

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN/ACTUALIZACIÓN
REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES

Resolución Ministerial Nº 0031/2025, 17 de enero del 2025
LA INFORMACIÓN RECABADA POR EL RUDE SERÁ UTILIZADA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA
FINES DE DISEÑO Y EJECUCIÓN DE POLITICAS PUBLICAS 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 81981194

II. DATOS DE LA O EL ESTUDIANTE

2.1 APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

2.2 LUGAR DE NACIMIENTO

País

Provincia

2.3 CERTIFICADO DE NACIMIENTO

2.4 FECHA DE NACIMIENTO

2.5.1 SOLO PARA EXTRANJEROS: TIPO DE DOCUMENTO PRESENTADO PARA LA INSCRIPCIÓN

(*) 2.6 CÓDIGO RUDE (Código automático generado por el Sistema)

2.7 SEXO

(*) 2.8 ¿EL/LA ESTUDIANTE PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

(**) 2.9 Nº DE REGISTRO DE DISCAPACIDAD O IBC:

(*) 2.5 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (para nacionales)

(**) 2.5.2 CÓDIGO DEL DOCUMENTO PRESENTADO (Solo para extranjeros) - Adjunte fotocopia del documento

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

Nº vivienda

Teléfono fijo

Celular de contacto

IV. ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS DE LA O EL ESTUDIANTE

4.1 IDIOMA Y AUTOIDENTIFICACION 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 ¿Con cuál de las Naciones y Pueblos Indígena Originario Campesinos o Afroboliviano se autoidentifica? (Marque solo una opción)

Ninguno

Chimán

Maropa

Tacana

Afroboliviano

Chiquitano (Monkox)

Mojos-Ignaciano

Tapiete

Araona

Ese ejija

Mojeño-Trinitario

Toromona

Aymara

Guaraní

More

Uru-Chipaya

Ayoreo

Guarasug'we

Moseten

Weenhayek

Baures

Gwarayu

Movima

Yaminahua

Canichana

Itonama

Pacawara

Yuki

Cabineño

Leco

Pukina

Yuracare

Cayubaba

Kallawaya

Quechua

Chácobo

Machineri

Siriono

4.2 SALUD DE LA O EL ESTUDIANTE

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

4.2.2 El año pasado, por problemas de salud, ¿acudió o se atendió en... (Puede marcar más de una opción)

1.- Sistema Único de Salud (SUS)

2.- Otra caja o seguro de salud

3.- Establecimientos de salud públicos

4.- Establecimientos de salud privados

5.- En su vivienda

6.- Medicina Tradicional

7.- La farmacia sin receta

8.- médica (automedicación)

Si respondió las opciones 1, 2, 3 y/o 4 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?

4.3 ACCESO DE LA O EL ESTUDIANTE A SERVICIOS BÁSICOS

4.3.1 ¿Tiene acceso a agua por cañería de red?

4.3.2 ¿Tiene baño en su vivienda?

4.3.3 ¿Tiene red de alcantarillado?

4.3.4 ¿Usa energía eléctrica para alumbrar su vivienda?

4.3.5 ¿Cuenta con servicio de recojo de basura?

4.3.6 La vivienda que ocupa el hogar es:

(Marque solo una opción)

Propia

Alquilada

Anticrético

Cedida por servicios

Prestada por parientes o amigos

Contrato Mixto (alquiler y anticrético)

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?

4.5.2 En la pasada gestión ¿En qué actividad trabajó el estudiante?

4.5.3 ¿En qué turnos trabajó el estudiante?

4.5.4 ¿Con qué frecuencia trabajó?

4.5.5 ¿Recibió algún pago?

4.6 MEDIO DE TRANSPORTE PARA LLEGAR A LA UNIDAD EDUCATIVA

4.6.1 Generalmente, ¿Cómo llega el estudiante a la Unidad Educativa? (Marque 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? (Marque 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?

4.7.2 ¿Cuál o cuáles fueron las razones de abandono escolar? (Puede marcar más de una opción)

4.7.3 ¿En qué turnos trabajó el estudiante?

4.7.4 ¿Con qué frecuencia trabajó?

4.7.5 ¿Recibió algún pago?

DATOS DE INSCRIPCIÓN ACTUAL (Información exclusiva de la Unidad Educativa)

Nivel y año/grado de Escolaridad

0° 1° 2°

1° 2° 3° 4° 5° 6°

1° 2° 3° 4° 5° 6°

A B C D

Inicial

Primaria

Secundaria

CONTINUA

4.8 CARACTERISTICAS PARTICULARES DE LA O EL ESTUDIANTE

4.8.1. TIPOS Y GRADOS DE DISCAPACIDAD

AUDITIVA	VISUAL	INTELLECTUAL	FISICO/MOTORA	PSIQUICA-MENTAL	TRANSTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA
Pérdida auditiva leve (*) <input type="checkbox"/>	Ceguera total <input type="checkbox"/>	Leve <input type="checkbox"/>	Leve <input type="checkbox"/>	Leve <input type="checkbox"/>	Tipo 1 <input type="checkbox"/>
Pérdida auditiva grave <input type="checkbox"/>	Baja Visión <input type="checkbox"/>	Moderado <input type="checkbox"/>	Moderado <input type="checkbox"/>	Moderado <input type="checkbox"/>	Tipo 2 <input type="checkbox"/>
Pérdida auditiva muy grave <input type="checkbox"/>	Múltiple <input type="checkbox"/>	Grave <input type="checkbox"/>	Grave <input type="checkbox"/>	Grave <input type="checkbox"/>	Tipo 3 <input type="checkbox"/>
Múltiple <input type="checkbox"/>		Muy Grave <input type="checkbox"/>	Muy Grave <input type="checkbox"/>	Muy Grave <input type="checkbox"/>	
		Múltiple <input type="checkbox"/>	Múltiple <input type="checkbox"/>	Múltiple <input type="checkbox"/>	

4.8.1.1. LA DISCAPACIDAD DE LA O EL ESTUDIANTE ES:

De nacimiento ☐

Adquirida ☐

4.8.2. ESTUDIANTES CON DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE

(Marcar únicamente si la o el estudiante no presenta discapacidad y proviene del Subsistema de Educación Regular)

¿Qué Programa de apoyo, orientado a procesos cognitivos, recibe la o el estudiante en el Centro de Educación Especial?

Lectura y Escritura ☐

Razonamiento verbal y lógico ☐

Cálculo Matemático ☐

Apoyo Técnico Pedagógico ☐

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) ☐

6.- En tutela extraordinaria ☐

➔

Nombre del centro de acogida: _____

5.2 DATOS DEL PADRE

Complemento Expedido

(**)Cédula de Identidad o DNI

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

(**)Cédula de Identidad o DNI

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

5.3 DATOS DE LA MADRE

Complemento Expedido

(**)Cédula de Identidad o DNI

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres (s)

Idioma que habla frecuentemente

Ocupación laboral actual

Mayor grado de instrucción alcanzado

Fecha de nacimiento

Día Mes Año

5.5 DATOS DEL TUTOR(A) EXTRAORDINARIO(A)

Complemento Expedido

(**)Cédula de Identidad o DNI

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres (s)

Cargo actual

Nombre de la Institución

Fecha de registro: Día

Mes

Año

2026

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 FORMUARIO 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:

Cédula No duplicada

Cédula Duplicada

➔

Marque solo el Número

Complemento o Expedido

2345678

2B

L P

L P

2.5.1 SOLO PARA EXTRANJEROS: TIPO DE DOCUMENTO

Declaración jurada

➔

Solo aplica en caso de que el estudiante no cuente con ningún documento de identificación.

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 por el 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 AUTOIDENTIFICACIÓN CULTURAL DE LA O EL ESTUDIANTE:

Se refiere a la autoidentificación con una Nación, Pueblo Indígena Originario Campesino o Afroboliviano, que puede resultar del lugar de nacimiento, del idioma utilizado o de las costumbres asumidas.

➔

Estado Plurinacional Bolivia

?

?

?

?

?

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, 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".

4.5.5 ¿Recibió algún pago?

Pago en especie

➔

Se refiere a otra forma de pago, como ser: alimentos, ropa, vivienda, transporte, entre otros.

4.7 ABANDONO ESCOLAR:

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

➔

5.1 LA O EL ESTUDIANTE VIVE HABITUALMENTE CON:

5.- Solo

Si elige la opción "5.- Solo", NO debe llenar las preguntas 5.2, 5.3, 5.4 y 5.5