

DECRETO N° 947/2003

Buenos Aires, 11 de julio de 2003

Visto los términos del Decreto N° 904/GCBA/01 y su modificatorio Decreto N° 760/GCBA/02 y el Expediente N° 16.601/2003; y

CONSIDERANDO:

Que, la instrumentación del Registro Único de Beneficiarios de Programas Sociales, creado por Decreto N° 904/GCBA/01 y su modificatorio, no ha podido satisfacer íntegramente los objetivos para los cuales ha sido creado, en función de las cambiantes circunstancias y exigencias respecto de la cantidad y calidad de información estratégica a incorporar en dicho Registro;

Que, resulta entonces conveniente y necesario actualizar dicho Registro, mejorando y ampliando los campos del mismo, modificando el equipamiento informático, permitiendo un sistema de altas y bajas ágil y confiable, con la posibilidad de dar de baja un programa y crear uno nuevo, a los fines de su eficaz adecuación a la evolución de la realidad social;

Que, para el logro de una mayor eficiencia ante los nuevos requerimientos, resulta asimismo procedente modificar la estructura y contenido de la ficha de identificación descripta en el Art. 6° del Decreto 904/GCBA/01, sustituyéndola por un Formulario RUB que contemple y abarque una información más exhaustiva e idónea que permita la identificación del núcleo familiar como unidad de análisis;

Que, asimismo corresponde designar a las autoridades sobre las que recaerá la responsabilidad primaria de la confidencialidad y manejo de la información de la base de datos del RUB, así como aquellas encargadas de autorizar y realizar los cambios o modificaciones necesarias en el proceso de ingreso de información;

Que, en tal sentido y al solo efecto de un mayor reordenamiento administrativo, se hace necesario la reorganización de los términos de los Decretos N° 904/GCBA/01 y 760/GCBA/02 y adecuar la normativa a las necesidades indicadas en los presentes considerandos;

Por ello, y en uso de las facultades legales que le son propias (Arts. 102 y 104 de la Constitución de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires),

**EL JEFE DE GOBIERNO
DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES**



Buenos Aires Ciudad



Seclyt

DECRETA:

Artículo 1° - Sustitúyese el Art. 1° del Decreto N° 904/GCBA/01 por el siguiente texto:

Créase en el ámbito de la Dirección General de Coordinación de Gabinete el Programa Registro Único de Familias Beneficiarias de Programas Sociales del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires en adelante RUB, a efectos de la implementación de un registro único para la identificación de todas aquellas familias de la Ciudad de Buenos Aires que sean beneficiarias de los programas sociales que se enumeran en el Anexo I que forma parte integrante del presente Decreto, con el objetivo de aportar información estratégica para la toma de decisiones, y constituir un instrumento de monitoreo de la eficacia, eficiencia y equidad de los programas sociales con relación a sus objetivos, metas, cobertura y requisitos de acceso.

Artículo 2° - Apruébanse las pautas generales para la implementación del RUB, que como Anexos I (Procedimientos Funcionales), II (Programas Afectados al RUB) y III (Formulario de Identificación), forman parte integrante a todos sus efectos del presente Decreto.

Artículo 3° - Delégase en el señor Jefe de Gabinete la conformación de una Unidad Ejecutora del RUB y su puesta en práctica.

La Unidad Ejecutora deberá estar integrada por representantes de las distintas áreas involucradas en virtud a las temáticas a abordar y será coordinada por la Dirección General de Coordinación de Gabinete dependiente de la Secretaría Jefe de Gabinete.

Artículo 4° - Dispónese que la responsabilidad primaria de la confidencialidad y manejo de la información de la base de datos del RUB, se encuentra a cargo del señor Jefe de Gabinete, quien determinará a través del dictado de la Resolución interna pertinente, los responsables del funcionamiento, manejo, actualización y explotación de la base de datos.

Artículo 5° - La administración del soporte informático del Programa RUB, debe ser efectuada por la Secretaría Jefe de Gabinete, por ser la responsable primaria de la confidencialidad de la información y deberá convalidar las pruebas de validación del rediseño efectuado sobre la información volcada al RUB.



Artículo 6° - La confidencialidad de la información contenida en el RUB se encuentra amparada por la Ley de la Ciudad de Buenos Aires N° 104 y Ley Nacional N° 25.326.

Artículo 7° - Delégase en el señor Jefe de Gabinete la facultad de determinar expresamente, si los nuevos programas sociales a implementarse, serán o no incluidos en el RUB, debiendo en caso afirmativo, ajustarse a las modificaciones introducidas en el presente.

Artículo 8° - El señor Secretario en cuya jurisdicción se encuentre el respectivo programa, designará a sus representantes ante la Unidad Ejecutora.

Artículo 9° - A los efectos del crédito presupuestario con el que se financiará en el año 2003 el Programa RUB en las distintas áreas, el Jefe de Gabinete solicitará a la Secretaría de Hacienda y Finanzas que realice las compensaciones y ajustes que considere pertinentes al Presupuesto 2003 creando las partidas correspondientes.

Artículo 10 - Deróganse los Arts. 3°, 4°, 5°, 6°, 7°, 8°, 9°, 10, 11, 12, 13, 14 y 15 del Decreto N° 904/GCBA/01 y el Decreto N° 760/GCBA/02.

Artículo 11 - El presente Decreto es refrendado por el señor Jefe de Gabinete.

Artículo 12 - Dése al Registro, publíquese en el Boletín Oficial de la Ciudad de Buenos Aires; comuníquese a todas las Secretarías y Subsecretarías Área Jefe de Gobierno y pase a la Dirección General Legal Técnica y Administrativa de la Secretaría Jefe de Gabinete y la Dirección General de Coordinación de Gabinete.



ANEXO I

PROCEDIMIENTOS FUNCIONALES

- a) Serán funciones de la Unidad Ejecutora la evaluación de alternativas y la formulación, implementación y seguimiento de planes, proyectos y acciones destinados al logro de los objetivos propuestos a efectos del cumplimiento de sus funciones.
- b) Los responsables de cada uno de los programas sociales son los encargados de poner en marcha los mecanismos necesarios a tal efecto, garantizando el cumplimiento estricto de las normas, procedimientos administrativos e implementación, como así también, quedan habilitados para la suspensión del financiamiento en caso de incumplimiento por parte de los beneficiarios, previa conformidad de la Dirección General de Coordinación de Gabinete.
- c) Cuando el RUB requiera cambios en las pautas, entendiéndose por ello modificaciones menores en el proceso de ingreso de información, deberán ser realizados por los responsables técnicos y responsables informáticos del RUB, autorizados por la Dirección General de Coordinación de Gabinete, con la correspondiente documentación respaldatoria con arreglo del Art. 5° del presente.
- d) Constituye requisito ineludible para acceder a la cobertura de los programas sociales referidos en el Anexo II, que los solicitantes de los mismos completen la totalidad de los requisitos del Anexo III.

Dicho formulario de Identificación, tiene carácter de declaración jurada, a todos sus efectos, siendo los responsables de los programas sociales quienes deberán garantizar el cumplimiento estricto para el relevamiento, identificación, registro y actualización de las familias beneficiarias.
- e) La información contenida en el RUB existente a la fecha, deberá ser adecuada a los términos del presente, en un plazo no mayor al **30 de junio de 2004**, conforme al formulario RUB que se acompaña en el Anexo I. **(Inciso e) Anexo I rectificado por Art. 1° del Decreto N° 1402/2003, BOCBA N° 1769 del 05/09/2003)**
- f) En el caso de aquellos programas sociales cuyos efectores sean organizaciones de la sociedad civil, el desembolso de fondos por parte del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires a dichas entidades tendrá como requisito el registro de las familias beneficiarias conforme lo dispuesto en el presente.



ANEXO II

SECRETARIA	PROGRAMA
Desarrollo Social	Emergencia Habitacional SPP 450
	Asistencia a los Sin Techo SPP 4526
	Subsidios a Familias en Situación de Calle SPP 4534
	Apoyo Social a Personas con Necesidades Especiales SPP 4525
	Apoyo Alimentario a través de Grupos Comunitarios SPP 4516
	Apoyo al Consumo Alimentario de Familias SPP 4517
	Vale Ciudad SPP 4518
	Nuestras Familias SPP 4531
	Emprendimientos Juveniles SPP 4535
	Hogar para Madres Adolescentes
	Asistencia Integral en Hogares de Residencia Permanente para la Tercera Edad SPP 4501
	Atención en Hogares de Día para la Tercera Edad SPP 4502
	Atención domiciliaria Tercera Edad SPP 4503
	Atención Integral a Niños y Adolescentes en Situación de Vulnerabilidad social SSP 4536
	Centros Barriales de Atención Integral en Niños y Adolescentes SPP 4537



	Programa Apoyo Habitacional (Incorporado por Art. 1 de la Resolución N° 56/SJG/2005, BOCBA N° 2160 del 01/04/2005)
	Programa Nuevos Roles Laborales (Incorporado por Art. 1 de la Resolución N° 78/SJG/2005, BOCBA N° 2163 del 06/04/2005)
Secretaría de Salud	Programa Materno Infantil – Apoyo Nutricional
	Ayuda Social a Personas
	A ver qué sos
Secretaría de Educación	Becas Estudiantiles (Servicios de Educación Media – SPP 5604)
	Comedores Escolares (Servicio Público de Acciones de Asistencia Directa SPP 5527)
Secretaría de Desarrollo Económico	Jefes y Jefas de Hogar SPP 6530
Secretaría de Planeamiento Urbano (CMV)	La Boca
	Mantenimiento de Barrios
	Recuperación de la Traza de la AU3
	Emergencia Habitacional
	Construcción Vivienda (FONAVI)
	Operatoria Ley N° 177
Secretaría de Producción, Turismo y Desarrollo Sustentable	Programa Empleo Joven (Incorporado por Art. 1 de la Resolución N° 170/SJG/2004, BOCBA N° 1998 del 06/08/2004)



ANEXO III



El presente formulario se encuadra en los términos del Decreto Nº 904-GCBA-2001 del 05/07/01 y sus modificatorios de creación del Registro Único de Beneficiarios de Programas Sociales del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Los datos en él consignados serán tratados de conformidad con la normativa vigente en materia de protección de datos personales.

vobBsAs



Buenos Aires Ciudad



Seclyt

ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

MATRIZ DE SEGUIMIENTO DEL BENEFICIO

N° RUB:

Datos del beneficiario y del programa

A.1 Tipo de Prestación	Familiar ☐	Individual ☐
A.2 Nombre y Apellido del Aspirante/Beneficiario	A.3 N°m. de miembro	
A.4 Fecha de llenado de la solicitud	Día	Mes
A.5 Programa	Año	
A.6 Sub-Programa o Actividad de Primer Grado		
A.7 Prestación o Actividad de Segundo Grado		
A.8 Detalle		

Evolución de la solicitud

B.1 Resultado	En trámite ☐	Otorgado ☐	No otorgado en lista de espera ☐	Denegado ☐
B.2 Fecha de otorgamiento/denegación	Día	Mes	Año	

Datos del Beneficio Otorgado

C.1 Prestación				
C.2 Prestación detalle (para prestaciones por única vez que no son subsidios o becas incluye tipo y cantidades otorgadas)				
C.3 Establecimiento	N/C ☐			
C.4 Duración en meses N/C si es por única vez o si es Asistencia a los Sin Techo (Dormir)	N/C ☐			
C.5 Otorgado por primera vez (sí-no)	N/C ☐			
C.6 Renovación (indique si es primera, segunda, etc.)	N/C ☐			
Subsidios o Becas	N/C ☐			
C.7 Monto Total del Subsidio				
C.8 Adelanto (monto)	N/C ☐			
C.9 Fecha del adelanto	N/C ☐	Día	Mes	Año
Otras prestaciones	N/C ☐			
C.10 Cant. de prestaciones mensuales				
C.11 Fecha de inicio de beneficio	Día	Mes	Año	

Seguimiento del Beneficio

	FECHA (para todos los beneficios)			Alimentación a. Con cuota tipo	Cancha tipo b. Con cuota tipo	Tercera Edad c. Con cuota tipo	Subsidio/Beca d. Monto en pesos	Mujeres Transitorias e. Renovación (Marque sí o no)	Otras prestaciones f. (Especificar)
	día	mes	año						
D.1 1er Mes/Cuota/Entrega									
D.2 2do Mes/Cuota/Entrega									
D.3 3er Mes/Cuota/Entrega									
D.4 4to Mes/Cuota/Entrega									
D.5 5to Mes/Cuota/Entrega									
D.6 6to Mes/Cuota/Entrega									
D.7 7mo Mes/Cuota/Entrega									
D.8 8vo Mes/Cuota/Entrega									
D.9 9no Mes/Cuota/Entrega									
D.10 10mo Mes/Cuota/Entrega									
D.11 11vo Mes/Cuota/Entrega									
D.12 12vo Mes/Cuota/Entrega									
D.13 BAJA									
D.14 Razones de baja:	1. Terminó el beneficio ☐ 2. otras razones ☐ (especificar) ➔								



Buenos Aires Ciudad



Seclyt

ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

Domicilio del beneficiario o aspirante		Nro	P1
En la calle  (No completar para los que residen en villas o asentamientos) Calle Tira, bloque, etc. Nº Entre la calle ... y la calle ... Piso Dto. Hab. Para los que residen en villas o asentamientos Barrio (Villa) Mza. Casa Cód. Postal Teléfono CBA ☐ Otro Lugar ☐ No tiene para los que viven en la C.B.A. Localidad Partido Provincia		Número de orden de identificación de los miembros del hogar.	Por favor, nombreme a todas las personas que componen su hogar, (es decir con quienes reside y comparte sus gastos de alimentación), empezando por el Jefe. No olvide incluirse usted ni a los bebés o a las personas mayores. Registre nombre y apellido. Utilice una fila por miembro del hogar. El mismo número utilizado debe coincidir con el tamaño del hogar. Confirme el tamaño con el respondiente una vez anotados todos los nombres. Luego, aplique todas las preguntas para el primer miembro antes de empezar con el siguiente. Tamaño del hogar Ahora vamos a hablar de ... (Nombre)
		01	Jefe/a
		02	
		03	
		04	
		05	
		06	
		07	
		08	



Buenos Aires Ciudad



Seclyt

ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P2		P3	P4	
¿Qué edad tiene ... (Nombre) ? Dígame también su fecha de nacimiento		¿Es ... (Nombre) varón/mujer (mencione lo que corresponde) ? [E] [S]	Dígame el tipo y número de documento de ... (Nombre). No acepte cédula para argentinos. En el caso de extranjeros sin DNI argentino, siga las instrucciones del manual. [E] [S]	
Edad	Fecha de nacimiento dia mes año	Varón ☐ Mujer ☐	DNI ☐ L. Civica ☐ L. Enrolamiento ☐	Documento extranjero ☐ Tipo No tiene documento ☐ Nº
Edad	Fecha de nacimiento dia mes año	Varón ☐ Mujer ☐	DNI ☐ L. Civica ☐ L. Enrolamiento ☐	Documento extranjero ☐ Tipo No tiene documento ☐ Nº
Edad	Fecha de nacimiento dia mes año	Varón ☐ Mujer ☐	DNI ☐ L. Civica ☐ L. Enrolamiento ☐	Documento extranjero ☐ Tipo No tiene documento ☐ Nº
Edad	Fecha de nacimiento dia mes año	Varón ☐ Mujer ☐	DNI ☐ L. Civica ☐ L. Enrolamiento ☐	Documento extranjero ☐ Tipo No tiene documento ☐ Nº
Edad	Fecha de nacimiento dia mes año	Varón ☐ Mujer ☐	DNI ☐ L. Civica ☐ L. Enrolamiento ☐	Documento extranjero ☐ Tipo No tiene documento ☐ Nº
Edad	Fecha de nacimiento dia mes año	Varón ☐ Mujer ☐	DNI ☐ L. Civica ☐ L. Enrolamiento ☐	Documento extranjero ☐ Tipo No tiene documento ☐ Nº
Edad	Fecha de nacimiento dia mes año	Varón ☐ Mujer ☐	DNI ☐ L. Civica ☐ L. Enrolamiento ☐	Documento extranjero ☐ Tipo No tiene documento ☐ Nº
Edad	Fecha de nacimiento dia mes año	Varón ☐ Mujer ☐	DNI ☐ L. Civica ☐ L. Enrolamiento ☐	Documento extranjero ☐ Tipo No tiene documento ☐ Nº



ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P5



Para el Jefe/a del hogar



Para el resto continúa.

¿... (Nombre) qué parentesco tiene con ... (Nombre del JEFE/7) [E] [S]

Jefe/a del hogar

Cónyuge o pareja ☐	Yerno o nuera ☐	Hermano/a ☐	Otro familiar (registre cuál) ☐
Hijo/a ☐	Nieto/a ☐	Cuñado/a ☐	Otro no familiar (registre cuál) ☐
Hijastro/a ☐	Padre/madre suegro/a ☐	Sobrino/a ☐	
Cónyuge o pareja ☐	Yerno o nuera ☐	Hermano/a ☐	Otro familiar (registre cuál) ☐
Hijo/a ☐	Nieto/a ☐	Cuñado/a ☐	Otro no familiar (registre cuál) ☐
Hijastro/a ☐	Padre/madre suegro/a ☐	Sobrino/a ☐	
Cónyuge o pareja ☐	Yerno o nuera ☐	Hermano/a ☐	Otro familiar (registre cuál) ☐
Hijo/a ☐	Nieto/a ☐	Cuñado/a ☐	Otro no familiar (registre cuál) ☐
Hijastro/a ☐	Padre/madre suegro/a ☐	Sobrino/a ☐	
Cónyuge o pareja ☐	Yerno o nuera ☐	Hermano/a ☐	Otro familiar (registre cuál) ☐
Hijo/a ☐	Nieto/a ☐	Cuñado/a ☐	Otro no familiar (registre cuál) ☐
Hijastro/a ☐	Padre/madre suegro/a ☐	Sobrino/a ☐	
Cónyuge o pareja ☐	Yerno o nuera ☐	Hermano/a ☐	Otro familiar (registre cuál) ☐
Hijo/a ☐	Nieto/a ☐	Cuñado/a ☐	Otro no familiar (registre cuál) ☐
Hijastro/a ☐	Padre/madre suegro/a ☐	Sobrino/a ☐	
Cónyuge o pareja ☐	Yerno o nuera ☐	Hermano/a ☐	Otro familiar (registre cuál) ☐
Hijo/a ☐	Nieto/a ☐	Cuñado/a ☐	Otro no familiar (registre cuál) ☐
Hijastro/a ☐	Padre/madre suegro/a ☐	Sobrino/a ☐	



Buenos Aires Ciudad



Seclyt

ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P6 Para las personas de 20 años o menos no hijas ni hijos del jefe/a. Resto → P7		
P6a ¿Qué miembro del hogar es el padre de ...? (Nombre) ? [E] [S] Registre el número de miembro del padre. (Confronte No)	P6b ¿Y quién es la madre de ...? ... (Nombre)? [E] [S] Registre el número de miembro de la madre. (Confronte No)	P6c Para las personas de 20 años o menos sin padre ni madre en el hogar. Resto → P7 ¿Qué miembro de este hogar es el responsable de ...? (Nombre)? [E] [S] Registre número de miembro del responsable. (Confronte No)
Padre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Madre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Responsable [E] [S] Sin responsable en el hogar ☐
Padre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Madre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Responsable [E] [S] Sin responsable en el hogar ☐
Padre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Madre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Responsable [E] [S] Sin responsable en el hogar ☐
Padre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Madre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Responsable [E] [S] Sin responsable en el hogar ☐
Padre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Madre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Responsable [E] [S] Sin responsable en el hogar ☐
Padre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Madre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Responsable [E] [S] Sin responsable en el hogar ☐
Padre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Madre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Responsable [E] [S] Sin responsable en el hogar ☐
Padre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Madre [E] [S] No vive en el hogar ☐	Responsable [E] [S] Sin responsable en el hogar ☐




Buenos Aires Ciudad

Vamos Buenos Aires


© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

P11

4... (Name) ...  Page 4

A PAMI? ☐ A otra obra social? ☐ A una mutual? ☐ A una prepaga? ☐	A un sistema de emergencias pago? ☐ Al plan Médico de Cauceera del GCBA? ☐ A ninguna? ☐	Asiste a un establecimiento educativo? ☐ Asistió pero ya no asiste? ☐ Nunca asistió? ☐ 13 años o menos Fin mesero 14 años o más Fin
A PAMI? ☐ A otra obra social? ☐ A una mutual? ☐ A una prepaga? ☐	A un sistema de emergencias pago? ☐ Al plan Médico de Cauceera del GCBA? ☐ A ninguna? ☐	Asiste a un establecimiento educativo? ☐ Asistió pero ya no asiste? ☐ Nunca asistió? ☐ 13 años o menos Fin mesero 14 años o más Fin
A PAMI? ☐ A otra obra social? ☐ A una mutual? ☐ A una prepaga? ☐	A un sistema de emergencias pago? ☐ Al plan Médico de Cauceera del GCBA? ☐ A ninguna? ☐	Asiste a un establecimiento educativo? ☐ Asistió pero ya no asiste? ☐ Nunca asistió? ☐ 13 años o menos Fin mesero 14 años o más Fin
A PAMI? ☐ A otra obra social? ☐ A una mutual? ☐ A una prepaga? ☐	A un sistema de emergencias pago? ☐ Al plan Médico de Cauceera del GCBA? ☐ A ninguna? ☐	Asiste a un establecimiento educativo? ☐ Asistió pero ya no asiste? ☐ Nunca asistió? ☐ 13 años o menos Fin mesero 14 años o más Fin
A PAMI? ☐ A otra obra social? ☐ A una mutual? ☐ A una prepaga? ☐	A un sistema de emergencias pago? ☐ Al plan Médico de Cauceera del GCBA? ☐ A ninguna? ☐	Asiste a un establecimiento educativo? ☐ Asistió pero ya no asiste? ☐ Nunca asistió? ☐ 13 años o menos Fin mesero 14 años o más Fin
A PAMI? ☐ A otra obra social? ☐ A una mutual? ☐ A una prepaga? ☐	A un sistema de emergencias pago? ☐ Al plan Médico de Cauceera del GCBA? ☐ A ninguna? ☐	Asiste a un establecimiento educativo? ☐ Asistió pero ya no asiste? ☐ Nunca asistió? ☐ 13 años o menos Fin mesero 14 años o más Fin
A PAMI? ☐ A otra obra social? ☐ A una mutual? ☐ A una prepaga? ☐	A un sistema de emergencias pago? ☐ Al plan Médico de Cauceera del GCBA? ☐ A ninguna? ☐	Asiste a un establecimiento educativo? ☐ Asistió pero ya no asiste? ☐ Nunca asistió? ☐ 13 años o menos Fin mesero 14 años o más Fin
A PAMI? ☐ A otra obra social? ☐ A una mutual? ☐ A una prepaga? ☐	A un sistema de emergencias pago? ☐ Al plan Médico de Cauceera del GCBA? ☐ A ninguna? ☐	Asiste a un establecimiento educativo? ☐ Asistió pero ya no asiste? ☐ Nunca asistió? ☐ 13 años o menos Fin mesero 14 años o más Fin
A PAMI? ☐ A otra obra social? ☐ A una mutual? ☐ A una prepaga? ☐	A un sistema de emergencias pago? ☐ Al plan Médico de Cauceera del GCBA? ☐ A ninguna? ☐	Asiste a un establecimiento educativo? ☐ Asistió pero ya no asiste? ☐ Nunca asistió? ☐ 13 años o menos Fin mesero 14 años o más Fin

ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P12

Para los que asisten: ¿... (Nombre) qué nivel cursa? [E] [S]

Para los que asisten: ¿Cuál es el último nivel que cursó ... (Nombre), lo haya completado o no? [E] [S]

P13

Para los que asisten: Si no es → P14

¿Qué grado o año está cursando... (Nombre)? [E] [S]

Jardín ☐	13 años o - ☐ Fin miembro	EGB de 1ª a 9ª ☐	Polimodal de 1ª a 3ª ☐	☐ 13 años o - ☐ Fin miembro
Preescolar ☐	14 años o + ☐ P14	Educ. especial no primaria ☐	Terciario no universitario ☐	☐ 14 años o + ☐ P14
Primario de 1ª a 7ª ☐		Secundario ☐	Universitario o más ☐	
Jardín ☐	13 años o - ☐ Fin miembro	EGB de 1ª a 9ª ☐	Polimodal de 1ª a 3ª ☐	☐ 13 años o - ☐ Fin miembro
Preescolar ☐	14 años o + ☐ P14	Educ. especial no primaria ☐	Terciario no universitario ☐	☐ 14 años o + ☐ P14
Primario de 1ª a 7ª ☐		Secundario ☐	Universitario o más ☐	
Jardín ☐	13 años o - ☐ Fin miembro	EGB de 1ª a 9ª ☐	Polimodal de 1ª a 3ª ☐	☐ 13 años o - ☐ Fin miembro
Preescolar ☐	14 años o + ☐ P14	Educ. especial no primaria ☐	Terciario no universitario ☐	☐ 14 años o + ☐ P14
Primario de 1ª a 7ª ☐		Secundario ☐	Universitario o más ☐	
Jardín ☐	13 años o - ☐ Fin miembro	EGB de 1ª a 9ª ☐	Polimodal de 1ª a 3ª ☐	☐ 13 años o - ☐ Fin miembro
Preescolar ☐	14 años o + ☐ P14	Educ. especial no primaria ☐	Terciario no universitario ☐	☐ 14 años o + ☐ P14
Primario de 1ª a 7ª ☐		Secundario ☐	Universitario o más ☐	
Jardín ☐	13 años o - ☐ Fin miembro	EGB de 1ª a 9ª ☐	Polimodal de 1ª a 3ª ☐	☐ 13 años o - ☐ Fin miembro
Preescolar ☐	14 años o + ☐ P14	Educ. especial no primaria ☐	Terciario no universitario ☐	☐ 14 años o + ☐ P14
Primario de 1ª a 7ª ☐		Secundario ☐	Universitario o más ☐	
Jardín ☐	13 años o - ☐ Fin miembro	EGB de 1ª a 9ª ☐	Polimodal de 1ª a 3ª ☐	☐ 13 años o - ☐ Fin miembro
Preescolar ☐	14 años o + ☐ P14	Educ. especial no primaria ☐	Terciario no universitario ☐	☐ 14 años o + ☐ P14
Primario de 1ª a 7ª ☐		Secundario ☐	Universitario o más ☐	
Jardín ☐	13 años o - ☐ Fin miembro	EGB de 1ª a 9ª ☐	Polimodal de 1ª a 3ª ☐	☐ 13 años o - ☐ Fin miembro
Preescolar ☐	14 años o + ☐ P14	Educ. especial no primaria ☐	Terciario no universitario ☐	☐ 14 años o + ☐ P14
Primario de 1ª a 7ª ☐		Secundario ☐	Universitario o más ☐	



Buenos Aires Ciudad



Seclyt

P14

¿... (Nombre) completó ese nivel?

P15

¿Cuál es el último año o grado que aprobó ...
(Nombre)? [E] [G]

P16

¿Tiene ... (Nombre) algún oficio, especialización o profesión (algo que sepa hacer para trabajar) aunque no trabaje ahora de eso tal como electricista, plomero/a, cosmetólogo/a, etc.?

P17

¿La semana pasada, ... (Nombre) trabajó por lo menos una hora? Incluya changas, fabricación de cosas para vender, ayudar a un conocido en su negocio, etc.

Si ☐ 13 años o - Fin miembro No ☐ 14 años o + → P15	13 años o menos Fin miembro	Si ☐ ¿Cuál o cuáles? Registre cuál ↓ No ☐	Si ☐ → P17 No ☐
Si ☐ 13 años o - Fin miembro No ☐ 14 años o + → P15	13 años o menos Fin miembro	Si ☐ ¿Cuál o cuáles? Registre cuál ↓ No ☐	Si ☐ → P17 No ☐
Si ☐ 13 años o - Fin miembro No ☐ 14 años o + → P15	13 años o menos Fin miembro	Si ☐ ¿Cuál o cuáles? Registre cuál ↓ No ☐	Si ☐ → P17 No ☐
Si ☐ 13 años o - Fin miembro No ☐ 14 años o + → P15	13 años o menos Fin miembro	Si ☐ ¿Cuál o cuáles? Registre cuál ↓ No ☐	Si ☐ → P17 No ☐
Si ☐ 13 años o - Fin miembro No ☐ 14 años o + → P15	13 años o menos Fin miembro	Si ☐ ¿Cuál o cuáles? Registre cuál ↓ No ☐	Si ☐ → P17 No ☐
Si ☐ 13 años o - Fin miembro No ☐ 14 años o + → P15	13 años o menos Fin miembro	Si ☐ ¿Cuál o cuáles? Registre cuál ↓ No ☐	Si ☐ → P17 No ☐
Si ☐ 13 años o - Fin miembro No ☐ 14 años o + → P15	13 años o menos Fin miembro	Si ☐ ¿Cuál o cuáles? Registre cuál ↓ No ☐	Si ☐ → P17 No ☐
Si ☐ 13 años o - Fin miembro No ☐ 14 años o + → P15	13 años o menos Fin miembro	Si ☐ ¿Cuál o cuáles? Registre cuál ↓ No ☐	Si ☐ → P17 No ☐



Buenos Aires Ciudad



Seclyt

ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P18

¿Cuál era la situación de ... (Nuestro) la semana pasada? ☒ **S** ☐ **N** ☐ **LA** ☐ **TO** ☐ **DA**

No deseaba, no quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No podía trabajar por razones personales (estudios, incapacidad o cuidados del hogar, etc.) ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No tenía trabajo o no tuvo clientes pero quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	Tenía un trabajo o negocio al que no concurrí por vacaciones, licencia, suspensión o huelga, u otras causas tales como viajes, trámites, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	O no concurrí por rotura de equipos, falta de materiales, mal tiempo, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA
No deseaba, no quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No podía trabajar por razones personales (estudios, incapacidad o cuidados del hogar, etc.) ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No tenía trabajo o no tuvo clientes pero quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	Tenía un trabajo o negocio al que no concurrí por vacaciones, licencia, suspensión o huelga, u otras causas tales como viajes, trámites, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	O no concurrí por rotura de equipos, falta de materiales, mal tiempo, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA
No deseaba, no quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No podía trabajar por razones personales (estudios, incapacidad o cuidados del hogar, etc.) ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No tenía trabajo o no tuvo clientes pero quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	Tenía un trabajo o negocio al que no concurrí por vacaciones, licencia, suspensión o huelga, u otras causas tales como viajes, trámites, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	O no concurrí por rotura de equipos, falta de materiales, mal tiempo, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA
No deseaba, no quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No podía trabajar por razones personales (estudios, incapacidad o cuidados del hogar, etc.) ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No tenía trabajo o no tuvo clientes pero quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	Tenía un trabajo o negocio al que no concurrí por vacaciones, licencia, suspensión o huelga, u otras causas tales como viajes, trámites, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	O no concurrí por rotura de equipos, falta de materiales, mal tiempo, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA
No deseaba, no quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No podía trabajar por razones personales (estudios, incapacidad o cuidados del hogar, etc.) ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No tenía trabajo o no tuvo clientes pero quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	Tenía un trabajo o negocio al que no concurrí por vacaciones, licencia, suspensión o huelga, u otras causas tales como viajes, trámites, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	O no concurrí por rotura de equipos, falta de materiales, mal tiempo, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA
No deseaba, no quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No podía trabajar por razones personales (estudios, incapacidad o cuidados del hogar, etc.) ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No tenía trabajo o no tuvo clientes pero quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	Tenía un trabajo o negocio al que no concurrí por vacaciones, licencia, suspensión o huelga, u otras causas tales como viajes, trámites, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	O no concurrí por rotura de equipos, falta de materiales, mal tiempo, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA
No deseaba, no quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No podía trabajar por razones personales (estudios, incapacidad o cuidados del hogar, etc.) ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No tenía trabajo o no tuvo clientes pero quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	Tenía un trabajo o negocio al que no concurrí por vacaciones, licencia, suspensión o huelga, u otras causas tales como viajes, trámites, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	O no concurrí por rotura de equipos, falta de materiales, mal tiempo, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA
No deseaba, no quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No podía trabajar por razones personales (estudios, incapacidad o cuidados del hogar, etc.) ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	No tenía trabajo o no tuvo clientes pero quería trabajar ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	Tenía un trabajo o negocio al que no concurrí por vacaciones, licencia, suspensión o huelga, u otras causas tales como viajes, trámites, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA	O no concurrí por rotura de equipos, falta de materiales, mal tiempo, etc. ☐ S ☐ N ☐ LA ☐ TO ☐ DA



Buenos Aires Ciudad



Seclyt

ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P19	P20	P21	P22	P23
¿Durante los últimos 30 días... (Nombre) estuvo buscando trabajo de alguna manera? Incluya la consulta a amigos o parientes, poner carteles, hacer algo para ponerse por su cuenta. ☐ SI ☐ NO ☐ P20	¿Si la semana pasada ... (Nombre) hubiera conseguido un trabajo, podría haber empezado a trabajar de inmediato o como mucho en dos semanas más? ☐ SI ☐ NO ☐ P21	¿Cuántas horas trabajó ... (Nombre) en una semana normal en todas sus ocupaciones? ☐ SI ☐ NO Ayude a calcular la cantidad de horas. Tenga en cuenta que debe sumar todos los días (de lunes a domingos), todas las ocupaciones. Cantidad de horas: Si 34 horas o menos ☐ P22 Si 35 horas o más ☐ P23	¿Cuántas horas trabajó ... (Nombre) la semana pasada en todas sus ocupaciones? ☐ SI ☐ NO Ayude a calcular la cantidad de horas. Tenga en cuenta que debe sumar todos los días (de lunes a domingos), todas las ocupaciones. Cantidad de horas: Si 35 horas o más ☐ P23	¿Descartaría... (Nombre) trabajar más horas? ☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO ☐ P20	☐ SI ☐ NO ☐ P21	☐ SI 34 horas o menos ☐ P22 ☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO ☐ P20	☐ SI ☐ NO ☐ P21	☐ SI 34 horas o menos ☐ P22 ☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO ☐ P20	☐ SI ☐ NO ☐ P21	☐ SI 34 horas o menos ☐ P22 ☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO ☐ P20	☐ SI ☐ NO ☐ P21	☐ SI 34 horas o menos ☐ P22 ☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO ☐ P20	☐ SI ☐ NO ☐ P21	☐ SI 34 horas o menos ☐ P22 ☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO ☐ P20	☐ SI ☐ NO ☐ P21	☐ SI 34 horas o menos ☐ P22 ☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO ☐ P20	☐ SI ☐ NO ☐ P21	☐ SI 34 horas o menos ☐ P22 ☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO ☐ P20	☐ SI ☐ NO ☐ P21	☐ SI 34 horas o menos ☐ P22 ☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI ☐ NO
☐ SI ☐ NO ☐ P20	☐ SI ☐ NO ☐ P21	☐ SI 34 horas o menos ☐ P22 ☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI 35 horas o más ☐ P23	☐ SI ☐ NO



ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P24

Consulte si tiene más de una ocupación. Si tiene más de una ocupación, considere la de más horas como la ocupación principal.
¿Cómo se llama la ocupación/trabajo de ... (Nombre) y cuál es su cargo, si tiene?
 Registre lo que le dice el entrevistado. No acepte respuestas vagas tales como empleado, empleado administrativo, vendedor, obrero, changarín, etc. Repregunte e insigne.

P25

¿La ocupación/trabajo de ... (Nombre) como (Ocupación P.24) ... ☐ ☐ ☐ (Parte ...)

Nombre de la ocupación + Ocupación Calificada ☐ No calificada ☐	es un plan de empleo (Plan Jefas y Jefes de hogar, Plan Trabajar, etc.)? ☐	se desarrolla en el marco de un emprendimiento económico financiado exclusivamente por un subsidio estatal o del gobierno? ☐	(No leer) Ninguna de estas ☐
Nombre de la ocupación + Ocupación Calificada ☐ No calificada ☐	es un plan de empleo (Plan Jefas y Jefes de hogar, Plan Trabajar, etc.)? ☐	se desarrolla en el marco de un emprendimiento económico financiado exclusivamente por un subsidio estatal o del gobierno? ☐	(No leer) Ninguna de estas ☐
Nombre de la ocupación + Ocupación Calificada ☐ No calificada ☐	es un plan de empleo (Plan Jefas y Jefes de hogar, Plan Trabajar, etc.)? ☐	se desarrolla en el marco de un emprendimiento económico financiado exclusivamente por un subsidio estatal o del gobierno? ☐	(No leer) Ninguna de estas ☐
Nombre de la ocupación + Ocupación Calificada ☐ No calificada ☐	es un plan de empleo (Plan Jefas y Jefes de hogar, Plan Trabajar, etc.)? ☐	se desarrolla en el marco de un emprendimiento económico financiado exclusivamente por un subsidio estatal o del gobierno? ☐	(No leer) Ninguna de estas ☐
Nombre de la ocupación + Ocupación Calificada ☐ No calificada ☐	es un plan de empleo (Plan Jefas y Jefes de hogar, Plan Trabajar, etc.)? ☐	se desarrolla en el marco de un emprendimiento económico financiado exclusivamente por un subsidio estatal o del gobierno? ☐	(No leer) Ninguna de estas ☐
Nombre de la ocupación + Ocupación Calificada ☐ No calificada ☐	es un plan de empleo (Plan Jefas y Jefes de hogar, Plan Trabajar, etc.)? ☐	se desarrolla en el marco de un emprendimiento económico financiado exclusivamente por un subsidio estatal o del gobierno? ☐	(No leer) Ninguna de estas ☐
Nombre de la ocupación + Ocupación Calificada ☐ No calificada ☐	es un plan de empleo (Plan Jefas y Jefes de hogar, Plan Trabajar, etc.)? ☐	se desarrolla en el marco de un emprendimiento económico financiado exclusivamente por un subsidio estatal o del gobierno? ☐	(No leer) Ninguna de estas ☐
Nombre de la ocupación + Ocupación Calificada ☐ No calificada ☐	es un plan de empleo (Plan Jefas y Jefes de hogar, Plan Trabajar, etc.)? ☐	se desarrolla en el marco de un emprendimiento económico financiado exclusivamente por un subsidio estatal o del gobierno? ☐	(No leer) Ninguna de estas ☐



Buenos Aires Ciudad



Seclyt

ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P26

¿La ocupación/trabajo como (Ocupación P.24), ... (Nombre) lo hace ... (G) (S) (Las todas)

Para su propio negocio, empresa o actividad contratando personal? ☐ → P21	Para su propio negocio, empresa o actividad sin contratar personal? ☐ → P21	Para el negocio, empresa o actividad de un familiar? ☐	Para un patrón, empresa o institución? ☐	Si, le pagan sueldo ☐ No, pero le pagan por trabajo ☐ No, pero retira dinero o mercadería (sólo para trabajadores familiares) ☐ → P21 No le pagan ni retira ☐ → P21
Para su propio negocio, empresa o actividad contratando personal? ☐ → P21	Para su propio negocio, empresa o actividad sin contratar personal? ☐ → P21	Para el negocio, empresa o actividad de un familiar? ☐	Para un patrón, empresa o institución? ☐	Si, le pagan sueldo ☐ No, pero le pagan por trabajo ☐ No, pero retira dinero o mercadería (sólo para trabajadores familiares) ☐ → P21 No le pagan ni retira ☐ → P21
Para su propio negocio, empresa o actividad contratando personal? ☐ → P21	Para su propio negocio, empresa o actividad sin contratar personal? ☐ → P21	Para el negocio, empresa o actividad de un familiar? ☐	Para un patrón, empresa o institución? ☐	Si, le pagan sueldo ☐ No, pero le pagan por trabajo ☐ No, pero retira dinero o mercadería (sólo para trabajadores familiares) ☐ → P21 No le pagan ni retira ☐ → P21
Para su propio negocio, empresa o actividad contratando personal? ☐ → P21	Para su propio negocio, empresa o actividad sin contratar personal? ☐ → P21	Para el negocio, empresa o actividad de un familiar? ☐	Para un patrón, empresa o institución? ☐	Si, le pagan sueldo ☐ No, pero le pagan por trabajo ☐ No, pero retira dinero o mercadería (sólo para trabajadores familiares) ☐ → P21 No le pagan ni retira ☐ → P21
Para su propio negocio, empresa o actividad contratando personal? ☐ → P21	Para su propio negocio, empresa o actividad sin contratar personal? ☐ → P21	Para el negocio, empresa o actividad de un familiar? ☐	Para un patrón, empresa o institución? ☐	Si, le pagan sueldo ☐ No, pero le pagan por trabajo ☐ No, pero retira dinero o mercadería (sólo para trabajadores familiares) ☐ → P21 No le pagan ni retira ☐ → P21
Para su propio negocio, empresa o actividad contratando personal? ☐ → P21	Para su propio negocio, empresa o actividad sin contratar personal? ☐ → P21	Para el negocio, empresa o actividad de un familiar? ☐	Para un patrón, empresa o institución? ☐	Si, le pagan sueldo ☐ No, pero le pagan por trabajo ☐ No, pero retira dinero o mercadería (sólo para trabajadores familiares) ☐ → P21 No le pagan ni retira ☐ → P21
Para su propio negocio, empresa o actividad contratando personal? ☐ → P21	Para su propio negocio, empresa o actividad sin contratar personal? ☐ → P21	Para el negocio, empresa o actividad de un familiar? ☐	Para un patrón, empresa o institución? ☐	Si, le pagan sueldo ☐ No, pero le pagan por trabajo ☐ No, pero retira dinero o mercadería (sólo para trabajadores familiares) ☐ → P21 No le pagan ni retira ☐ → P21
Para su propio negocio, empresa o actividad contratando personal? ☐ → P21	Para su propio negocio, empresa o actividad sin contratar personal? ☐ → P21	Para el negocio, empresa o actividad de un familiar? ☐	Para un patrón, empresa o institución? ☐	Si, le pagan sueldo ☐ No, pero le pagan por trabajo ☐ No, pero retira dinero o mercadería (sólo para trabajadores familiares) ☐ → P21 No le pagan ni retira ☐ → P21
Para su propio negocio, empresa o actividad contratando personal? ☐ → P21	Para su propio negocio, empresa o actividad sin contratar personal? ☐ → P21	Para el negocio, empresa o actividad de un familiar? ☐	Para un patrón, empresa o institución? ☐	Si, le pagan sueldo ☐ No, pero le pagan por trabajo ☐ No, pero retira dinero o mercadería (sólo para trabajadores familiares) ☐ → P21 No le pagan ni retira ☐ → P21

P27

¿Recibe ... (Nombre) un sueldo (en dinero o en especie) por su trabajo/ocupación como ... (Ocupación P.24)? (G) (S)



Buenos Aires Ciudad



Seclyt

ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P28	P29	P30
En la ocupación/trabajo como (Ocupación P.24) ¿A ... (Nombre) ... [E] [S] (Ver notas)	¿Tiene ... (Nombre) alguna otra ocupación/ trabajo en la que le descuentan para la jubilación?	¿La ocupación/ trabajo como (Ocupación P.24) de ... (Nombre) tiene tiempo de finalización o es fijo/permanente? [E] [S]
Le descuentan para la jubilación? ☐ + P28	Si ☐	Con tiempo de finalización (temporario, por plazo fijo o por obra) ☐
Aporta por sí mismo? ☐	No ☐	Es fijo o permanente ☐
No le descuentan ni aporta? ☐		
Le descuentan para la jubilación? ☐ + P28	Si ☐	Con tiempo de finalización (temporario, por plazo fijo o por obra) ☐
Aporta por sí mismo? ☐	No ☐	Es fijo o permanente ☐
No le descuentan ni aporta? ☐		
Le descuentan para la jubilación? ☐ + P28	Si ☐	Con tiempo de finalización (temporario, por plazo fijo o por obra) ☐
Aporta por sí mismo? ☐	No ☐	Es fijo o permanente ☐
No le descuentan ni aporta? ☐		
Le descuentan para la jubilación? ☐ + P28	Si ☐	Con tiempo de finalización (temporario, por plazo fijo o por obra) ☐
Aporta por sí mismo? ☐	No ☐	Es fijo o permanente ☐
No le descuentan ni aporta? ☐		
Le descuentan para la jubilación? ☐ + P28	Si ☐	Con tiempo de finalización (temporario, por plazo fijo o por obra) ☐
Aporta por sí mismo? ☐	No ☐	Es fijo o permanente ☐
No le descuentan ni aporta? ☐		
Le descuentan para la jubilación? ☐ + P28	Si ☐	Con tiempo de finalización (temporario, por plazo fijo o por obra) ☐
Aporta por sí mismo? ☐	No ☐	Es fijo o permanente ☐
No le descuentan ni aporta? ☐		
Le descuentan para la jubilación? ☐ + P28	Si ☐	Con tiempo de finalización (temporario, por plazo fijo o por obra) ☐
Aporta por sí mismo? ☐	No ☐	Es fijo o permanente ☐
No le descuentan ni aporta? ☐		



ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P31

¿En qué lugar realiza ... (Nombre) la mayor parte de las tareas de su ocupación como (Ocupación P.24) ? ☒ E ☒ S

En un local, oficina, negocio, estudio, consultorio, depósito, hospital, escuela, taller, etc. o en un puesto fijo callejero ☐	En obras en construcción ☐	En vivienda propia, de socio o de patrón (sin lugar exclusivo) ☐	En el domicilio o local de los clientes ☐	En la calle o espacios públicos: manejando transporte, carteros, barrenderos, vigiladores, etc. ☐	En la calle o espacios públicos: en puesto móvil callejero, venta ambulante, cartonero, limpiaparabrisas, etc. ☐
En un local, oficina, negocio, estudio, consultorio, depósito, hospital, escuela, taller, etc. o en un puesto fijo callejero ☐	En obras en construcción ☐	En vivienda propia, de socio o de patrón (sin lugar exclusivo) ☐	En el domicilio o local de los clientes ☐	En la calle o espacios públicos: manejando transporte, carteros, barrenderos, vigiladores, etc. ☐	En la calle o espacios públicos: en puesto móvil callejero, venta ambulante, cartonero, limpiaparabrisas, etc. ☐
En un local, oficina, negocio, estudio, consultorio, depósito, hospital, escuela, taller, etc. o en un puesto fijo callejero ☐	En obras en construcción ☐	En vivienda propia, de socio o de patrón (sin lugar exclusivo) ☐	En el domicilio o local de los clientes ☐	En la calle o espacios públicos: manejando transporte, carteros, barrenderos, vigiladores, etc. ☐	En la calle o espacios públicos: en puesto móvil callejero, venta ambulante, cartonero, limpiaparabrisas, etc. ☐
En un local, oficina, negocio, estudio, consultorio, depósito, hospital, escuela, taller, etc. o en un puesto fijo callejero ☐	En obras en construcción ☐	En vivienda propia, de socio o de patrón (sin lugar exclusivo) ☐	En el domicilio o local de los clientes ☐	En la calle o espacios públicos: manejando transporte, carteros, barrenderos, vigiladores, etc. ☐	En la calle o espacios públicos: en puesto móvil callejero, venta ambulante, cartonero, limpiaparabrisas, etc. ☐
En un local, oficina, negocio, estudio, consultorio, depósito, hospital, escuela, taller, etc. o en un puesto fijo callejero ☐	En obras en construcción ☐	En vivienda propia, de socio o de patrón (sin lugar exclusivo) ☐	En el domicilio o local de los clientes ☐	En la calle o espacios públicos: manejando transporte, carteros, barrenderos, vigiladores, etc. ☐	En la calle o espacios públicos: en puesto móvil callejero, venta ambulante, cartonero, limpiaparabrisas, etc. ☐
En un local, oficina, negocio, estudio, consultorio, depósito, hospital, escuela, taller, etc. o en un puesto fijo callejero ☐	En obras en construcción ☐	En vivienda propia, de socio o de patrón (sin lugar exclusivo) ☐	En el domicilio o local de los clientes ☐	En la calle o espacios públicos: manejando transporte, carteros, barrenderos, vigiladores, etc. ☐	En la calle o espacios públicos: en puesto móvil callejero, venta ambulante, cartonero, limpiaparabrisas, etc. ☐
En un local, oficina, negocio, estudio, consultorio, depósito, hospital, escuela, taller, etc. o en un puesto fijo callejero ☐	En obras en construcción ☐	En vivienda propia, de socio o de patrón (sin lugar exclusivo) ☐	En el domicilio o local de los clientes ☐	En la calle o espacios públicos: manejando transporte, carteros, barrenderos, vigiladores, etc. ☐	En la calle o espacios públicos: en puesto móvil callejero, venta ambulante, cartonero, limpiaparabrisas, etc. ☐
En un local, oficina, negocio, estudio, consultorio, depósito, hospital, escuela, taller, etc. o en un puesto fijo callejero ☐	En obras en construcción ☐	En vivienda propia, de socio o de patrón (sin lugar exclusivo) ☐	En el domicilio o local de los clientes ☐	En la calle o espacios públicos: manejando transporte, carteros, barrenderos, vigiladores, etc. ☐	En la calle o espacios públicos: en puesto móvil callejero, venta ambulante, cartonero, limpiaparabrisas, etc. ☐



Buenos Aires Ciudad



Seclyt



P32	P33
¿Cuáles fueron los ingresos que recibió ... (Nombre) el mes anterior por sus trabajos? Sume todas sus ocupaciones y considere el ingreso en mano, incluyendo tickets de comida, restaurante o de compra. No olvide incluir los planes de empleo, si los tiene. Si no tuvo ningún ingreso por trabajo, registre 0.	¿Recibe ... (Nombre) ...
Ingresos por trabajo \$	Jubilación? ☐ P33 Pensión? ☐ Ambas ☐ (No se lee) ☐ P33 Ninguna ☐ P33
Ingresos por trabajo \$	Jubilación? ☐ P33 Pensión? ☐ Ambas ☐ (No se lee) ☐ P33 Ninguna ☐ P33
Ingresos por trabajo \$	Jubilación? ☐ P33 Pensión? ☐ Ambas ☐ (No se lee) ☐ P33 Ninguna ☐ P33
Ingresos por trabajo \$	Jubilación? ☐ P33 Pensión? ☐ Ambas ☐ (No se lee) ☐ P33 Ninguna ☐ P33
Ingresos por trabajo \$	Jubilación? ☐ P33 Pensión? ☐ Ambas ☐ (No se lee) ☐ P33 Ninguna ☐ P33
Ingresos por trabajo \$	Jubilación? ☐ P33 Pensión? ☐ Ambas ☐ (No se lee) ☐ P33 Ninguna ☐ P33
Ingresos por trabajo \$	Jubilación? ☐ P33 Pensión? ☐ Ambas ☐ (No se lee) ☐ P33 Ninguna ☐ P33
Ingresos por trabajo \$	Jubilación? ☐ P33 Pensión? ☐ Ambas ☐ (No se lee) ☐ P33 Ninguna ☐ P33



ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P34	P35	P36	
¿Qué tipo de pensión recibe ... (Nombre)? ☒ M	¿Cuáles fueron los ingresos que recibió... (Nombre) el mes anterior por jubilación/ pensión (leer lo que corresponda) ?	(Además de su jubilación/ pensión) ¿Cuáles fueron los ingresos que recibió... (Nombre) el mes anterior por alquileres, seguro de desempleo, indemnizaciones, becas, cuotas por alimentos u otros no provenientes del trabajo? Si no tuvo ningún otro ingreso no laboral, registre 0.  Luego del último mesón, calcule el total de ingresos del hogar (laborales + no laborales) y compare con el respondiente. Si difiere, repase uno por uno Ingreso total del hogar	
No contributiva (asistencial o graciable) ☐ Contributiva ☐	Jubilación/pensión \$	Ingresos no laborales \$	Fin mesón
No contributiva (asistencial o graciable) ☐ Contributiva ☐	Jubilación/pensión \$	Ingresos no laborales \$	Fin mesón
No contributiva (asistencial o graciable) ☐ Contributiva ☐	Jubilación/pensión \$	Ingresos no laborales \$	Fin mesón
No contributiva (asistencial o graciable) ☐ Contributiva ☐	Jubilación/pensión \$	Ingresos no laborales \$	Fin mesón
No contributiva (asistencial o graciable) ☐ Contributiva ☐	Jubilación/pensión \$	Ingresos no laborales \$	Fin mesón
No contributiva (asistencial o graciable) ☐ Contributiva ☐	Jubilación/pensión \$	Ingresos no laborales \$	Fin mesón
No contributiva (asistencial o graciable) ☐ Contributiva ☐	Jubilación/pensión \$	Ingresos no laborales \$	Fin mesón
No contributiva (asistencial o graciable) ☐ Contributiva ☐	Jubilación/pensión \$	Ingresos no laborales \$	Fin mesón
No contributiva (asistencial o graciable) ☐ Contributiva ☐	Jubilación/pensión \$	Ingresos no laborales \$	Fin mesón



ANEXO III - DECRETO N° 947/GCABA/2003 (continuación)

P37  Sólo para el respondiente ¿Alguna mujer de su hogar está actualmente embarazada? Si contesta "SI", indique ¿Quién o quiénes están embarazadas? Marque con una x a los que están embarazadas	P38 ¿Alguna persona de su hogar tiene alguna enfermedad que requiera tratamiento continuo y controles periódicos tales como hipertensión, diabetes, asma, cáncer, HIV, etc., aunque no se esté controlando ahora? Si contesta "SI", indique ¿Quién o quiénes tienen enfermedades de este tipo? Marque con una x a los miembros censales, y registre el/los nombre/s de la/s enfermedad/es
Ninguna embarazada ☐	Ninguno con enfermedades crónicas ☐
Está embarazada ☐	Tiene enfermedad/es crónica/s ☐ + ¿Qué enfermedades tiene ... (Nombre)? +
Está embarazada ☐	Tiene enfermedad/es crónica/s ☐ + ¿Qué enfermedades tiene ... (Nombre)? +
Está embarazada ☐	Tiene enfermedad/es crónica/s ☐ + ¿Qué enfermedades tiene ... (Nombre)? +
Está embarazada ☐	Tiene enfermedad/es crónica/s ☐ + ¿Qué enfermedades tiene ... (Nombre)? +
Está embarazada ☐	Tiene enfermedad/es crónica/s ☐ + ¿Qué enfermedades tiene ... (Nombre)? +
Está embarazada ☐	Tiene enfermedad/es crónica/s ☐ + ¿Qué enfermedades tiene ... (Nombre)? +
Está embarazada ☐	Tiene enfermedad/es crónica/s ☐ + ¿Qué enfermedades tiene ... (Nombre)? +
Está embarazada ☐	Tiene enfermedad/es crónica/s ☐ + ¿Qué enfermedades tiene ... (Nombre)? +



© 2006 The Authors
 Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

P39 ¿Alguna persona de su hogar tiene alguna discapacidad permanente tal como sordera, ceguera, parálisis, miembros faltantes o atrofiados, retrasos o problemas mentales graves? Si contesta "Sí", indique ¿Quién o quiénes? Marque con una X a los miembros del hogar que tienen alguna discapacidad	P40 Actualmente, ¿alguna persona de su hogar AYUDA en forma gratuita a personas de otro hogar, ya sea a través de organizaciones o por su cuenta? Si contesta "Sí", indique ¿Quién o quiénes ayudan? Marque con una X a los miembros que ayudan y registre la forma y el tipo de ayuda
Ninguna persona discapacitada ☐	Ninguna ayuda ☐
Tiene alguna/s discapacidad/es ☐ ¿Qué discapacidad/es tiene... (Nombre)?	Da ayuda ☐ 40a ¿... (Nombre) ayuda ... ☐ a través de organizaciones? ☐ 40b ¿... (Nombre) qué ayuda brinda?
Tiene alguna/s discapacidad/es ☐ ¿Qué discapacidades tiene... (Nombre)?	Da ayuda ☐ 40a ¿... (Nombre) ayuda ... ☐ a través de organizaciones? ☐ 40b ¿... (Nombre) qué ayuda brinda?
Tiene alguna/s discapacidad/es ☐ ¿Qué discapacidades tiene... (Nombre)?	Da ayuda ☐ 40a ¿... (Nombre) ayuda ... ☐ a través de organizaciones? ☐ 40b ¿... (Nombre) qué ayuda brinda?
Tiene alguna/s discapacidad/es ☐ ¿Qué discapacidades tiene... (Nombre)?	Da ayuda ☐ 40a ¿... (Nombre) ayuda ... ☐ a través de organizaciones? ☐ 40b ¿... (Nombre) qué ayuda brinda?
Tiene alguna/s discapacidad/es ☐ ¿Qué discapacidades tiene... (Nombre)?	Da ayuda ☐ 40a ¿... (Nombre) ayuda ... ☐ a través de organizaciones? ☐ 40b ¿... (Nombre) qué ayuda brinda?
Tiene alguna/s discapacidad/es ☐ ¿Qué discapacidades tiene... (Nombre)?	Da ayuda ☐ 40a ¿... (Nombre) ayuda ... ☐ a través de organizaciones? ☐ 40b ¿... (Nombre) qué ayuda brinda?
Tiene alguna/s discapacidad/es ☐ ¿Qué discapacidades tiene... (Nombre)?	Da ayuda ☐ 40a ¿... (Nombre) ayuda ... ☐ a través de organizaciones? ☐ 40b ¿... (Nombre) qué ayuda brinda?
Tiene alguna/s discapacidad/es ☐ ¿Qué discapacidades tiene... (Nombre)?	Da ayuda ☐ 40a ¿... (Nombre) ayuda ... ☐ a través de organizaciones? ☐ 40b ¿... (Nombre) qué ayuda brinda?

P41 ¿Su hogar reside ... **Q S Pare +**

En una vivienda en villa o asentamiento? ☐

En una habitación en inquilinato o conventillo? ☐

En una habitación en hotel o pensión? ☐

En un local no destinado a vivienda? ☐

En una institución colectiva u hogar de niños, ancianos, etc.? ☐ **Fin**

En la calle? ☐ **Fin**

En un departamento? ☐

En una casa? ☐

En otro lugar? (registre cuál) ☐

P42 Esa vivienda, ¿dispone de ... **Q S Pare +**

Inodoro o retrete con descarga de agua (botón, cadena, mochila, etc.)? ☐

Inodoro o retrete sin descarga de agua? ☐

No tiene baño? ☐ **Fin**

P43 ¿El baño es ... **Q S Pare +**

De uso exclusivo del hogar (no compartido)? ☐

Compartido con otro/s hogar/es de la misma vivienda? ☐

Compartido con los hogares de otras viviendas? ☐

P44 Para los que viven en hoteles, pensiones o conventillos ¿Cuántas habitaciones ocupa su hogar en ese hotel/inquilinato o pensión?

Para el resto ¿Cuántas habitaciones/ambientes tiene en total esa vivienda? No cuente baños, cocinas, garages, lavaderos o pasillos

Cantidad de habitaciones

P45 ¿Viven con otro hogar en esa vivienda/habitación, es decir, con personas con las que no comparten gastos de alimentos?

Si ☐ ¿Con cuántos hogares más?

No ☐ **Fin**

P46 ¿Cuántas habitaciones/ambientes de la vivienda son de uso exclusivo de su hogar? Recuerde no contar baños, cocinas, garages, lavaderos o pasillos.

Cantidad de habitaciones de uso exclusivo

P47 En relación a esa vivienda, ¿es Ud. o algún miembro de su hogar ... **Q S Pare +**

propietario de la vivienda y el terreno? ☐

propietario de la vivienda solamente? ☐

inquilino o arrendatario de la vivienda? ☐

ocupante por relación de dependencia o por trabajo? ☐

ocupante por préstamo, cesión o permiso gratuito (sin pago)? ☐

ocupante de hecho de la vivienda? ☐

En situación de desalojo (oficial)? ☐

Por subsidio de GCBA en hoteles? ☐

otro? (registre cuál) ☐

P48 Identificación del respondiente

Miembro respondiente ☐

Observaciones:

REFERENCIAS

(Comparte No)	Controlar con No el orden asignado a cada miembro del hogar.
(Nombre)	Reemplazar esta palabra por el nombre del miembro sobre el que está indagando en cada momento.
Q S	Expositiva: No se leen las opciones de respuesta. Simple: Se acepta sólo una respuesta.
Q M	Expositiva - Múltiple: Se acepta más de una respuesta.
Q S Pare +	Expositiva: Se leen las opciones de respuesta. Simple: Se leen todas. Deben leerse todas las opciones antes de aceptar una respuesta.
Q S Pare +	Expositiva - Simple: Pare +. Luego de leer cada opción espere respuesta y diga de leer si obtiene una respuesta positiva.
Q M	Expositiva - Múltiple: Debe leer siempre todas las opciones de respuesta.
Fin miembro	No hay más preguntas para este miembro del hogar. Continúe con el siguiente o pase a la P37.
+ Fin	La siguiente pregunta a aplicar, en este caso, es la P38.
(registre cuál)	Registre exactamente la respuesta dada por el respondiente.

DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que los datos consignados son ciertos, y expreso mi consentimiento para su verificación por la autoridad competente. Asimismo, me comprometo a comunicar cualquier cambio en lo declarado dentro de los diez días de producido el mismo.

Firma

Activación



Buenos Aires Ciudad



Seclyt