

## RELEVAMIENTO DE RESIDENCIAS PERMANENTES PARA PERSONAS MAYORES DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES (VICO 2023)

### 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

- 1.9** Lugar de residencia
- 1.9.1** CABA .....1
- 1.9.2** Pcia. de Buenos Aires .....2
- 1.9.2.a** Especificar partido | \_\_\_\_\_ |
- 1.9.3** No sabe/No contesta .....3

- 1.10** ¿Cuál es el máximo nivel educativo alcanzado?
- 1.10.1** Primario incompleto .....1
- 1.10.2** Primario completo .....2
- 1.10.3** Secundario incompleto .....3
- 1.10.4** Secundario completo .....4
- 1.10.5** Terciario incompleto .....5
- 1.10.6** Terciario completo .....6
- 1.10.6.a** Especifique título recibido | \_\_\_\_\_ |
- 1.10.7** Universitario incompleto .....7
- 1.10.8** Universitario completo .....8
- 1.10.8.a** Especifique título recibido | \_\_\_\_\_ |

## DATOS LABORALES (Información de los servicios prestados)

**2.1** Fecha de ingreso al establecimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- 2.2** Perfil ocupacional/profesional que la persona desempeña en la institución
- Marque todas las ocupaciones y/o profesiones que la persona desempeña en el establecimiento*
- 2.2.1** Directora/or institucional .....1
- 2.2.1.a** ¿Es gerontólogo?      Sí       NO
- 2.2.2** Directora/or administrativo .....2
- 2.2.3** Personal administrativo .....3
- 2.2.4** Encargado/a Coordinador/a .....4
- 2.2.4.a** Especifique | \_\_\_\_\_ |
- 2.2.5** Médico/a .....5
- 2.2.5.a** Especifique | \_\_\_\_\_ |
- 2.2.6** Psiquiatra .....6
- 2.2.7** Psicólogo/a .....7
- 2.2.8** Nutricionista .....8
- 2.2.9** Terapeuta ocupacional .....9
- 2.2.10** Música/o terapeuta .....10
- 2.2.11** Enfermera/o .....11
- 2.2.12** Auxiliar de enfermería .....12
- 2.2.13** Asistente gerontológico .....13
- 2.2.13.a** ¿Posee título/certificado?      Sí       NO
- 2.2.14** Trabajador/a social .....14
- 2.2.15** Kinesiólogo/a .....15
- 2.2.16** Tallerista .....16
- 2.2.16.a** Especifique | \_\_\_\_\_ |
- 2.2.17** Cocinero/a .....17
- 2.2.18** Personal de cocina auxiliar (camarero/a, otro) .....18

