

		Total de personas observadas									
SC0	N° de persona observada (Numere tantas columnas como el total de personas observadas en 01)	<input type="checkbox"/>									
SC1	¿Cuál es su nombre? (Registre nombre o apodo)										
SC2	¿Qué parentesco tiene con el respondiente? 1.Respondiente 2.Cónyuge/pareja 3.Padre/madre/suegro/a 4.Hijo/a, hijastro/a 5.Hermano/a 6.Otro familiar 7.Otro no familiar 88.NS 99.NC	1									
SC3	Sexo 1.Varón 2.Mujer 88.NS 99.NC										
SC4	¿Cuántos años cumplidos tiene? Si tiene menos de un año, anote 0 (cero) 888.NS 999.NC										
SC5	¿Dónde nació? 1.En esta Ciudad 2.En la Pcia. de Bs. As. 3.En otra provincia 4.En otro país 88.NS 99.NC										
SC6	¿Asiste o asistió a algún establecimiento educativo? (G-S) 1.Asiste 2.No asiste pero asistió 3.Nunca asistió 88.NS 99.NC → SC9										
SC7	¿Qué nivel educativo cursa o cursó? (G-S) 1.Centro de Primera Infancia / CDI → SC9 2.Jardín (45 días a 5 años) 3.Primary común 4.EGB 5.Secundario 6.Polimodal 7.Primary especial 8.Terciario/Superior no universitario 9.Universitario y más 88.NS 99.NC → SC9										
SC8	¿Completó ese nivel? 1.Sí 2.No 88.NS 99.NC										
SC9	La semana pasada, ¿cuántos días durmió en la calle? (G-S) 1.Todos los días 2.Sólo los días hábiles (de lunes a viernes) 3.Sólo el fin de semana 4.Algunos días 6.Sólo un día 5.Ningún día 88.NS 99.NC										
SC10	Actualmente, ¿cuánto tiempo hace que vive en situación de calle? (G-S) 1.Menos de un mes 2.Entre un mes y seis meses 3.Más de seis meses a un año 4.Más de un año a tres años 5.Más de tres años 88.NS 99.NC										
SC11	¿Tiene algún documento de identidad? (E-S) 1.Sí 2.En trámite → SC13 3.No 88.NS 99.NC → SC14										
SC12	¿Alguna vez tuvo DNI argentino? 1.Sí 2.No 88.No sabe 99.No contesta → SC14										
SC13	¿Qué documento de identidad tiene (o está tramitando)? (G-S) 1.DNI/CI/LE/LC argentino 2.Pasaporte/Documento extranjero 3.Residencia precaria 4.Otro 88.NS 99.NC										
SC14	¿Tiene Certificado de Discapacidad vigente? 1.Sí → SC16 2.No 88.NS 99.NC → SC16										
SC15	¿Alguna vez tuvo Certificado de Discapacidad? 1.Sí 2.No 88.NS 99.NC										
SC16	De acuerdo a la identidad de género, ¿se considera... (G-S) (Recuerde leer todas las opciones excepto No sabe/ no contesta, antes de registrar la respuesta) 1.varón? 2.mujer? 3.varón trans? (trans de mujer a varón) 4.mujer trans (trans de varón a mujer) 5.travesti? 6.otro? 88.NS 99.NC										
SC17	¿Qué servicios de salud utiliza habitualmente? (G-M) (Recuerde leer todas las opciones y registrar sólo lo que efectivamente utiliza) 1.Centro de salud o sala de salud públicos / CESAC 2.Consultorio o guardia de un hospital público 3.Establecimiento de obra social 4.Otro 88.NS 99.NC	1 2 3 4 88 99									

