

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN/ACTUALIZACIÓN REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES

Resolución Ministerial N° 1298/2018
**LA INFORMACIÓN RECADADA POR EL RUDE SERÁ UTILIZADA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA
FIENES DE DISEÑO Y EFICACIA 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)		(*)2.6 CÓDIGO RUDE (Código automático generado por el Sistema)	
Apellido Paterno	<input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	2.7 SEXO	Masculino <input type="checkbox"/>
Apellido Materno	<input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	(?) 2.8 ¿EL/LA ESTUDIANTE PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?	Si (Pase a 2.9) <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> No (Pase a III) <input type="checkbox"/>
Nombre(s)	<input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	(**)2.9 N° DE REGISTRO DE DISCAPACIDAD O IBC: <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
2.2 LUGAR DE NACIMIENTO		2.10 TIPO DE DISCAPACIDAD (Marque solo una opción)	
País <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Dept. <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Leve <input type="checkbox"/>	
Provincia <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Localidad <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Moderado <input type="checkbox"/>	
(**)2.3 CERTIFICADO DE NACIMIENTO		Grave <input type="checkbox"/>	
<input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Muy grave <input type="checkbox"/>	
Oficialia N° <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Libro N° <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Ceguera total <input type="checkbox"/>	
Partida N° <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Folio N° <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Baja visión <input type="checkbox"/>	
2.4 FECHA DE NACIMIENTO		Intelectual <input type="checkbox"/>	
<input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Múltiple <input type="checkbox"/>	
Día <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Visual <input type="checkbox"/>	
	Mes <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Síndrome de Down <input type="checkbox"/>	
		Autismo <input type="checkbox"/>	
	Año <input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Física-Motora <input type="checkbox"/>	
Complemento <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Auditiva <input type="checkbox"/>	
Expedido <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Sordoceguera <input type="checkbox"/>	
Carnet de Identidad <input style="width: 150px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Psíquica <input type="checkbox"/>	

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

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?	(?) 4.1.3 ¿Pertenece a una nación, pueblo indígena originario campesino o afroboliviano? (Marque solo una opción)			
	Ninguno	Chimán	Mojeño-Ignaciano	Tapiete
Afroboliviano		Ese Ejja	Mojeño-Trinitario	Toromona
Araona		Guaraní	Moré	Uru-Chipaya
Aymara		Guarasauwe	Mosetén	Weenhayek
Baure		Guarayo	Movima	Yaminawa
Bésiro		Itonoma	Tacaware	Yuki
Canichana		Leco	Puquina	Yuracaré
Cavineño	Machajuyal-Kallawaya		Quechua	Zamuco
Cayubaba		Machineri	Sironó	
Chacobo		Maropa	Tacana	

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 4.- En su vivienda
 2.- Establecimientos de salud públicos 5.- Medicina Tradicional
 3.- Establecimientos de salud privados 6.- La farmacia sin receta médica (automedicación)

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?	4.3.4 ¿Usa energía eléctrica para alumbrar su vivienda?	4.3.6 La vivienda que ocupa el hogar es:
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	(Marque solo una opción)
(?)4.3.2 ¿Tiene baño en su vivienda?		Propia <input type="checkbox"/> Cedida por servicios <input type="checkbox"/>
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Alquilada <input type="checkbox"/> Prestada por parientes o amigos <input type="checkbox"/>
4.3.3 ¿Tiene red de alcantarillado?		Anticretico <input type="checkbox"/> Contrato Mixto (alquiler y anticretico) <input type="checkbox"/>
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
4.3.5 ¿Cuenta con servicio de recojo de basura?		
Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

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)	4.4.2 ¿Con qué frecuencia usa internet? (Marque solo una opción)			
Su vivienda <input type="checkbox"/>	Lugares Publicos <input type="checkbox"/>	No accede a internet <input type="checkbox"/>	Diariamente <input type="checkbox"/>	Más de una vez a la semana <input type="checkbox"/>
La Unidad Educativa <input type="checkbox"/>	Teléfono Celular <input type="checkbox"/>	(pase a 4.5)	Una vez a la semana <input type="checkbox"/>	Una vez al mes <input type="checkbox"/>

(?)4.5 ACTIVIDAD LABORAL DE LA O EL ESTUDIANTE

<p>4.5.1 En la pasada gestión ¿El estudiante trabajó?</p> <p>No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> → Marque los meses que trabajó: (pase a 4.6) <input checked="" type="radio"/> Ene <input type="radio"/> Feb <input type="radio"/> Mar <input type="radio"/> Abr <input type="radio"/> May <input type="radio"/> Jun <input type="radio"/> Jul <input type="radio"/> Ago Ns/Nr <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> Sep <input type="radio"/> Oct <input type="radio"/> Nov <input type="radio"/> Dic</p>	<p>4.5.2 En la pasada gestión ¿En qué actividad trabajó el estudiante?</p> <p>Agricultura <input type="checkbox"/> Vendedor dependiente <input type="checkbox"/> Trabajador(a) del hogar o niñero(a) <input type="checkbox"/> Ganadería o pesca <input type="checkbox"/> Vendedor por cuenta propia <input type="checkbox"/> Ayudante familiar o comunitario en agricultura o ganadería o pesca <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Transporte o mecánica <input type="checkbox"/> Ayudante en el hogar en comercio o ventas <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Lustrabotas <input type="checkbox"/> Otro trabajo <input type="checkbox"/> Zafra <input type="checkbox"/> (especifique) _____</p>	<p>4.5.3 ¿En qué turno trabajó el estudiante? (Puede marcar más de una opción) Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche <input type="checkbox"/></p> <p>4.5.4 ¿Con qué frecuencia trabajó?</p> <p>○ Todos los días ○ Fines de semana ○ Días festivos ○ Días hábiles ○ Eventual / esporádico ○ En Vacaciones</p> <p>4.5.5 ¿Recibió algún pago? → No <input type="checkbox"/> Ns/Nr <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> ○ En especie ○ Dinero</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4.6 MEDIO DE TRANSPORTE PARA LLEGAR A LA UNIDAD EDUCATIVA

4.6 MEDIO DE TRANSPORTE PARA LLEGAR A LA UNIDAD EDUCATIVA		4.7 ABANDONO ESCOLAR CORRESPONDIENTE A LA GESTIÓN ANTERIOR	
4.6.1 Generalmente, ¿Cómo llega estudiante a la Unidad Educativa? (Coloque solo una opción)		4.7.1 ¿El estudiante abandonó la Unidad Educativa el año pasado?	
A pie	<input type="checkbox"/>	Si	<input type="checkbox"/>
En vehículo de transporte terrestre	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/> (pase a la Sección V)
Fluvial	<input type="checkbox"/>	(Puede marcar más de una opción)	
Otro (especifique)	<input type="checkbox"/>		
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)		4.7.2 ¿Cuál o cuáles fueron las razones de abandono escolar?	
Menos de media hora	<input type="checkbox"/>	Tuvo que ayudar a sus padres en su trabajo	<input type="checkbox"/>
Entre media hora y una hora	<input type="checkbox"/>	Tuvo trabajo remunerado	<input type="checkbox"/>
Entre una a dos horas	<input type="checkbox"/>	Falta de dinero	<input type="checkbox"/>
Más de dos horas	<input type="checkbox"/>	Embarazo o paternidad	<input type="checkbox"/>
		Por enfermedad/accidente/discapacidad	<input type="checkbox"/>
		Viaje o traslado	<input type="checkbox"/>
		Falta de interés	<input type="checkbox"/>
		La unidad educativa era distante	<input type="checkbox"/>
		Bullying o discriminación en la Unidad Educativa	<input type="checkbox"/>
		Labores de casa/cuidado de niños(as)	<input type="checkbox"/>
		Otra (especifique)	<input type="checkbox"/>

DATOS DE INSCRIPCIÓN ACTUAL (Tercera parte) - Página 1 de 1 - Última actualización: 10/07/2024

DATOS DE INSCRIPCION ACTUAL (INICIO)

Inicial T Z Primaria T Z S

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

5.1 LA O EL ESTUDIANTE VIVE HABITUALMENTE CON:		1.-Padre Madre	2.-Solo Padre	3.-Solo Madre	4.-Tutor(a)	5.-Solo(a)
5.2 DATOS DEL PADRE						
(**) Cedula de Identidad	Complemento			Expedido		
Apellido Paterno						
Apellido Materno						
Nombres(s)						
Idioma que habla frecuentemente						
Ocupación laboral actual						
Mayor grado de instrucción alcanzado						
Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
5.3 DATOS DE LA MADRE						
(**) Cedula de Identidad	Complemento			Expedido		
Apellido Paterno						
Apellido Materno						
Nombres(s)						
Idioma que habla frecuentemente						
Ocupación laboral actual						
Mayor grado de instrucción alcanzado						
Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
5.4 DATOS DEL TUTOR(A)						
(**) Cedula de Identidad	Complemento			Expedido		
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	Día	Mes	Año

FÍN DEL FORMULARIO

(?) 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) **A N A M A R I A**

4.2.1 ¿Existe algún Centro de Salud/Posta/Hospital en su comunidad/barrio/zona?

Si

No

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

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)

2.5 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

Carnet No duplicado

→ Marque solo el Número

2 3 4 5 6 7 8

Carnet Duplicado

→ Marque solo el Número

2 3 4 5 6 7 8

Complemento

Expedido

L P

Complemento

2 B

Expedido

L P



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/esporádico" (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