



			ENQUETE DE GRAVIDEZ		
IDADE: (_____) anos		SÉRIE: 1ª () 2ª () 3ª ()		SEXO: Masc. () Fem. ()	
MENINOS			MENINAS		
Você engravidou alguma menina nos últimos 12 meses?			Você engravidou nos últimos 12 meses?		
SIM () NÃO ()			SIM () NÃO ()		

			ENQUETE DE GRAVIDEZ		
IDADE: (_____) anos		SÉRIE: 1ª () 2ª () 3ª ()		SEXO: Masc. () Fem. ()	
MENINOS			MENINAS		
Você engravidou alguma menina nos últimos 12 meses?			Você engravidou nos últimos 12 meses?		
SIM () NÃO ()			SIM () NÃO ()		

			ENQUETE DE GRAVIDEZ		
IDADE: (_____) anos		SÉRIE: 1ª () 2ª () 3ª ()		SEXO: Masc. () Fem. ()	
MENINOS			MENINAS		
Você engravidou alguma menina nos últimos 12 meses?			Você engravidou nos últimos 12 meses?		
SIM () NÃO ()			SIM () NÃO ()		

			ENQUETE DE GRAVIDEZ		
IDADE: (_____) anos		SÉRIE: 1ª () 2ª () 3ª ()		SEXO: Masc. () Fem. ()	
MENINOS			MENINAS		
Você engravidou alguma menina nos últimos 12 meses?			Você engravidou nos últimos 12 meses?		
SIM () NÃO ()			SIM () NÃO ()		

			ENQUETE DE GRAVIDEZ		
IDADE: (_____) anos		SÉRIE: 1ª () 2ª () 3ª ()		SEXO: Masc. () Fem. ()	
MENINOS			MENINAS		
Você engravidou alguma menina nos últimos 12 meses?			Você engravidou nos últimos 12 meses?		
SIM () NÃO ()			SIM () NÃO ()		