

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN/ACTUALIZACIÓN REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES

Resolución Ministerial N° 1298/2018

LA INFORMACIÓN RECABADA POR EL RUDE SERÁ UTILIZADA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA
FINES DE DISEÑO Y EJECUCIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS EDUCATIVAS Y SOCIALES

Importante: El formulario debe ser llenado por el padre, madre o tutor(a), considerando lo siguiente:

(*) Estos campos serán llenados por la Unidad Educativa

(**) Estos campos requieren la presentación del documento al que se hace referencia

(?) En el reverso del Formulario se incluyen aclaraciones de ayuda para el llenado de estos campos

I. DATOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA

(*)CÓDIGO SIE DE LA UNIDAD EDUCATIVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. DATOS DE LA O EL ESTUDIANTE

2.1 APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

(*)2.6 CÓDIGO RUDE (Código automático generado por el Sistema)

2.7 SEXO Masculino (?) 2.8 ¿EL/LA ESTUDIANTE PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD? Si (Pase a 2.9)
Femenino No (Pase a III)

2.2 LUGAR DE NACIMIENTO

País Depto.

Provincia Localidad

(**)2.3 CERTIFICADO DE NACIMIENTO

2.4 FECHA DE NACIMIENTO

Oficialia N° Libro N° Partida N° Folio N°

Día Mes Año

(?)2.5 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

Carnet de Identidad Complemento Expedido

(**)2.9 N° DE REGISTRO DE DISCAPACIDAD O IBC:

2.10 TIPO DE DISCAPACIDAD (Marque solo una opción)

Psíquica Auditiva
Autismo Física-Motora
Síndrome de Down Sordoceguera
Intelectual Múltiple
Visual

2.11 GRADO DE DISCAPACIDAD

Leve
Moderado
Grave
Muy grave
Ceguera total
Baja visión

III. DIRECCIÓN ACTUAL DE LA O EL ESTUDIANTE (Información para uso exclusivo de la Unidad Educativa)

Departamento

Provincia

Sección/Municipio

Localidad/Comunidad

Zona/Villa

Avenida/Calle

N° vivienda Teléfono fijo Celular de contacto

IV. ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS DE LA O EL ESTUDIANTE

4.1 IDIOMA Y PERTENENCIA CULTURAL DE LA O EL ESTUDIANTE

(?) 4.1.1 ¿Cuál es el idioma en el que aprendió a hablar en su niñez?

(?) 4.1.2 ¿Qué idioma(s) habla frecuentemente?

(?) 4.1.3 ¿Pertenece a una nación, pueblo indígena originario campesino o afroboliviano? (Marque solo una opción)

Ninguno <input type="checkbox"/>	Chimán <input type="checkbox"/>	Maropa <input type="checkbox"/>	Tacana <input type="checkbox"/>
Afroboliviano <input type="checkbox"/>	Chiquitano (Monkox) <input type="checkbox"/>	Mojos-Ignaciano <input type="checkbox"/>	Tapiete <input type="checkbox"/>
Araona <input type="checkbox"/>	Ese eija <input type="checkbox"/>	Mojos-Trinitario <input type="checkbox"/>	Toromona <input type="checkbox"/>
Aymara <input type="checkbox"/>	Guaraní <input type="checkbox"/>	More <input type="checkbox"/>	Uru Chipaya <input type="checkbox"/>
Ayoreo <input type="checkbox"/>	Guarasug'we <input type="checkbox"/>	Moseten <input type="checkbox"/>	Weenhayek <input type="checkbox"/>
Baures <input type="checkbox"/>	Gwarayu <input type="checkbox"/>	Movima <input type="checkbox"/>	Yaminahua <input type="checkbox"/>
Canichana <input type="checkbox"/>	Itonama <input type="checkbox"/>	Pacawara <input type="checkbox"/>	Yuki <input type="checkbox"/>
Cabineño <input type="checkbox"/>	Leco <input type="checkbox"/>	Pukina <input type="checkbox"/>	Yuracare <input type="checkbox"/>
Cayubaba <input type="checkbox"/>	Kallawaya <input type="checkbox"/>	Quechua <input type="checkbox"/>	
Chácobo <input type="checkbox"/>	Machineri <input type="checkbox"/>	Siriono <input type="checkbox"/>	

4.2 SALUD DE LA O EL ESTUDIANTE

4.2.1 ¿Existe algún Centro de Salud/Posta/Hospital en su comunidad/barrio/zona? Si No

4.2.2 El año pasado, por problemas de salud, ¿acudió o se atendió en... (Puede marcar más de una opción)

1.- Caja o seguro de salud <input type="checkbox"/>	4.- En su vivienda <input type="checkbox"/>
2.- Establecimientos de salud públicos <input type="checkbox"/>	5.- Medicina Tradicional <input type="checkbox"/>
3.- Establecimientos de salud privados <input type="checkbox"/>	6.- La farmacia sin receta médica (automedicación) <input type="checkbox"/>

Si respondió las opciones 1, 2 y/o 3 de la pregunta 4.2.2

4.2.3 El año pasado, ¿Cuántas veces fue al Centro de Salud? 1 a 2 veces 3 a 5 veces 6 o más veces Ninguna

4.2.4 ¿Tiene seguro de salud? Si No

4.3 ACCESO DE LA O EL ESTUDIANTE A SERVICIOS BÁSICOS

4.3.1 ¿Tiene acceso a agua por cañería de red? Si No

4.3.4 ¿Usa energía eléctrica para alumbrar su vivienda? Si No

4.3.6 La vivienda que ocupa el hogar es: (Marque solo una opción)

(?)4.3.2 ¿Tiene baño en su vivienda? Si No

4.3.5 ¿Cuenta con servicio de recojo de basura? Si No

4.3.3 ¿Tiene red de alcantarillado? Si No

Propia Cedida por servicios
Alquilada Prestada por parientes o amigos
Anticretico Contrato Mixto (alquiler y anticretico)

4.4 ACCESO A INTERNET DE LA O EL ESTUDIANTE

4.4.1 El estudiante accede a internet en: (Puede marcar más de una opción)
Su vivienda Lugares Públicos No accede a internet
La Unidad Educativa Teléfono Celular (pase a 4.5)

4.4.2 ¿Con qué frecuencia usa internet? (Marque solo una opción)
Diariamente Más de una vez a la semana
Una vez a la semana Una vez al mes

(?)4.5 ACTIVIDAD LABORAL DE LA O EL ESTUDIANTE

4.5.1 En la pasada gestión ¿El estudiante trabajó? No Si Marque los meses que trabajó:

(pase a 4.6) Ene Feb Mar Abr
 May Jun Jul Ago
(pase a 4.6) Sep Oct Nov Dic

4.5.2 En la pasada gestión ¿En qué actividad trabajó el estudiante?

Agricultura Vendedor dependiente Trabajador(a) del hogar o niño(a)
Ganadería o pesca Vendedor por cuenta propia Ayudante familiar o comunitario en agricultura o ganadería o pesca
Minería Transporte o mecánica Ayudante en el hogar en comercio o ventas
Construcción Lustrabotas Otro trabajo (especifique)

4.5.3 ¿En qué turno trabajó el estudiante? (Puede marcar más de una opción)

Mañana Tarde Noche
4.5.4 ¿Con qué frecuencia trabajó? Todos los días Fines de semana Días festivos
 Días hábiles Eventual / esporádico En Vacaciones
4.5.5 ¿Recibió algún pago? No Si En especie Dinero

4.6 MEDIO DE TRANSPORTE PARA LLEGAR A LA UNIDAD EDUCATIVA

4.6.1 Generalmente, ¿Cómo llega estudiante a la Unidad Educativa? (Coloque solo una opción)

A pie
En vehículo de transporte terrestre
Fluvial
Otro (especifique)

4.6.2 Según el medio de transporte señalado, ¿Cuál es el tiempo máximo que demora el estudiante desde su vivienda hasta la Unidad Educativa? (Coloque solo una opción)

Menos de media hora
Entre media hora y una hora
Entre una a dos horas
Más de dos horas

4.7 ABANDONO ESCOLAR CORRESPONDIENTE A LA GESTIÓN ANTERIOR

4.7.1 ¿El estudiante abandonó la Unidad Educativa el año pasado? Si No (pase a la Sección V) (Puede marcar más de una opción)

4.7.2 ¿Cuál o cuáles fueron las razones de abandono escolar? (Puede marcar más de una opción)
Tuvo que ayudar a sus padres en su trabajo Embarazo o paternidad
Tuvo trabajo remunerado Por enfermedad/accidente/discapacidad
Falta de dinero Viaje o traslado
Edad temprana (precocidad) / edad tardía (rezago) Falta de interés
La unidad educativa era distante Bullying o discriminación en la Unidad Educativa
Labores de casa/cuidado de niños(as) Otra (especifique)

CONTINUA

