

V. DATOS DE INSCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN ACTUAL

5.1 PARALELO

INDIQUE EL PARALELO

5.2 DISCAPACIDAD AUDITIVA

PROGRAMA NO ESCOLARIZADO
ATENCIÓN TEMPRANA

INICIAL	PRIMARIA						PROGRAMA
NIVEL 1	NIVEL 2						
1	2	1	2	3	4	5	6

5.3 DISCAPACIDAD INTELECTUAL / MÚLTIPLE (Marque con una X según corresponda)

ATENCIÓN TEMPRANA	INDEPENDENCIA PERSONAL		INDEPENDENCIA SOCIAL						PROGRAMA
<input type="radio"/>	1	2	1	2	3	4	5	6	

5.4 DISCAPACIDAD VISUAL/FÍSICA MOTORA/MENTAL PSÍQUICA – PROGRAMAS

PROGRAMAS	TALLERES

5.5 ATENCIÓN EN MODALIDAD INDIRECTA SERVICIO DE EDUCACIÓN INCLUSIVA PARA EL APOYO EDUCATIVO DE:

ÁREA	NIVEL	GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
Estudiante con discapacidad			
Estudiante con dificultades en el aprendizaje			
Estudiante con talento extraordinario			

5.6 FORMACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVA

Marque el curso con una "X"

DIRECTA	
Orientación Vocacional	
Aprestamiento a la formación Técnica Tecnológica Productiva	
Operario	
Técnico Básico	
Técnico Auxiliar	
Técnico Medio	

Especifique el Área Productiva: _____

Especifique la especialidad de formación técnica: _____

Especifique el número de módulo: _____

Especifique el programa: _____

5.7 SERVICIOS MULTIDISCIPLINARIO QUE RECIBE LA O EL ESTUDIANTE (puede marcar más de una)

Psicopedagogía	<input type="checkbox"/>	Psicología	<input type="checkbox"/>	Terapia Ocupacional	<input type="checkbox"/>
Fonoaudiología	<input type="checkbox"/>	Fisioterapia	<input type="checkbox"/>	Psicomotricidad	<input type="checkbox"/>
Neurología	<input type="checkbox"/>	Oftalmología	<input type="checkbox"/>	Trabajo Social	<input type="checkbox"/>
Otros (Especificar)	_____				

VI. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A)

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

6.2 DATOS DEL PADRE

Complemento Expedido

(**) Cédula de Identidad _____

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre(s) _____

Idioma que habla frecuentemente _____

Ocupación laboral actual _____

Mayor grado de instrucción alcanzado _____

Fecha de nacimiento _____

Día Mes Año

6.3 DATOS DE LA MADRE

Complemento Expedido

(**) Cédula de Identidad _____

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre(s) _____

Idioma que habla frecuentemente _____

Ocupación laboral actual _____

Mayor grado de instrucción alcanzado _____

Fecha de nacimiento _____

Día Mes Año

6.4 DATOS DEL TUTOR O TUTORA

Complemento Expedido

(**) Cédula de Identidad _____

Apellido Paterno _____

Apellido Materno _____

Nombre(s) _____

Idioma que habla frecuentemente _____

Ocupación laboral actual _____

Mayor grado de instrucción alcanzado _____

Parentesco _____

Fecha de nacimiento _____

Día Mes Año

Lugar _____

Fecha de registro: Día _____ Mes _____ Año 202__

Firma del Estudiante

Firma del Padre/Madre o Tutor

Sello y Firma del Director (a) y/o
Responsable de la Institución Educativa

FIN DEL FORMULARIO

INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN ESPECIAL (RUDEES)

Este formulario será llenado por el Padre/Madre o Tutor y/o la o el estudiante con discapacidad, dificultades en el aprendizaje o talento extraordinario, en coordinación con el personal de los Centros de Educación Especial.

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 de que la celda sea un rectángulo, se pueden seleccionar marcando con una "X" varias opciones.
- (*) Estos campos serán llenados por el Centro de Educación Especial.
- (**) Estos campos serán llenados con la presentación de los documentos.

Código SIE DEL CEE. Anotar en estas casillas el código SIE que fue asignado por el Ministerio de Educación al Centro de Educación Especial – CEE en el documento RUE.

Código RUDEES del estudiante. **Para estudiantes nuevos**, el código se genera automáticamente en el Sistema de Información Educativa (SIE) del Ministerio de Educación una vez consolidada la información.

Para estudiantes antiguos deben registrar el código asignado. En caso de que los estudiantes se encuentren incluidos en otra Institución Educativa, el código será el mismo (RUDE O RUDEAL).

I. DATOS DE LA O EL ESTUDIANTE

1.1. APELLIDO (S) Y NOMBRE (S). Anotar según corresponda en estas casillas los datos en el siguiente orden: apellido paterno, apellido materno, nombre 1 y nombre 2 del estudiante. Como espacio de separación dejar un cuadro vacío.

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

1.3. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN. Seleccionar marcando con una "X" el documento de identificación con el que cuenta la o el estudiante (C.I., Pasaporte, C.I. Extranjero [Seleccione sólo una opción]) y en las casillas registre el número, complemento y lugar de expedición del mismo.

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

1.5. SEXO. Identificar el sexo del estudiante, marcando con una "X" en la opción correspondiente.

1.6. CERTIFICADO DE NACIMIENTO. Indicar en esta casilla si la o el estudiante tiene o no Certificado de Nacimiento, en caso de presentarlo se debe anotar los datos de: N° de oficialía, N° libro, N° partida y N° folio, donde fue inscrito el estudiante en el Registro Civil. Esta información debe coincidir con el documento que presenta el estudiante.

II. DIRECCIÓN DE LA O EL ESTUDIANTE

Anotar en este apartado los datos actuales de la dirección actual del estudiante según lo requerido.

III. ASPECTOS SOCIALES DEL ESTUDIANTE.

3.1. IDIOMAS Y CULTURA

3.1.1. Anote el idioma en el que la o el estudiante aprendió a hablar o comunicarse.

3.1.2. Anote el o los idiomas que utiliza para comunicarse la o el estudiante. (La Lengua de Señas Boliviana - LSB se reconoce como lengua según D. S. N° 328 de 2009).

3.1.3. Marcar una opción de la nación, pueblo indígena originario campesino o afroboliviano al que pertenece la o el estudiante.

3.2. ASPECTOS FAMILIARES

3.2.1. Seleccionar con quién vive la o el estudiante, puede marcar varias opciones. Si marca "Otra institución", debe colocar el nombre de la misma.

3.2.2. Indicar si la o el estudiante tiene algún pariente con discapacidad, en caso de seleccionar "Sí", se debe especificar la relación de parentesco, discapacidad.

3.3. SALUD

3.3.1. Indicar en esta casilla si la o el estudiante tiene seguro de salud.

3.3.2. Si la o el estudiante acudió a servicio de salud, marcar donde recibió atención médica.

3.3.3. Indicar si la o el estudiante usa o no algún tipo de medicación que debe ser administrado en el CEE.

IV. CARACTERÍSTICAS PARTICULARES DE LA O EL ESTUDIANTE

4.1 ¿EL/LA ESTUDIANTE PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD? Marque con una "X" la opción "Sí", en el caso que el estudiante cuenta con el carnet de discapacidad y pase a la siguiente pregunta.

4.1.1. CARNET DE DISCAPACIDAD: Complete el número asignado en el carnet por CODEPEDIS o el IBC, según corresponda.

4.1.2 A CONTINUACIÓN, IDENTIFIQUE EL TIPO Y MARQUE EL GRADO DE DISCAPACIDAD INDICADO EN EL CARNET DE DISCAPACIDAD DEL ESTUDIANTE: De acuerdo al carnet de discapacidad, seleccionar marcando con una "X" el grado de discapacidad que presenta la o el estudiante.

4.1.3 LA DISCAPACIDAD DE LA O EL ESTUDIANTE ES: Seleccionar marcando con una "X" si el origen de la discapacidad del estudiante es de nacimiento o es adquirida (cuando se presenta después del nacimiento por un accidente o enfermedad, quedando la persona con algún tipo de discapacidad).

4.2. ¿EL/LA ESTUDIANTE TIENE UN DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) RESPALDADO POR UN INFORME MÉDICO EMITIDO POR UN PROFESIONAL DE SALUD AUTORIZADO? Seleccione la opción "Sí", si cuenta con el informe médico de respaldo para adjuntar al RUDEES.

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

4.3. ¿EL/LA ESTUDIANTE PRESENTA DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE? Marque con una "X" la opción "Sí", en el caso que el estudiante cuente con un diagnóstico de un profesional certificado, o un informe pedagógico realizado por un maestro/a, que avale el tipo de dificultades en el aprendizaje.

4.3.1. ESPECIFIQUE EL ÁREA DEL PROGRAMA EN EL QUE EL/LA ESTUDIANTE ESTÁ RECIBIENDO APOYO EDUCATIVO, SEGÚN MODALIDAD. Marque solo una opción de modalidad y especifique el área de atención.

4.4 ¿EL/LA ESTUDIANTE CUENTA CON UN INFORME PSICOPEDAGÓGICO INTEGRAL QUE ACREDITE TALENTO EXTRAORDINARIO? Adjuntar al RUDEES el informe proporcionado por un equipo multidisciplinario autorizado.

4.4.1. ¿QUÉ TIPO DE TALENTO EXTRAORDINARIO PRESENTA EL ESTUDIANTE? Se completa esta sección solo si se cuenta con el informe psicopedagógico integral del estudiante, emitido por un equipo multidisciplinario acreditado.

4.5. ACCESO DE LA O EL ESTUDIANTE A SERVICIOS BÁSICOS

Marcar los ítems de los servicios con los que cuenta en la vivienda. Y si estos servicios básicos son accesibles o adaptados para el uso del estudiante con discapacidad.

4.6. ACCESO DE LA O EL ESTUDIANTE A MEDIOS TECNOLÓGICOS DE LA COMUNICACIÓN

Marcar los medios tecnológicos a los que accede o cuenta la o el estudiante. Y si es que son accesibles, adaptados y usa o no dichos medios.

4.7. ACCESO A INTERNET DE LA O EL ESTUDIANTE

Según los ítems indicar si el estudiante accede o no a internet, y cuál es la vía. También es necesario especificar el uso de internet que realiza la familia.

V. DATOS DE INSCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN ACTUAL

5.1. PARALELO. Llenar en la casilla el paralelo al que ingresa la o el estudiante. Si no existieran paralelos, registrar "A".

5.2. DISCAPACIDAD AUDITIVA. Marcar con una "X" en la casilla del nivel al que ingresa la o el estudiante, o registrar el Programa al que se inscribe.

5.3. DISCAPACIDAD INTELECTUAL / MÚLTIPLE. Marcar con una "X" en la casilla del nivel al que ingresa la o el estudiante o registrar el Programa al que se inscribe.

5.4. DISCAPACIDAD VISUAL/FÍSICA MOTORA/MENTAL PSÍQUICA – PROGRAMAS — PROGRAMAS. Registrar en la casilla el Programas o Talleres al que ingresa la o el estudiante.

5.5. ATENCIÓN EN MODALIDAD INDIRECTA SERVICIO DE EDUCACION INCLUSIVA PARA EL APOYO EDUCATIVO. Marcar con una "X" cuando la o el estudiante con discapacidad, dificultad en el aprendizaje o talento extraordinario, esté incluido en educación regular, alternativa, permanente o superior, y además asiste al CEE para recibir apoyo educativo.

5.6. FORMACIÓN TÉCNICA TECNOLÓGICA PRODUCTIVA. Si la o el estudiante con discapacidad auditiva, visual, intelectual o múltiple recibe Formación Técnica Tecnológica Productiva, marcar con una "X" en la casilla el nivel o programa al que ingresa en la modalidad directa y detalle el área productiva, y número de módulo.

5.7. SERVICIOS MULTIDISCIPLINARIOS QUE RECIBE EL ESTUDIANTE EN EL CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL. Marcar con una "X" en la o las casillas respectivas, si la o el estudiante recibe alguno de los servicios multidisciplinarios que brinda el Centro.

VI. DATOS DE PADRE, MADRE O TUTOR(A)

Según corresponda, se llenan los datos de la persona o las personas con las que vive la o el estudiante.

NOTA: Al final del presente formulario la o el estudiante, el Padre/Madre o Tutor (a) deben firmar o colocar su huella digital, y la o el Director (a) o responsable de la Institución Educativa debe firmar y sellar.