



**6. Dirección de residencia actual del estudiante y datos de contacto**

Departamento: \_\_\_\_\_

Distrito: \_\_\_\_\_

Barrio/Compañía: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del edificio: \_\_\_\_\_

Número de casa/edificio:

Número de apartamento:

Teléfono Fijo: N°

Teléfono Celular: N°

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. ¿Es indígena o pertenece a un pueblo indígena?**

Sí  No  ► pase a la pregunta 10

**8. Nombre del pueblo indígena al cual pertenece**

(Marque solamente una respuesta)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Aché               | <input type="radio"/> Manjui                      |
| <input type="radio"/> Angaité            | <input type="radio"/> Mbya                        |
| <input type="radio"/> Ava Guaraní        | <input type="radio"/> Nivaclé                     |
| <input type="radio"/> Ayoreo             | <input type="radio"/> Pai Tavyterā                |
| <input type="radio"/> Enlhet Norte       | <input type="radio"/> Qom                         |
| <input type="radio"/> Enxet Sur          | <input type="radio"/> Sanapaná                    |
| <input type="radio"/> Guaná              | <input type="radio"/> Toba Maskoy                 |
| <input type="radio"/> Guaraní Ñandéva    | <input type="radio"/> Tomaráho                    |
| <input type="radio"/> Guaraní Occidental | <input type="radio"/> Ybytoso                     |
| <input type="radio"/> Maká               | <input type="radio"/> Otro _____<br>(especificar) |

**9. ¿Posee Carnet de Identidad Indígena?**

Sí  ►            
No  (escriba el número)

**10. ¿Es afrodescendiente o kamba?**

Sí  No

**11. ¿Cuál es el primer idioma que aprendió a hablar?**

(Marque solamente una respuesta)

- Castellano
- Guaraní
- Lengua Étnica  \_\_\_\_\_  
(especificar)
- Otro  \_\_\_\_\_  
(especificar)

**12. ¿Qué idioma habla la mayor parte del tiempo en la casa?**

(Marque solamente una respuesta)

- Castellano
- Guaraní
- Lengua Étnica  \_\_\_\_\_  
(especificar)
- Otro  \_\_\_\_\_  
(especificar)

**Sección 3: Datos relacionados a la salud del Estudiante**

**1. ¿Posee alguna discapacidad o trastorno?**

Sí  No  ► pase a la Sección 4

**2. ¿Cuál/es discapacidades/trastornos posee?**

(Marque las respuestas que correspondan)

**a. Discapacidades**

- Auditiva ►  Sordera  
 Hipoacusia (sordera parcial)
- Visual ►  Ceguera  
 Baja Visión
- Psicosocial ►  Trastorno Psicosocial  
 Trastorno del Espectro Autista (TEA)
- Intelectual ►  Leve  
 Moderada  
 Profunda
- Física: \_\_\_\_\_  
(especificar)

**b. Trastornos Específicos**

- Del Aprendizaje:  
 Lectoescritura  
 Cálculo  
 Otro \_\_\_\_\_  
(especificar)
- Del lenguaje:  
 De comprensión  
 De expresión  
 Otro \_\_\_\_\_  
(especificar)

c. Otros: \_\_\_\_\_  
(especificar)

**3. ¿Cuenta con diagnóstico de alguna discapacidad o trastorno?**

Sí  ► \_\_\_\_\_  
(especificar Institución o profesional que otorgó el diagnóstico)

No

**Sección 4: Datos de la casa donde vive el estudiante**

**1. ¿Cuántas personas viven en la casa?**

**2. ¿Cuántas piezas o cuartos se usan para dormir?**

**3. ¿Qué material predomina en el piso de la casa?**

(Marque solamente una respuesta)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Tierra            | <input type="radio"/> Baldosa común               |
| <input type="radio"/> Madera            | <input type="radio"/> Mosaico/cerámica/granito    |
| <input type="radio"/> Ladrillo          | <input type="radio"/> Parquet                     |
| <input type="radio"/> Cemento/Lecherada | <input type="radio"/> Otro _____<br>(especificar) |

**4. ¿Qué material predomina en la pared de la casa?**

(Marque solamente una respuesta)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Estaqueo          | <input type="radio"/> Tronco de palma                  |
| <input type="radio"/> Adobe             | <input type="radio"/> Cartón, hule, madera de embalaje |
| <input type="radio"/> Madera            | <input type="radio"/> No tiene pared                   |
| <input type="radio"/> Ladrillo          | <input type="radio"/> Otro _____<br>(especificar)      |
| <input type="radio"/> Bloque de cemento |  |

**5. ¿Qué material predomina en el techo de la casa?**

(Marque solamente una respuesta)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Teja                   | <input type="radio"/> Hormigón armado, loza o bovedilla |
| <input type="radio"/> Paja                   | <input type="radio"/> Tronco de palma                   |
| <input type="radio"/> Fibrocemento (eternit) | <input type="radio"/> Cartón, hule, madera de embalaje  |
| <input type="radio"/> Chapa de zinc          | <input type="radio"/> Otro _____<br>(especificar)       |
| <input type="radio"/> Tablilla de madera     |   |

**6. La casa donde vive el estudiante tiene:**

Marque todas las opciones que correspondan

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Heladera                   | <input type="checkbox"/> Ducha eléctrica     |
| <input type="checkbox"/> Lavarropa                  | <input type="checkbox"/> Teléfono Fijo       |
| <input type="checkbox"/> Cocina a gas               | <input type="checkbox"/> Aire acondicionado  |
| <input type="checkbox"/> Cocina a leña              | <input type="checkbox"/> Ventilador          |
| <input type="checkbox"/> Cocina eléctrica/inducción | <input type="checkbox"/> Conexión a Internet |
| <input type="checkbox"/> Horno microondas           | <input type="checkbox"/> Computadora         |
| <input type="checkbox"/> Televisor                  | <input type="checkbox"/> Ninguno             |
| <input type="checkbox"/> Termocalefón               |  |

**Sección 5: Otras condiciones del estudiante**

**1. ¿El estudiante y/o su familia recibe algún beneficio, aporte y/o donación para que el estudiante pueda seguir sus estudios?**

Sí

No  ► pase a la pregunta 3

**2. ¿Cuáles son los beneficios que recibe?**

(Marque todas las opciones que correspondan)

- Programa Tekoporá
- Programa Abrazo
- Becas \_\_\_\_\_  
(especificar quién otorga la beca)
- Otros beneficios \_\_\_\_\_  
(especificar)

**3. ¿Cómo se traslada habitualmente a la institución donde estudia?**

(Marque solamente una respuesta, el medio más utilizado)

- Caminando
- En transporte público
- En transporte escolar
- En vehículo particular
- En bicicleta
- En moto
- Otro \_\_\_\_\_  
(especificar)

**4. ¿Cuánto tiempo tarda el estudiante en llegar a la institución donde estudia?**

(Marque solamente una respuesta)

- Menos de 30 minutos
- Entre 30 minutos y 1 hora
- Más de una hora

**5. ¿Cuál es su ocupación principal en el trabajo?**

(Marque solamente una respuesta)

- Empleado / obrero público
- Empleado / obrero privado
- Empleador o patrón
- Trabajador por cuenta propia/negocio propio o familiar
- Trabajador familiar no remunerado
- Empleado doméstico
- Jubilado
- No está empleado

**6. En situaciones de emergencia contactar a:**

1. Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_

2. Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_

3. Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_

**Sección 6: Firma del padre/madre/encargado o tutor o del estudiante mayor de edad**

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Aclaración de firma