

N.º de identificação do cliente _____

Data de preenchimento: _____

EMPREGO E ATIVIDADES RELACIONADAS

PREENCHIDO POR CLIENTES OU PROFISSIONAIS DE SAÚDE

1. **Está atualmente tentando alcançar uma meta relacionada a emprego, por exemplo, conseguir um emprego ou encontrar um novo emprego?**

- Sim
- Não
- Não tenho a certeza/não sei

2. **Você completou um estágio, aprendizagem ou trabalho voluntário desde a última avaliação?**

- Sim
- Não
- Não tenho a certeza/não sei

3. **Em caso afirmativo, foi remunerado?**

- Sim
- Não

A próxima série de perguntas é sobre empregos que você teve desde a última avaliação. As primeiras perguntas referem-se a seu emprego atual ou mais recente. As perguntas posteriores referem-se a até outros dois empregos que você talvez teve desde a última avaliação.

4. **Você teve algum emprego remunerado desde a última avaliação?**

- Sim
- Não → *Passe para a próxima seção*
- Desconhecido → *Passe para a próxima seção*

5. **[OPCIONAL] Em caso afirmativo: Qual é/era a sua ocupação?**

6. Que tipo de ocupação foi essa?

Selecione a melhor opção.

- Estágio
- Profissional/ Técnica/ Gerencial (por exemplo, profissionais da medicina, advocacia, contabilidade, corpo docente, gestores(as) de projetos)
- Ocupações de escritório, suporte administrativo e funções de vendas
- Cuidados e serviços pessoais (por exemplo, caixa, passear cães, preparação de alimentos)
- Construção/ Mecânica /Operário(a) /Manutenção
- Agrícola (por exemplo, fazenda, pesca, floresta)
- Transporte (por exemplo, motorista de ônibus, táxi)
- Militar, serviços de emergência (por exemplo, policial, bombeiro(a)) ou segurança
- Outro (especifique: _____)
- Desconhecido

7. É/era um cargo de tempo integral (30 horas ou mais por semana) ou um cargo de meio período (menos de 30 horas por semana)?

- Tempo integral
- Meio período
- Outro (especifique: _____)

8. [OPCIONAL] Aproximadamente qual era o seu salário líquido por semana neste cargo?

\$ _____ (arredondar para dólares, sem centavos)

TRABALHO 2

9. **Você teve algum outro emprego desde a última avaliação?**

- Sim
- Não → *Passa para a próxima seção*

10. **[OPCIONAL] Qual é/era sua ocupação?**

11. **Que tipo de ocupação foi essa?**

- Estágio
- Profissional/ Técnica/ Gerencial (por exemplo, profissionais da medicina, advocacia, contabilidade, corpo docente, gestores(as) de projetos)
- Ocupações de escritório, suporte administrativo e funções de vendas
- Cuidados e serviços pessoais (por exemplo, caixa, passear cães, preparação de alimentos)
- Construção/ Mecânica /Operário(a) /Manutenção
- Agrícola (por exemplo, fazenda, pesca, floresta)
- Transporte (por exemplo, motorista de ônibus, táxi)
- Militar, serviços de emergência (por exemplo, policial, bombeiro(a)) ou segurança
- Outro (especifique: _____)
- Desconhecido

12. **É/era um cargo de tempo integral (30 horas ou mais por semana) ou um cargo de meio período (menos de 30 horas por semana)?**

- Tempo integral
- Meio período
- Outro (especifique: _____)

13. **[OPCIONAL] Aproximadamente qual era o seu salário líquido por semana neste cargo?**

\$ _____ (arredondar para dólares, sem centavos)

TRABALHO 3

14. **Você teve um terceiro emprego nos últimos 6 meses?**

- Sim
- Não → *Passe para a próxima seção*

15. **[OPCIONAL] Qual é/era sua ocupação?**

16. **Que tipo de ocupação foi essa?**

- Estágio
- Profissional/ Técnica/ Gerencial (por exemplo, profissionais da medicina, advocacia, contabilidade, corpo docente, gestores(as) de projetos)
- Ocupações de escritório, suporte administrativo e funções de vendas
- Cuidados e serviços pessoais (por exemplo, caixa, passear cães, preparação de alimentos)
- Construção/ Mecânica /Operário(a) /Manutenção
- Agrícola (por exemplo, fazenda, pesca, floresta)
- Transporte (por exemplo, motorista de ônibus, táxi)
- Militar, serviços de emergência (por exemplo, policial, bombeiro(a)) ou segurança
- Outro (especifique: _____)
- Desconhecido

17. **É/era um cargo de tempo integral (30 horas ou mais por semana) ou um cargo de meio período (menos de 30 horas por semana)?**

- Tempo integral
- Meio período
- Outro (especifique: _____)

18. **[OPCIONAL] Aproximadamente qual era o seu salário líquido por semana neste cargo?**

\$ _____ (arredondar para dólares, sem centavos)