Pule para a questão 70) |
| <input type="checkbox"/> 2.Não (Pule para a questão 70) | |

68. VOCÊ COSTUMA USAR EM... (Resposta Múltipla)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Casa | <input type="checkbox"/> 4.No trabalho |
| <input type="checkbox"/> 2.Casa de amigos / parentes | <input type="checkbox"/> 5.Escola |
| <input type="checkbox"/> 3.Lanhouse | <input type="checkbox"/> 6.Não respondeu |

69. PENSANDO NA SUA UTILIZAÇÃO DA INTERNET, PARA QUAL FINALIDADE VOCÊ USA A MAIOR PARTE DO SEU TEMPO?

- | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1.Lazer | <input type="checkbox"/> 2.Trabalho | <input type="checkbox"/> 3.Estudo | <input type="checkbox"/> 4.Informações | <input type="checkbox"/> 5.Não respondeu |
|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|--|

QUANTOS ITENS DOS ABAIXO RELACIONADOS VOCÊ POSSUI EM SUA RESIDÊNCIA?

	0	1	2	3	4 ou +
70. Televisão em cores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71. Rádio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72. Banheiro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73. Automóvel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74. Empregada mensalista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75. Máquina de lavar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76. Vídeo cassete ou DVD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77. Geladeira	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78. Freezer (Aparelho independente ou parte da geladeira duplex)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>