



## 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 Varón .....1  
Según está registrado en el DNI. Si no tiene DNI, registrar el sexo asignado al nacer.  
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> Musicoterapista .....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

