

		Total de personas observadas									
SC0	Nº de persona observada <i>(Numere tantas columnas como el total de personas observadas en O1)</i>										
SC1	¿Cuál es su nombre? <i>(Registre nombre o apodo)</i>										
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? <i>Si tiene menos de un año, anote 0 (cero)</i> 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 <i>(de lunes a viernes)</i> 3.Sólo el fin de semana 4.Algunos días 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									

Relevamiento de personas en situación de calle - Mayo de 2021				ID:																																	
Ubicación geográfica y cantidad de personas																																					
Recorrido: <input style="width: 100%;" type="text"/>																																					
Nombre del hospital / terminal: <input style="width: 90%;" type="text"/>			Código: <input style="width: 100%;" type="text"/>																																		
Calle y Nº / intersección: <input style="width: 90%;" type="text"/>				Cantidad de personas <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																	
Datos del relevador																																					
Nombre y apellido del relevador: <input style="width: 90%;" type="text"/>																																					
Características generales (Complete por observación)			Lugar de asentamiento (Complete por observación)																																		
O1. Cantidad de personas <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="width: 15%;">1. Varón</th> <th style="width: 15%;">2. Mujer</th> <th style="width: 15%;">3. No se observa</th> <th style="width: 15%;">4. Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Entre 0 y 14 años</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2. Entre 15 y 18 años</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3. Entre 19 y 59 años</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4. 60 años y más</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5. No se observa</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6. Total</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		1. Varón	2. Mujer	3. No se observa	4. Total	1. Entre 0 y 14 años					2. Entre 15 y 18 años					3. Entre 19 y 59 años					4. 60 años y más					5. No se observa					6. Total					O2. La/s persona/s está/n asentada/s ... (S) en la vereda 1. <input type="checkbox"/> en una plaza o parque 2. <input type="checkbox"/> en un boulevard 3. <input type="checkbox"/> en la entrada de un lugar de culto..... 4. <input type="checkbox"/> en la entrada de un hospital público..... 5. <input type="checkbox"/> bajo una autopista 6. <input type="checkbox"/> en una terminal de micros, estación de tren o subterráneo 7. <input type="checkbox"/> en la guardia de un hospital público 8. <input type="checkbox"/> → O4 en un cajero automático o la entrada de un banco 9. <input type="checkbox"/> otros (especificar) 10. <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
	1. Varón	2. Mujer	3. No se observa	4. Total																																	
1. Entre 0 y 14 años																																					
2. Entre 15 y 18 años																																					
3. Entre 19 y 59 años																																					
4. 60 años y más																																					
5. No se observa																																					
6. Total																																					
Características del lugar de asentamiento (Complete por observación)																																					
O3. En el lugar de asentamiento se observaron... (M) <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	1. muebles, enseres 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 2. mascotas 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 3. material de trabajo (carro, artículos para la venta, etc.) 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 4. construcción precaria (habitáculo de cartón, carpa, etc.) 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> 5. otros (especificar) 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/>																																				
Realización de la entrevista																																					
O4. Entrevista realizada Sí.... 1. <input type="checkbox"/> → SC0 (Dé vuelta la página) No..... 2. <input type="checkbox"/>																																					
O5. Razones de no realización de la entrevista <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	Rechazo rotundo 1. <input type="checkbox"/> El lugar de localización es inaccesible 2. <input type="checkbox"/> Problemas de seguridad 3. <input type="checkbox"/> La/s persona/s está/n durmiendo 4. <input type="checkbox"/> Otra (especificar) 5. <input type="checkbox"/>																																				

Observaciones

SC18	SC19	SC20
?Realizó la semana pasada alguna actividad para obtener dinero? 1. Sí <input type="checkbox"/> 2. No <input type="checkbox"/> → SC20	?Qué actividad realizó? (G-M) (Recuerde leer todas las opciones y registrar sólo lo que efectivamente realizó la semana pasada) 1. Cartoneo 2. Venta ambulante 3. Changas 4. Pide dinero 5. Trabajo en relación de dependencia 6. Otro	?Recibió ingresos en el mes pasado por... (G-M) (Recuerde leer todas las opciones y registrar sólo lo que efectivamente recibió) 1. jubilación o pensión? 2. el programa Ciudadanía Porteña (Tía Cabal)? 3. Asignación Universal por Hijo (AUH)? 4. otro subsidio o plan social, en dinero, del gobierno? 5. algún otro ingreso en dinero? (Incluye seguro de desempleo o indemnización por despido) 6. No recibió ningún ingreso.
66	66	66
88	88	88
6	6	6
5	5	5
4	4	4
3	3	3
2	2	2
1	1	1
66	66	66
88	88	88
6	6	6
5	5	5
4	4	4
3	3	3
2	2	2
1	1	1