

FORMULARIO DE AUTOIDENTIFICACIÓN

1. Sexo

- a. Hombre
- b. Mujer
- c. Otro: _____

2. Género

- a. Masculino
- b. Femenino
- c. No binario
- d. Otro: _____

3. ¿Tiene usted alguna discapacidad o limitación de forma permanente?

- a. Moverse o caminar para usar brazos o piernas
- b. Ver, aun usando anteojos
- c. Hablar o comunicarse, aun usando la lengua de señas u otros
- d. Oír, aun usando audífonos
- e. Entender o aprender (concentrarse y recordar)
- f. Relacionarse con los demás, por sus pensamientos, sentimientos, emociones o conductas
- g. No tengo

4. Indique si pertenece a uno o más de los siguientes grupos poblacionales:

- a. LGTBIQ+
- b. Población desplazada
- c. Víctima de conflicto armado
- d. Ninguna de las anteriores
- e. Otro

5. Indique el grupo étnico al cual pertenece:

- a. Afrodescendiente
- b. Indígena
- c. Otro: _____



6. Indique la lengua en la que aprendió a hablar (Ver lista adjunta de lenguas por país):

- a. Quechua
- b. Aymara
- c. Guaraní
- d. Otro: ____

7. Además de la lengua materna, ¿en qué otro idioma puede expresarse?

- a. Castellano
- b. Portugués
- c. Italiano
- d. Otro: ____