



## CENSO A VIVIENDAS COLECTIVAS QUE ALOJAN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES (VICO 2024)

### MÓDULO PERSONAL

Se debe responder por cada persona que presta servicios en el establecimiento de manera permanente, incluye a todo el personal propio (no tercerizado) que cumple alguna función y trabajó al menos 1 hora en el último mes.

#### DATOS PERSONALES (Personas que trabajan en el establecimiento)

1.1 Nombre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1.2 DNI \_\_\_\_\_

1.3 CUIT/CUIL \_\_\_\_\_

1.4 Sexo  
*Según está registrado en el DNI. Si no tiene DNI, registrar el sexo asignado al nacer.*  
Varón ..... 1  
Mujer ..... 2  
X ..... 3

1.5 De acuerdo a la identidad de género,  
¿se considera...  
1.5.1 varón? ..... 1  
1.5.2 mujer? ..... 2  
1.5.3 varón trans (trans de mujer a varón)? ..... 3  
1.5.4 mujer trans (trans de varón a mujer)? ..... 4  
1.5.5 travesti? ..... 5  
1.5.6 otro? ..... 6  
¿Cuál? \_\_\_\_\_  
1.5.7 No sabe/No contesta ..... 7

1.6 Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

1.7 Edad \_\_\_\_\_

1.8 Lugar de nacimiento  
1.8.1 CABA ..... 1  
1.8.2 Pcia. de Buenos Aires ..... 2  
1.8.2.a Especificar partido \_\_\_\_\_  
1.8.3 En otra provincia ..... 3  
1.8.3.a Especificar provincia \_\_\_\_\_  
1.8.4 En otro país ..... 4  
1.8.4.a Especificar país \_\_\_\_\_  
1.8.5 No sabe/No contesta ..... 5

<b>1.9</b> Lugar de residencia	<b>1.9.1</b> CABA ..... 1 <b>1.9.2</b> Pcia. de Buenos Aires ..... 2 <b>1.9.2.a</b> Especificar partido   _____ <b>1.9.3</b> No sabe/No contesta ..... 3
<b>1.10</b> ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado?	<b>1.10.1</b> Primario incompleto ..... 1 <b>1.10.2</b> Primario completo ..... 2 <b>1.10.3</b> Secundario incompleto ..... 3 <b>1.10.4</b> Secundario completo ..... 4 <b>1.10.5</b> Terciario incompleto ..... 5 <b>1.10.6</b> Terciario completo ..... 6 <b>1.10.6.a</b> Especifique título recibido   _____ <b>1.10.7</b> Universitario incompleto ..... 7 <b>1.10.8</b> Universitario completo ..... 8 <b>1.10.8a</b> Especifique título recibido   _____
<b>DATOS LABORALES (Información de los servicios prestados)</b>	
<b>2.1</b> Fecha de ingreso al establecimiento	_____ / _____ / _____
<b>2.2</b> Perfil ocupacional/profesional que la persona desempeña en la institución	<b>2.2.1</b> Directora/or institucional ..... 1 <b>2.2.2</b> Directora/or administrativo ..... 2 <b>2.2.3</b> Personal administrativo ..... 3 <b>2.2.4</b> Encargado/a Coordinador/a ..... 4 <b>2.2.5</b> Operador/ra social ..... 5 <b>2.2.6</b> Médico/a   _____   6 Especifique   _____   <b>2.2.7</b> Psiquiatra ..... 7 <b>2.2.8</b> Psicólogo/a ..... 8 <b>2.2.9</b> Nutricionista ..... 9 <b>2.2.10</b> Terapista ocupacional ..... 10 <b>2.2.11</b> Musicoterapesta ..... 11 <b>2.2.12</b> Enfermera/o ..... 12 <b>2.2.13</b> Auxiliar de enfermería ..... 13 <b>2.2.14</b> Trabajador/a social ..... 14 <b>2.2.15</b> Kinesiólogo/a ..... 15 <b>2.2.16</b> Tallerista   _____   16 Especifique   _____   <b>2.2.17</b> Cocinero/a ..... 17 <b>2.2.18</b> Personal de cocina auxiliar (camarero, otro) ..... 18 <b>2.2.19</b> Personal de limpieza (propio del establecimiento) ..... 19 <b>2.2.20</b> Personal de mantenimiento (propio del establecimiento) ..... 20

