

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 <input type="checkbox"/>	Auditiva <input type="checkbox"/>	}	Leve <input type="checkbox"/>
Autismo <input type="checkbox"/>	Física-Motora <input type="checkbox"/>		Moderado <input type="checkbox"/>
Síndrome de Down <input type="checkbox"/>	Sordoceguera <input type="checkbox"/>		Grave <input type="checkbox"/>
Intelectual <input type="checkbox"/>	Múltiple <input type="checkbox"/>		Muy grave <input type="checkbox"/>
Visual <input type="checkbox"/>			Ceguera total <input type="checkbox"/>
			Baja visión <input type="checkbox"/>

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

Propia <input type="checkbox"/>	Cedida por servicios <input type="checkbox"/>
Alquilada <input type="checkbox"/>	Prestada por parientes o amigos <input type="checkbox"/>
Anticretico <input type="checkbox"/>	Contrato Mixto (alquiler y anticretico) <input type="checkbox"/>

4.3.3 ¿Tiene red de alcantarillado? Si No

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

Ns/Nr 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)

Zafra

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)

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

V. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (A) DE LA O EL ESTUDIANTE

5.1 LA O EL ESTUDIANTE VIVE HABITUALMENTE CON: 1.-Padre y Madre 2.-Solo Padre 3.-Solo Madre 4.-Tutor(a) 5.-Solo(a)

5.2 DATOS DEL PADRE Complemento Expedido

(**) Cedula de Identidad:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres(s):

Idioma que habla frecuentemente:

Ocupación laboral actual:

Mayor grado de instrucción alcanzado:

Fecha de nacimiento:

Día Mes Año

5.3 DATOS DE LA MADRE Complemento Expedido

(**) Cedula de Identidad:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres(s):

Idioma que habla frecuentemente:

Ocupación laboral actual:

Mayor grado de instrucción alcanzado:

Fecha de nacimiento:

Día Mes Año

5.4 DATOS DEL TUTOR(A) Complemento Expedido

(**) Cedula de Identidad:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

Nombres(s):

Idioma que habla frecuentemente:

Ocupación laboral actual:

Mayor grado de instrucción alcanzado:

¿Cuál es su parentesco con el estudiante?:

Fecha de nacimiento:

Día Mes Año

Lugar (Departamento):

Fecha de registro: Día Mes Año

Firma del padre/madre o tutor

Firma del director de la unidad educativa

F Í N D E L F O R M U L A R I O

(?) AYUDA
LLENADO DEL FORMULARIO DE REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES (RUDE)

Utilice únicamente letra imprenta, mayúsculas sin tildes, comience desde el primer cuadro, de izquierda a derecha, respetando un cuadro vacío de separación entre palabras.

➔ Nombre(s)

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

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)

Se debe marcar con una "X", una o varias opciones según el enunciado de cada pregunta.

2.5 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

Carnet No duplicado ➔

Carnet Duplicado ➔

Marque solo el Número

Complemento Expedido

Marque solo el Número

Complemento Expedido



2.8 DISCAPACIDAD: Coloque la información del Registro de Discapacidad, otorgado por el Sistema de Registro Único Nacional de Personas con Discapacidad (SIPRUNPCD) del Ministerio de Salud, o del Instituto Boliviano de la Ceguera – IBC]

4.1.1 IDIOMA EN EL QUE APRENDIÓ A HABLAR LA O EL ESTUDIANTE: Es el idioma en el que aprendió a comunicarse en su hogar

4.1.2 IDIOMA DE USO FRECUENTE: Cite en orden de importancia, aquel(los) idioma(s) que son usados más comúnmente para su comunicación (hogar, escuela o comunidad). La Lengua de Señas Boliviana (LSB) es también considerada como idioma oficial del Estado

4.1.3 PERTENENCIA CULTURAL DE LA O EL ESTUDIANTE: Se refiere a la auto-identificación con una nación, pueblo indígena originario campesino o afroboliviano, que puede resultar del lugar de nacimiento, del idioma utilizado o de las costumbres asumidas



4.3.2 BAÑO: Considere los siguientes tipos de baño

- Baño/Letrina con descarga de agua
- Letrina de pozo ciego con piso
- Pozo abierto o pozo ciego sin piso
- Baño ecológico o seco o de compostaje

4.5 ACTIVIDAD LABORAL DE LA O EL ESTUDIANTE: "Cualquier actividad económica que el estudiante realizó el año pasado a cambio de un pago (en efectivo o especie) incluyendo aquellas actividades que ayudan a la obtención de ingresos o a la producción en los hogares, aun cuando no sean directamente remuneradas"



4.5.4 Para la frecuencia de trabajo considere:



Dentro del periodo de clases

"Todos los días" (de lunes a domingo)

"Días hábiles" (de lunes a viernes)

"Fines de semana" (sábado y/o domingo)

"Eventual/espórádico" (algunos días)

"Días festivos" (día de la madre, aniversarios, etc.)

Fuera del periodo de clases

"En vacaciones"



4.7 ABANDONO ESCOLAR: La/el estudiante deja de asistir a la Unidad Educativa, y no se inscribe en otra durante la misma gestión