

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN/ACTUALIZACIÓN REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES

Resolución Ministerial N° 0684/2025

LA INFORMACION RECADADA POR EL RUDE ES CONSIDERADA COMO UNA DECLARACION JURADA, MISMA QUE SERA UTILIZADA UNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA FINES DE DISEÑO Y EJECUCIÓN 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 obligatoria 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)

Apellido Paterno   
Apellido Materno   
Nombre(s)

### (♦) 2.5.1 SOLO PARA EXTRANJEROS: TIPO DE DOCUMENTO PRESENTADO PARA LA INSCRIPCIÓN

Documento Nacional de Identidad (DNI)  Pasaporte   
Cédula de Identidad de Extranjero  Declaración Jurada de Buena Fe   
Cédula de Identidad de Diplomático  Certificado de Nacimiento

### 2.2 LUGAR DE NACIMIENTO

País  Depto.   
Provincia  Localidad

### (\*\*) 2.3 CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Oficialia N°  Libro N°  Partida N°  Folio N°  Día  Mes  Año

### 2.4 FECHA DE NACIMIENTO

### (\*\*) 2.5.2 CÓDIGO DEL DOCUMENTO PRESENTADO

(Solo para extranjeros) - Adjunte fotocopia del documento

### (♦) 2.5 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (para nacionales)

Nro. Cédula de Identidad  Complemento  Expedido

### 2.7 SEXO

Masculino  Femenino

### 2.8 ¿EL/LA ESTUDIANTE PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD?

Sí (Pase a 2.8.1)  No (Pase a 2.9)

### (♦) (\*\*) 2.8.1 CARNET DE DISCAPACIDAD: CODEPEDIS IBC N°

### (\*\*) 2.8.2 TIPOS Y GRADOS DE DISCAPACIDAD:

A continuación, identifique el tipo y marque el grado de discapacidad indicado en el Carnet de Discapacidad del estudiante. Si el estudiante no posee un Carnet de Discapacidad, no marque ninguna de las casillas y pase a la pregunta 2.9.

AUDITIVA <input type="checkbox"/>	VISUAL <input type="checkbox"/>	INTELLECTUAL <input type="checkbox"/>	FÍSICA-MOTORA <input type="checkbox"/>	MENTAL O PSÍQUICA <input type="checkbox"/>	MÚLTIPLE <input type="checkbox"/>
Leve <input type="checkbox"/>		Leve <input type="checkbox"/>	Leve <input type="checkbox"/>	Leve <input type="checkbox"/>	Leve <input type="checkbox"/>
Moderado <input type="checkbox"/>	Ceguera total <input type="checkbox"/>	Moderado <input type="checkbox"/>	Moderado <input type="checkbox"/>	Moderado <input type="checkbox"/>	Moderado <input type="checkbox"/>
Grave <input type="checkbox"/>	Baja Visión <input type="checkbox"/>	Grave <input type="checkbox"/>	Grave <input type="checkbox"/>	Grave <input type="checkbox"/>	Grave <input type="checkbox"/>
Muy Grave <input type="checkbox"/>		Muy Grave <input type="checkbox"/>	Muy Grave <input type="checkbox"/>	Muy Grave <input type="checkbox"/>	Muy Grave <input type="checkbox"/>

### 2.8.3 LA DISCAPACIDAD DE LA O EL ESTUDIANTE ES:

De nacimiento  Adquirida

### (\*\*) 2.9 ¿EL/LA ESTUDIANTE TIENE UN DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA) RESPALDADO POR UN INFORME MÉDICO EMITIDO POR UN PROFESIONAL DE SALUD AUTORIZADO?

Si (Pase a 2.9.1)  No (Pase a 2.10)

### 2.9.1 MARQUE EL TIPO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA:

Tipo 1  Tipo 2  Tipo 3

### (\*\*) 2.10 ¿EL/LA ESTUDIANTE PRESENTA DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE?

Sí (Con diagnóstico)  Sí (Con informe pedagógico)  Sí (Sin diagnóstico)  No (Pase a 2.11)

### 2.10.1 ESPECIFIQUE EL TIPO DE DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE QUE TIENE EL/LA ESTUDIANTE (puede marcar más de una opción):

Lectura y escritura  Razonamiento verbal y lógico  Cálculo matemático

### 2.10.2 ESPECIFIQUE EL LUGAR DONDE EL/LA ESTUDIANTE RECIBE APOYO EDUCATIVO (Puede marcar más de una opción):

En la Unidad Educativa  Centro de Educación Especial  Otra institución  especifique: \_\_\_\_\_ No recibe apoyo

### (\*\*) 2.11 ¿EL/LA ESTUDIANTE CUENTA CON UN INFORME PSICOPEDAGÓGICO INTEGRAL QUE ACREDITE TALENTO EXTRAORDINARIO?

Si (Pase a 2.11.1)  No (Pase a III.)

### 2.11.1 ¿QUÉ TIPO DE TALENTO EXTRAORDINARIO PRESENTA EL/LA ESTUDIANTE? (Marque el tipo de talento extraordinario y complete la información requerida)

Talento Extraordinario General <input type="checkbox"/>	Talento Extraordinario Específico <input type="checkbox"/>						Talento de doble excepcionalidad <input type="checkbox"/>
Coeficiente intelectual <input type="checkbox"/>	Artístico <input type="checkbox"/>	Humanístico <input type="checkbox"/>	Musical <input type="checkbox"/>	Deportivo <input type="checkbox"/>	Científico Tecnológico <input type="checkbox"/>	Coeficiente intelectual <input type="checkbox"/>	Coeficiente intelectual <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2.11.2 ¿EN QUÉ TIPO DE MODALIDAD EDUCATIVA ES ATENDIDO/A EL/LA ESTUDIANTE POR EL CENTRO DE EDUCACIÓN ESPECIAL? (Marque el tipo de modalidad y complete la información requerida):

Modalidad directa <input type="checkbox"/>				Modalidad indirecta <input type="checkbox"/>			
Tutorías extra curric.	Acciones complementarias	Esc. Mentoras	Práct. o volunt.	Orientación precoz	Adaptaciones curriculares	Aceleración educativa	Otros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Departamento <input type="text"/>	Provincia <input type="text"/>
Sección/Municipio <input type="text"/>	Localidad/Comunidad <input type="text"/>
Zona/Villa <input type="text"/>	Avenida/Calle <input type="text"/>
Nº vivienda <input type="text"/>	Teléfono fijo <input type="text"/>
	Celular de contacto <input type="text"/>

CONTINUA AL REVERSO 

#### IV. ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS DE LA O EL ESTUDIANTE

##### 4.1 IDIOMA Y AUTOIDENTIFICACIÓN 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?

1º

2º

3º

(♦) 4.1.3 ¿Con cuál de las Naciones y Pueblos Indígena Originario Campesinos o Afroboliviano se autoidentifica? (Marque solo una opción)

Ninguno	Chimán	Maropá	Tacana
Afroboliviano	Chiquitano (Monkox)	Mojos-Ignaciano	Tapiete
Araona	Ese ejja	Mojeño-Trinitario	Toromona
Aymara	Guarani	More	Uru-Chipaya
Ayoreo	Guarasug'we	Moseten	Weenayek
Baures	Gwarayu	Movima	Yaminahua
Canichana	Itonama	Pacawara	Yuki
Cabinefío	Leco	Pukina	Yuracare
Cayubaba	Kallawayá	Quechua	
Chácobo	Machineri	Siriono	

##### 4.3 ACCESO DE LA O EL ESTUDIANTE A SERVICIOS BÁSICOS

4.3.1 ¿Tiene acceso a agua por cañería de red?

Sí

No

4.3.4 ¿Usa energía eléctrica para alumbrar su vivienda?

Sí

No

(♦) 4.3.2 ¿Tiene baño en su vivienda?

Sí

No

4.3.3 ¿Tiene red de alcantarillado?

Sí

No

##### 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?

No

Sí

(pase a 4.6)

↓ Marque los meses que trabajó:

O Ene

O Feb

O Mar

O Abr

Ns/Nr

(pase a 4.6)

O May

O Jun

O Jul

O Ago

O Sep

O Oct

O Nov

O Dic

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

Agricultura

Vendedor

Trabajador(a) del hogar o niño(a)

Ganadería o pesca

Vendedor por cuenta propia

Ayudante familiar o comunitario en agricultura o ganadería o pesca

Minería

Transporte o mecánica

Ayudante en el hogar en comercio o ventas

Construcción

Zafra

Lustrabotas

(especifique)

4.3.6 La vivienda que ocupa el hogar es:

(Marque solo una opción)

Propia

Cedida por servicios

Alquilada

Prestada por parientes o amigos

Anticrítico

Contrato Mixto (alquiler y anticrítico)

**(\*) AYUDA  
LLENADO DEL FORMULARIO DE REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES (RUDE)**

**2.1 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 <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	--	-----------------------------

← 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 <input checked="" type="checkbox"/>	lugares públicos <input checked="" type="checkbox"/>	no accede a internet <input type="checkbox"/>
la Unidad Educativa <input type="checkbox"/>	teléfono celular <input checked="" type="checkbox"/>	(pase a 4.5)

**2.5 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:**  
Cédula No duplicada  
Cédula Duplicada



← Marque solo el Número Complemento Expedido  
2 3 4 5 6 7 8 2 B L P  
2 3 4 5 6 7 8 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.

**2.8.1 DISCAPACIDAD:** Coloque la información del Registro de Discapacidad, otorgado por el Comité Departamental de la Persona con Discapacidad (CODEPEDIS) o por el Instituto Boliviano de la Ceguera (IBC).

**2.3; 2.5.2; 2.8.1; 2.8.2;  
2.9; 2.10; 2.11**

← Se debe contar con un documento que acredite lo señalado, mismo que debe ser entregado en copia simple.

**2.9.1 MARQUE EL TIPO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA:** Se deberá registrar de acuerdo al TIPO o su equivalente (grado, nivel), según informe médico.

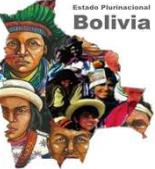
**2.10 ¿EL/LA ESTUDIANTE PRESENTA DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE?:** Si marca la opción "Si (sin diagnóstico)", no es necesario presentar ningún documento de respaldo.

**2.11.1 ¿QUÉ TIPO DE TALENTO EXTRAORDINARIO PRESENTA EL/LA ESTUDIANTE?:** Se debe marcar la opción de acuerdo al informe psicopedagógico integral.

**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(las) 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.



**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