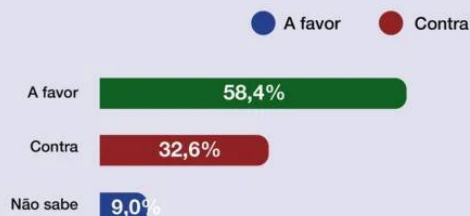


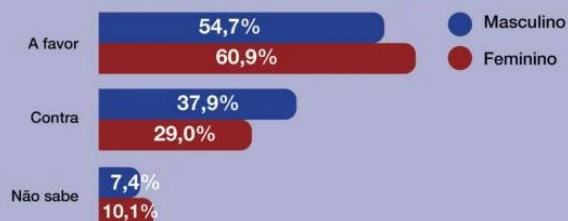
VOCÊ É A FAVOR OU CONTRA QUE A
VACINAÇÃO PARA O CORONAVÍRUS (COVID-19)
SEJA OBRIGATÓRIA?



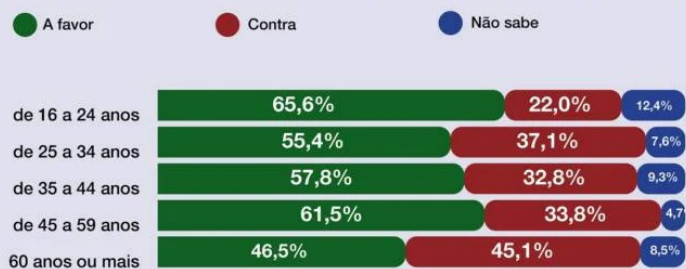
GERAL



GÊNERO



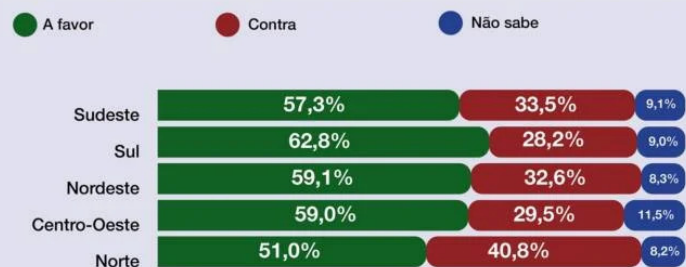
IDADE



ESCOLARIDADE



REGIÃO



RENDA

