



Estado Plurinacional de Bolivia
Ministerio de Educación

FORMULARIO RUDEAL

REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN ALTERNATIVA

Resolución Ministerial N° 0113/2016

LA INFORMACIÓN RECABADA POR EL RUDEAL SERÁ UTILIZADA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE PARA FINES DE DISEÑO Y EJECUCIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS EDUCATIVAS Y SOCIALES



CÓDIGO SIE DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ALTERNATIVA

CÓDIGO RUDEAL DEL ESTUDIANTE

I. DATOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ALTERNATIVA

1.1. NOMBRE DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ALTERNATIVA

1.2. N° SUB CENTRO

1.3. DIRECCIÓN/LOCALIDAD DEL SUB CENTRO

II. DATOS DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE

2.1. APELLIDO (S) Y NOMBRE (S)

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre 1 y 2

2.2. LUGAR DE NACIMIENTO

País

Departamento

Provincia

Localidad

2.3. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.I. Pasaporte N° Identificación

2.4. FECHA DE NACIMIENTO

Día Mes Año

2.5. CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Oficialía N° Libro N°

Partida N°

Folio N°

2.6. ESTADO CIVIL

Soltera/o Convive Casada/o Divorciada/o Viuda/o

2.7. GÉNERO

Femenino Masculino

2.8. N° DE HIJOS

2.9. ¿ACTUALMENTE PRESTA SERVICIO MILITAR?

SI NO

En caso afirmativo, la formación educativa del estudiante/participante se realiza en:

El CEA

El Cuartel

III. DIRECCIÓN DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE

3.1. DIRECCIÓN/DOMICILIO ACTUAL

Departamento

Provincia

Sección/Municipio

Localidad / Comunidad

Zona / Barrio / Villa

Avenida / Calle

Número de vivienda

Teléfono fijo

Teléfono celular

IV. DISCAPACIDAD DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE

4.1. DISCAPACIDAD:

- ¿La o el estudiante/participante tiene Carnet de Discapacidad? SI NO

En caso afirmativo, llene lo siguiente:

N° Carnet de Discapacidad

| TIPO DE DISCAPACIDAD | | GRADO |
|-------------------------------------|--|---|
| Intelectual <input type="radio"/> | Psíquica <input type="radio"/> | Leve - de 1% a 24% <input type="radio"/> |
| Auditiva <input type="radio"/> | Síndrome de Down <input type="radio"/> | Moderado - de 25% a 49% <input type="radio"/> |
| Múltiple <input type="radio"/> | Sordoceguera <input type="radio"/> | Grave - de 50% a 74% <input type="radio"/> |
| Física/Motora <input type="radio"/> | Autismo <input type="radio"/> | Muy grave - de 75% a 100% <input type="radio"/> |

- ¿La o el estudiante/participante con discapacidad visual tiene Carnet de Registro en el IBC?

SI NO

En caso afirmativo, llene lo siguiente:

Código de Registro IBC:

Ceguera total Baja Visión

V. ASPECTOS SOCIALES

5.1. IDIOMAS Y CULTURA

5.1.1. ¿Qué idiomas habla la o el estudiante/participante?

5.1.2. ¿La o el estudiante/participante pertenece a alguna nación o pueblo indígena originario campesino y afroboliviano?

SI NO

En caso afirmativo, especifique a cual:

5.2. OCUPACIÓN

5.2.1. ¿La o el estudiante/participante tiene alguna ocupación? SI NO

En caso afirmativo, marque en que sector o rubro: (puede seleccionar varias opciones)

Agricultura Obrero
Gremial Empleado
Labores de casa remunerado Artesanía
Otros (Especificar)

5.4. ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE

5.4.1. La o el estudiante/participante tiene acceso a:

(Puede seleccionar varias opciones)
Radio Internet
Televisor Celular
Computadora

5.4.2. ¿Qué medio de transporte utiliza frecuentemente la o el estudiante/participante para trasladarse al Centro de Educación Alternativa? (Puede seleccionar varias opciones)

A Pie Minibús Camión Bicicleta
Micro o Bus Taxi/trufi Motocicleta Transporte Fluvial

5.4.3. ¿Cuánto tiempo demora en llegar hasta el Centro de Educación Alternativa?

Horas
Minutos

5.3. SALUD

5.3.1. ¿La o el estudiante/participante tiene seguro de salud? SI NO

En caso negativo, ¿Dónde acude la o el estudiante/participante en caso de enfermedad o accidente?

5.3.2. Grupo sanguíneo del estudiante/participante

VI. DATOS DE INSCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN ACTUAL

6.1. MODALIDAD DE ESTUDIO

Presencial
Semipresencial
A Distancia

6.2. PARALELO

MARQUE EL PARALELO
 A B C D E F G

6.3. TURNO

Mañana Tarde Noche

6.4. INTERRUPCIÓN DE ESTUDIOS. Si la o el estudiante/participante hubiera interrumpido sus estudios y sea nuevo en el CEA, Indique el motivo principal de la misma:

6.5. EDUCACIÓN HUMANÍSTICA DE PERSONAS JÓVENES Y ADULTAS

| NIVELES | EDUCACIÓN PRIMARIA - EPA | | EDUCACIÓN SECUNDARIA - ESA | | |
|---------------|--------------------------|------------------------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| | Aprendizajes Elementales | Aprendizajes Avanzados | Aprendizajes Aplicados | Aprendizajes Complementarios | Aprendizajes Especializados |
| 1er. SEMESTRE | | | | | |
| 2do. SEMESTRE | | | | | |

6.6. EDUCACIÓN TÉCNICA TECNOLÓGICA PRODUCTIVA - ETA

6.6.1. Nivel al que se inscribe:

1er. SEMESTRE: Técnico Básico Técnico Auxiliar Técnico Medio
Especialidad / Mención:

2do. SEMESTRE: Técnico Básico Técnico Auxiliar Técnico Medio
Especialidad / Mención:

6.7. EDUCACIÓN PERMANENTE

Facilitadores Comunitarios Educación Permanente Productiva Comunitaria

Otros

Nombre del Curso:

En Centros de Educación Alternativa fiscales y de convenio, el servicio educativo es totalmente gratuito.

Lugar

Fecha de Registro

Día Mes Año

Firma del estudiante/participante

Sello y firma del Director(a) y/o Responsable de la Institución Educativa

Sello de la Dirección Distrital

**INSTRUCTIVO DE LLENADO DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
REGISTRO UNICO DE ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN ALTERNATIVA (RUDEAL)**

Este formulario debe ser llenado por la o el estudiante/participante en coordinación del personal de los Centros de Educación Alternativa.

RECOMENDACIONES:

Para llenar el formulario utilice letra imprenta, en mayúsculas, no acentúe las letras y comience a partir de la primera cuadrícula de izquierda a derecha.

En caso de que la celda tenga forma de óvalo , se debe seleccionar marcando con un "X" sólo una opción. Para el caso de que la celda sea un rectángulo , se pueden seleccionar marcando con una "X" varias opciones.

Código SIE. Anotar en estas casillas el código SIE que fue asignado por el Ministerio de Educación al Centro de Educación Alternativa - CEA.

Código RUDEAL del estudiante/participante. Para estudiantes nuevos, el código se genera automáticamente en el Ministerio de Educación una vez consolidada la información. Para estudiantes antiguos deben registrar el código que le asignaron durante su último curso. En caso de que los estudiantes se encuentren incluidos en otra Institución Educativa el código será el mismo.

I. DATOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ALTERNATIVA.

- 1.1. **NOMBRE DEL CENTRO DE EDUCACIÓN ALTERNATIVA.** Nombre del Centro de Educación Alternativa - CEA.
- 1.2. **N° SUBCENTRO.** Colocar el número de sub centro asignado, en caso que tenga.
- 1.3. **DIRECCIÓN/LOCALIDAD DEL SUBCEA.** Especificar la dirección o localidad donde funciona el sub centro, en caso que tenga.

II. DATOS DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE

- 2.1. **APELLIDO (S) Y NOMBRE (S).** Anotar según corresponda en estas casillas los datos en el siguiente orden: apellido paterno, apellido materno, nombre1 y nombre2 de la o el estudiante/participante.
- 2.2. **LUGAR DE NACIMIENTO.** Registrar: lugar de nacimiento de la o el estudiante/participante en el siguiente orden: país, departamento, provincia y localidad.
- 2.3. **DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN.** Seleccionar marcando con una "X" el documento de identificación con el que cuenta la o el estudiante/participante (C.I.=Carnet de Identidad, Pasaporte [Seleccione sólo una opción]) y en la casilla adjunta, registre el número del mismo.
- 2.4. **FECHA DE NACIMIENTO.** Completar estas casillas con la fecha (día, mes, año) que figura en el certificado de nacimiento.
- 2.5. **CERTIFICADO DE NACIMIENTO.** Indicar en esta casilla si la o el estudiante/participante tiene o no Certificado de Nacimiento, en caso de presentarlo se debe anotar los datos de: N° de oficialía, N° libro, N° partida y N° folio, donde fue inscrito la o el estudiante/participante en el Registro Civil. Esta información debe coincidir con el documento que presenta el participante (Certificado de Nacimiento).
- 2.6. **ESTADO CIVIL.** Identifica el estado civil de la o el estudiante/participante.
- 2.7. **GÉNERO.** Identificar el sexo de la o el estudiante/participante, marcando con una "X" en la opción correspondiente.
- 2.8. **N° DE HIJOS.** Colocar el número de hijos que tiene actualmente la o el estudiante/participante.
- 2.9. **¿ACTUALMENTE PRESTA SERVICIO MILITAR?** Pregunta si la o el estudiante/participante, está prestando su servicio militar en la presente gestión, en caso afirmativo, marcar en donde realiza el proceso de formación educativa.

III. DIRECCIÓN DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE

- 3.1. **DIRECCIÓN/DOMICILIO ACTUAL.** Anotar en estas casillas los datos de dirección de la o el estudiante/participante de acuerdo a: departamento, provincia, sección/municipio, localidad/comunidad, zona/Villa, Avenida/calle, número de vivienda y número de Teléfono y/o Celular.

IV. DISCAPACIDAD DE LA O EL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE

- 4.1. **DISCAPACIDAD:** En caso de que la o el estudiante/participante presente alguna discapacidad y tenga su registro respectivo, llenar los campos solicitados en base al Carnet de Discapacidad emitido por el CONALPEDIS o IBC según corresponda, seleccionando el tipo y grado de discapacidad que presenta la o el estudiante/participante.

V. ASPECTOS SOCIALES DEL ESTUDIANTE/PARTICIPANTE.

5.1. IDIOMAS Y CULTURA

- 5.1.1. Anote él o los idiomas que habla la o el estudiante/participante.
- 5.1.2. Llenar la nación, pueblo indígena originario campesino o afroboliviano al que pertenece la o el estudiante/participante.

5.2. OCUPACIÓN

- 5.2.1. Indicar si la o el estudiante/participante tiene alguna ocupación, en caso de seleccionar la opción SI, indicar en que sector o rubro (puede seleccionar varias opciones).

5.3. SALUD

- 5.3.1. Indicar en esta casilla si la o el estudiante/participante tiene o no seguro de salud.
En caso de seleccionar la opción NO, especificar dónde acude la o el estudiante/participante cuando tiene problemas de salud: hospital, centro de salud, posta sanitaria, clínica privada, u otro.

- 5.3.2. Indicar el grupo sanguíneo de la o el estudiante/participante.

5.4. ACCESO A MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y TRANSPORTE

- 5.4.1. Señalar marcando con una "X" en la o las opciones que identifiquen el o los medios de comunicación a los que tiene acceso la o el estudiante/participante.
- 5.4.2. Indicar el o los medios de transporte que utiliza la o el estudiante/participante con mayor frecuencia para trasladarse hasta el CEA.
- 5.4.3. Anotar el tiempo aproximado en horas y minutos que la o el estudiante/participante tarda en llegar hasta el CEA, en él o los medios de transporte que utiliza.

VI. DATOS DE INSCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN ACTUAL

- 6.1. **MODALIDAD DE ESTUDIO** de la o el estudiante/participante. Marcar con una "X" la modalidad de estudio a la que accede la o el estudiante/participante, esta puede ser: **Presencial**, cuando la o el estudiante/participante pasa clases en el Centro, **Semipresencial** cuando la o el estudiante/participante asiste a pasar clases al centro por periodos de tiempo no continuos y a **Distancia**, cuando la o el estudiante/participante no pasa clases en el Centro, recibiendo enseñanza a través de algún medio de comunicación ya sea impreso o electrónico.
- 6.2. **PARALELO.** Marcar con una "X" el paralelo al que se inscribe la o el estudiante/participante.
- 6.3. **TURNO.** Marcar con una "X" el turno al que se inscribe la o el estudiante/participante.
- 6.4. **INTERRUPCIÓN DE ESTUDIOS.** Si la o el estudiante/participante dejó de estudiar anote en esta casilla el motivo más importante.
- 6.5. **EDUCACIÓN HUMANÍSTICA DE PERSONAS JÓVENES Y ADULTAS.** Marcar con una "X" en la casilla correspondiente a la etapa actual que cursa la o el estudiante/participante. Marcar con una "X" al semestre que corresponda.
- 6.6. **EDUCACIÓN TÉCNICA TECNOLÓGICA PRODUCTIVA (ETA)**
 - 6.6.1. Marcar con una "X" el nivel al que se inscribe la o el estudiante/participante, registrando luego la especialidad/Mención Técnica Tecnológica a la que se inscribe la o el estudiante/participante en el semestre que corresponda.
- 6.7. **EDUCACIÓN PERMANENTE.** Marcar con una "X" en la casilla correspondiente al programa al que se inscribe la o el estudiante/participante, en caso que marque la opción "Otros", especifique el nombre del curso.

NOTA: Registrar el lugar y fecha de inscripción de la o el estudiante/participante tanto del Primer como del Segundo Semestre y proceder a las firmas correspondientes de las personas establecidas en el presente formulario.