

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN/ACTUALIZACIÓN
REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES

Resolución Ministerial N° 0684/2025

LA INFORMACIÓN RECABADA POR EL RUDE ES CONSIDERADA COMO UNA DECLARACIÓN JURADA, MISMA QUE SERÁ UTILIZADA ÚNICA 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

(**) 2.5.2 CÓDIGO DEL DOCUMENTO PRESENTADO

(Solo para extranjeros) - Adjunte fotocopia del documento

(**) 2.3 CERTIFICADO DE NACIMIENTO

2.4 FECHA DE NACIMIENTO

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

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

(*) 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

IBCN°

(**) 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	VISUAL	INTELCTUAL	FÍSICA-MOTORA	MENTAL O PSÍQUICA	MÚLTIPLE
Leve Moderado Grave Muy Grave	Ceguera total Baja Visión	Leve Moderado Grave Muy Grave	Leve Moderado Grave Muy Grave	Leve Moderado Grave Muy Grave	Leve Moderado Grave Muy Grave

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?

Sí (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?

Sí (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	Talento Extraordinario Específico					Talento de doble excepcionalidad
Coficiente intelectual	Artístico	Humanístico	Musical	Deportivo	Científico Tecnológico	Coficiente intelectual

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				Modalidad indirecta			
Tutorías extra curric.	Acciones complementarias	Esc. Mentoras	Práct. o volunt.	Orientación precoz	Adaptaciones curriculares	Aceleración educativa	Otros

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
N° vivienda
Teléfono fijo
Celular de contacto

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?

1°

2°

3°

(*) 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 ejja	Mojeño-Trinitario	Toromona
Aymara	Guarani	More	Uru-Chipaya
Ayoreo	Guarasug'we	Moseten	Weenhayek
Baures	Gwarayu	Movima	Yaminahua
Canichana	Itonama	Pacawara	Yuki
Cabineño	Leco	Pukina	Yuracare
Cayubaba	Kallawayá	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? ☐ Sí ☐ No

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) ☐ 5.- En su vivienda ☐

2.- Otra caja o seguro de salud ☐ 6.- Medicina Tradicional ☐

3.- Establecimientos de salud públicos ☐ 7.- La farmacia sin receta médica (automedicación) ☐

4.- Establecimientos de salud privados ☐

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? ☐ Sí ☐ No

4.3 ACCESO DE LA O EL ESTUDIANTE A SERVICIOS BÁSICOS

4.3.1 ¿Tiene acceso a agua por cañería de red? ☐ Sí ☐ No

4.3.2 ¿Tiene baño en su vivienda? ☐ Sí ☐ No

4.3.3 ¿Tiene red de alcantarillado? ☐ Sí ☐ No

4.3.4 ¿Usa energía eléctrica para alumbrar su vivienda? ☐ Sí ☐ No

4.3.5 ¿Cuenta con servicio de recojo de basura? ☐ Sí ☐ No

4.3.6 La vivienda que ocupa el hogar es: (Marque solo una opción)

Propia ☐ Cedida por servicios ☐

Alquilada ☐ Prestada por parientes o amigos ☐

Anticrético ☐ 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?

No ☐ Sí ☐

(pase a 4.6)

Marque los meses que trabajó:

☐ Ene ☐ Feb ☐ Mar ☐ Abr ☐ May ☐ Jun ☐ Jul ☐ Ago ☐ Sep ☐ Oct ☐ Nov ☐ 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 ☐ Lustrabotas ☐ Otro trabajo ☐

Zafra ☐ (especifique)

4.5.3 ¿En qué turnos trabajó el estudiante?

Mañana ☐ Tarde ☐ Noche ☐

4.5.4 ¿Con qué frecuencia trabajó?

☐ Todos los días ☐ Eventual/esporádico ☐ Días hábiles ☐ Días festivos ☐ Fines de semana ☐ En Vacaciones

(*) 4.5.5 ¿Recibió algún pago? ☐ No ☐ Ns/Nr ☐ Sí ☐ ☐ En especie ☐ Dinero

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? ☐ Sí ☐ No ☐ (pase a la Sección V)

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

Tuvo que ayudar a sus padres en su trabajo ☐ Por enfermedad/accidente/discapacidad ☐

Tuvo trabajo remunerado ☐ Viaje o traslado ☐

Falta de dinero ☐ Falta de interés ☐

Edad temprana (precocidad) / edad tardía (rezago) ☐ Violencia física ☐

La Unidad Educativa estaba muy lejos ☐ Violencia psicológica ☐

Labores de casa/cuidado de miembros del hogar ☐ Violencia sexual ☐

Embarazo o paternidad ☐ Otra (especifique)

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

(*) 5.1 EL/LA 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

(**)Cédula de Identidad o DNI 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

5.3 DATOS DE LA MADRE

(**)Cédula de Identidad o DNI 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

5.4 DATOS DEL TUTOR(A)

(**)Cédula de Identidad o DNI 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

5.5 DATOS DEL TUTOR(A) EXTRAORDINARIO(A)

(**)Cédula de Identidad o DNI Complemento Expedido

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres (s)

Cargo actual

Nombre de la Institución

Fecha de registro: Día Mes Año

Firma del padre/madre o tutor

Firma del director de la unidad educativa

FÍN DEL FORMULARIO

(♦) AYUDA
LLENADO DEL FORMUARIO 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 ☒ No ☐

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)

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

2.5 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

Cédula No duplicada
 Cédula Duplicada

Marque solo el Número								Complemento Expedito		
2	3	4	5	6	7	8			L	P
2	3	4	5	6	7	8			2	B

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 (CODEPDIS) 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(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.

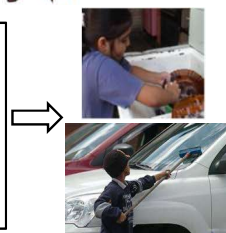
4.1.3 AUTOIDENTIFICACIÓN CULTURAL DE LA O EL ESTUDIANTE: Se refiere a la autoidentificación con una Nación, Pueblo Indígena Originario Campesino o Afroboliviano, que puede resultar del lugar de nacimiento, del idioma utilizado o de las costumbres asumidas.



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