

**GUÍA PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO RUDEAL
REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN ALTERNATIVA**

Este formulario debe ser llenado por la o el estudiante/participante en coordinación con el personal de los Centros de Educación Alternativa.

RECOMENDACIONES:

- Para llenar el formulario utilice letra imprenta, en mayúsculas y comience a partir de la primera cuadrícula de izquierda a derecha.
- En caso de que la celda tenga forma de óvalo, se debe seleccionar marcando con una "X" sólo una opción. Para el caso en el que la celda sea un rectángulo, se pueden seleccionar marcando con una "X" varias opciones.
- (*) Estos campos serán llenados por el Centro de Educación Alternativa.
- (**) Estos campos requieren la presentación obligatoria del documento al que se hace referencia.

Código SIE. Anotar en estas casillas el código SIE que fue asignado por el Ministerio de Educación al Centro de Educación Alternativa.

Código RUDEAL del estudiante/participante. Para estudiantes/participantes nuevos, el código se genera automáticamente en el Ministerio de Educación una vez consolidada la información. Para estudiantes antiguos, deben registrar el código que le asignaron durante su último curso. En caso de que los estudiantes se encuentren incluidos en otra Institución Educativa, el código será el mismo.

1. DATOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ALTERNATIVA:

1.1 NOMBRE DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ALTERNATIVA. Registre el nombre del Centro de Educación Alternativa.

1.2 N° SUB CENTRO. Colocar el número de sub centro asignado, en caso que tenga.

1.3 DIRECCIÓN/LOCALIDAD DEL SUB CENTRO. Especificar la dirección o localidad donde funciona el sub centro, en caso que tenga.

2. DATOS DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE:

2.1 APELLIDO (S) Y NOMBRE (S). Anotar según corresponda en estas casillas los datos en el siguiente orden: apellido paterno, apellido materno y nombres de la o el estudiante/participante.

2.2 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN. Anote el número de la cédula de identidad vigente de la o el estudiante/participante.

2.3 LUGAR DE NACIMIENTO. Registrar el lugar de nacimiento de la o el estudiante/participante en el siguiente orden: país, departamento, provincia y localidad.

2.4 CERTIFICADO DE NACIMIENTO. Registre los datos consignados en el Certificado de Nacimiento de la o el estudiante/participante: número de oficialía, número de libro, número de partida y número de folio. La información debe coincidir exactamente con el documento presentado.

2.5 FECHA DE NACIMIENTO. Completar estas casillas con la fecha (día, mes, año) que figura en el certificado de nacimiento.

2.6 SEXO. Identificar el sexo de la o el estudiante/participante, marcando con una "X" en la opción correspondiente.

2.7 N° DE HIJOS. Colocar el número de hijos que tiene actualmente la o el estudiante/participante.

2.8 ESTADO CIVIL. Identifica el estado civil de la o el estudiante/participante.

3. DATOS SOBRE DISCAPACIDAD Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA DEL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE

3.1 ¿EL/LA ESTUDIANTE/PARTICIPANTE PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD? Registre si la o el estudiante/participante presenta alguna discapacidad, marcando con una "X" la opción correspondiente. Si marca "Sí" (Pase a 3.1.1) y si marca "No" (Pase a 3.2).

3.1.1 CARNET DE DISCAPACIDAD. Registre el número del carnet de discapacidad emitido por el Comité Departamental de Personas con Discapacidad (CODEPDIS) o el del Instituto Boliviano de la Ceguera (IBC).

3.1.2 TIPOS Y GRADOS DE DISCAPACIDAD. De acuerdo a carnet de discapacidad, seleccionar marcando con una "X" el grado de discapacidad que presenta la o el estudiante/participante.

3.1.3 LA DISCAPACIDAD DEL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE ES: Identifique si la discapacidad de la o el estudiante/participante es de nacimiento o adquirida, marcando con una "X" la opción correspondiente.

3.2 ¿EL/LA ESTUDIANTE TIENE UN DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) RESPALDADO POR UN INFORME MÉDICO EMITIDO POR UN PROFESIONAL DE SALUD. Seleccione la opción "Sí", si cuenta con el informe médico de respaldo el cual debe ser adjuntado al RUDEAL.

3.2.1 MARQUE EL TIPO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA. Marque el tipo o sus equivalentes (grado o nivel) de acuerdo al informe médico.

4. ESTUDIANTES/PARTICIPANTES EXTRANJEROS.

4.1 TIPO DE DOCUMENTO PRESENTADO PARA LA INSCRIPCIÓN. Seleccione marcando con una "X" el documento de identificación con el que cuenta la o el estudiante/participante (marque con X solo una opción) e indique el número correspondiente en la casilla adjunta.

5. DIRECCIÓN ACTUAL DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE.

Anote en las casillas correspondientes los datos de dirección de la o el estudiante/participante, de acuerdo con su Departamento, Provincia, Sección/Municipio, Localidad/Comunidad, Zona/Villa, Avenida/Calle, N° de Vivienda y Teléfono y/o celular.

6. EDUCACIÓN DIVERSA

6.1 SOLDADOS Y MARINEROS. Seleccione marcando con una "X" si la o el estudiante/participante pertenece a alguna población diversa de soldados y marineros. En caso de corresponder, registre el nombre de la región o unidad militar.

6.2 CONTEXTO DE ENCIERRO. Seleccione marcando con una "X" si la o el estudiante/participante se encuentra actualmente en algún contexto de encierro. En caso de corresponder, registre el nombre del centro de detención, penitenciario o similar.

6.3 TRABAJADORAS ASALARIADAS DEL HOGAR. Seleccione marcando con una "X" si la estudiante/participante trabaja como una trabajadora asalariada del hogar.

6.4 OTROS. Seleccione marcando con una "X" si la o el estudiante/participante pertenece a otro tipo de población diversa no contemplada en los apartados anteriores. En la casilla adjunta, indique el tipo de población.

7. ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE

7.1 IDIOMA Y PERTENENCIA CULTURAL DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE. Registre él o los idiomas que habla la o el estudiante/participante y marcar la nación, pueblo indígena originario campesino o afroboliviano al que pertenece la o el estudiante/participante.

7.2 SALUD DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE. En esta sección se debe registrar si la o el estudiante/participante cuenta o no con seguro de salud; en caso de que la respuesta sea "No", se deberá especificar el lugar al que acude habitualmente cuando presenta problemas de salud (hospital, centro de salud, posta sanitaria, clínica privada u otro), además de indicar el grupo sanguíneo correspondiente.

7.3 OCUPACIÓN. Indicar si la o el estudiante/participante tiene alguna ocupación, en caso de seleccionar la opción Sí, indicar en que sector o rubro (puede seleccionar varias opciones).

7.4 ACCESO A INTERNET. Indique si la o el estudiante/participante tiene acceso a Internet. En caso de seleccionar la opción "Sí", registre dónde accede y con qué frecuencia.

7.5 ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE. En esta casilla se debe señalar, marcando con una "X", el o los medios de comunicación a los que tiene acceso la o el estudiante/participante; asimismo, se debe indicar el o los medios de transporte que utiliza con mayor frecuencia para trasladarse hasta el CEA y anotar el tiempo aproximado, en horas y minutos, que tarda en llegar al mismo según el medio o los medios de transporte utilizados.

7.6 SERVICIOS BÁSICOS. Indique si la o el estudiante/participante cuenta con acceso a servicios básicos. En caso de seleccionar la opción "Sí", registre los servicios disponibles y, si corresponde, indique el tipo o condición del servicio.

8. DATOS DE INSCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN ACTUAL DE LA/EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE.

8.1 MODALIDAD DE ESTUDIO DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE. Marcar con una "X" la modalidad de estudio a la que accede la o el estudiante/participante, esta puede ser: Presencial, cuando la o el estudiante/participante pasa clases en el Centro, Semipresencial cuando la o el estudiante/participante asiste a pasar clases al centro por periodos de tiempo no continuos y a Distancia, cuando la o el estudiante/participante no pasa clases en el Centro, recibiendo enseñanza a través de algún medio de comunicación ya sea impreso o electrónico.

8.2 EDUCACIÓN HUMANÍSTICA DE PERSONAS JÓVENES Y ADULTAS. Marcar con una "X" en la casilla correspondiente a la etapa actual que cursa la o el estudiante/participante. Marcar con una "X" al semestre que corresponda.

8.3 EDUCACIÓN TÉCNICA TECNOLÓGICA Y PRODUCTIVA –ETTP. Marcar con una "X" el nivel al que se inscribe la o el estudiante/participante, registrando luego la Carrera Técnica Tecnológica a la que se inscribe la o el estudiante/participante en el semestre que corresponda.

8.4 PARALELO. Marcar con una "X" el paralelo al que se inscribe la o el estudiante/participante.

8.5 TURNO. Marcar con una "X" el turno al que se inscribe la o el estudiante/participante.

8.6 EDUCACIÓN PERMANENTE, NO ESCOLARIZADA. Marcar con una "X" en la casilla correspondiente al programa al que se inscribe la o el estudiante/participante, en caso que marque la opción "Otros", especifique el nombre del curso.

NOTA: Registrar el lugar y fecha de inscripción de la o el estudiante/participante tanto del Primer como del Segundo Semestre y proceder a las firmas correspondientes de las personas establecidas en el presente formulario.