

I. DATOS DE LA UNIDAD EDUCATIVA

CÓDIGO SIE DE LA UNIDAD EDUCATIVA

1.1. DEPENDENCIA DE LA UNIDAD EDUCATIVA

Pública

Comunitaria

De Convenio

Privada

1.2. NOMBRE DE LA UNIDAD EDUCATIVA

1.3. DISTRITO EDUCATIVO

II. DATOS DEL ESTUDIANTE

2.1. APELLIDO (S) Y NOMBRE (S)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

2.2. LUGAR DE NACIMIENTO

País

Departamento

Provincia

Localidad

2.3. CÓDIGO ESTUDIANTIL RUDE(Este código lo generará automáticamente el sistema)

2.4. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.I.

Pasaporte

Nº del documento de identificación

2.5. FECHA DE NACIMIENTO

Día

Mes

Año

2.6. SEXO

Femenino

Masculino

2.7. CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Oficial

Libro

Partida

Folio

III. DATOS DE INSCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN ACTUAL

3.1. NIVEL Y AÑO/GRADO ESCOLAR DEL ESTUDIANTE

Inicial

Primaria

Secundaria

1º

2º

1º

2º

3º

4º

5º

6º

7º

8º

1º

2º

3º

4º

3.2. PARALELO

A

B

C

D

E

F

G

H

I

J

K

L

3.3. TURNO

Mañana

Tarde

Noche

M

T

N

3.4. INSCRIPCIÓN

Inscrito nuevo

Inscrito reincorporado

3.5. UNIDAD EDUCATIVA DE PROCEDENCIA DEL ESTUDIANTE(Llenar en caso de que el estudiante sea nuevo en la Unidad Educativa por traslado )

Código SIE de la U. E.

Nombre de la Unidad Educativa

3.6. DOCUMENTOS PRESENTADOS AL MOMENTO DE INSCRIBIRSE:

Certificado de nacimiento

Libreta escolar

Otro

IV. DIRECCIÓN ACTUAL DEL ESTUDIANTE

Departamento

Provincia

Sección / Municipio

Cantón

Localidad / Comunidad

Zona / Villa

Avenida / Calle

Número de vivienda

Teléfono/Celular

V. ASPECTOS SOCIALES

5.1. IDIOMAS

5.1.1. ¿Cuál es la lengua materna del estudiante? (Marcar sólo una opción)

Quechua

Moxeño

Aymara

Castellano

Guaraní

Bésiro (Chiquitano)

Otro (especificar)

5.1.2. ¿Qué idiomas o lenguas habla el estudiante? (Puede seleccionar varias opciones)

Castellano

Moxeño

Quechua

Bésiro (Chiquitano)

Guaraní

Inglés

Aymara

Portugués

Otro (especificar)

5.1.3. El estudiante pertenece o se identifica como: (Marcar sólo una opción)

Quechua

Moxeño

Guaraní

Chiquitano

Aymara

Mestizo

Otro (especificar)

5.2. SALUD

5.2.1.¿Tiene el estudiante seguro de salud? SI NO

¿Dónde acude el estudiante en casos de enfermedad o accidente?

5.2.2. Grupo sanguíneo del estudiante:

5.2.3. Si el estudiante presenta alguna discapacidad y/o deficiencia física o mental (especificar)

5.2.4. Su deficiencia o discapacidad es:

De nacimiento

Adquirida

Hereditaria

5.3. ACCESO A SERVICIOS BÁSICOS

5.3.1. El estudiante tiene acceso a: (Puede seleccionar varias opciones)

Agua potable a domicilio

Agua potable pileta pública

Agua de vertiente / río

Agua de pozo

Electricidad por red pública

Panel solar

Generador de energía eléctrica

Gas a domicilio

Alcantarillado

Pozo séptico

Otro (especificar)

5.4. EMPLEO

5.4.1. ¿El estudiante trabaja? (Marcar solo una opción)

No trabaja

Obrero / Empleado

Trabajo independiente

Colabora en la agricultura

Colabora en la ganadería

Trabajo doméstico en casa

Otro (especificar)

5.5. ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE

5.5.1. El estudiante tiene acceso a: (Puede seleccionar varias opciones)

Radio

Televisor

Teléfono

Celular

Computadora

Internet

Otro (especificar)

5.5.2. Para trasladarse desde su hogar hasta la Unidad Educativa, ¿Qué medio de transporte utiliza el estudiante con frecuencia? (Marcar solo una opción)

A pie

Camión

Motocicleta

Micro o bus

Canoa

Bote

Minibus

Bicicleta

Lancha

Taxi/trufi

Otro

5.5.3. ¿Cuál es la distancia aproximada que el estudiante recorre entre su hogar y la Unidad Educativa?

Kilómetros

Metros

5.5.4. ¿Cuánto tiempo demora en llegar desde su hogar hasta la Unidad Educativa?

Horas

Minutos

VI. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (a) DEL ESTUDIANTE

6.1. DATOS DEL PADRE O TUTOR (a)

Cédula de Identidad

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Ocupación laboral actual

Mayor grado de instrucción alcanzado

Idioma que habla frecuentemente

Telf. / cel.

En caso de tutor ¿Cuál es el parentesco?

6.2. DATOS DE LA MADRE

Cédula de Identidad

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Ocupación laboral actual

Mayor grado de instrucción alcanzado

Idioma que habla frecuentemente

Telf. / cel.

VII. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO

Lugar Fecha de registro Día Mes Año

Firma del Estudiante

Firma del padre/madre o tutor (a)

Sello y firma del Director(a) y/o responsable de la Unidad Educativa

Sello del Director (a) Distrital