

FORMULARIO DE REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES

Educación Inicial / Educación Escolar Básica / Educación Media / Educación Inclusiva

Código Establecimiento					Código Institución				
Código Oferta									

Sres. Padres: los datos que se solicitan en este formulario se completarán por única vez para ingresar a sus hijos/as en el Registro Único de Estudiantes del sistema educativo. Usted podrá ingresar los datos solicitados directamente a través del portal del MEC generando su usuario en **www.mec.gov.py**, o podrá completar en papel y entregar el formulario en la institución educativa en la que inscribe a su hijo/a. Resolución N° 34833/2017

Sección 1: Datos de la Inscripción

1. Fecha de inscripción

Día	Mes	Año			

2. Departamento

3. Distrito

4. Localidad/Barrio/Compañía

5. Nombre de la institución educativa

6. Turno

(Marque solamente una respuesta)

- Mañana Continuo Mañana/Tarde
 Tarde Continuo Tarde/Noche
 Noche

7. Nivel

(Marque solamente una respuesta)

- Educación Inicial
 Educación Escolar Básica
 Educación Media

8. Modalidad

- Educación Especial
 Atención Educativa Compensatoria

9. Grado / Nivel especial / Curso / Módulo / Programas / Servicios

En caso de educación inclusiva especifique todos los programas y/o servicios

10. Énfasis / Especialidad

En caso de educación media consulte en la Institución la oferta disponible

11. ¿El estudiante es repitente en el grado/curso?

- Sí ► motivo de la repitencia? Por aplazo
 Por abandono
 No

Sección 2: Datos personales del estudiante

1. Apellidos y Nombres completos

Apellido(s): _____

Nombre(s): _____

2. Sexo

(Marque solamente una respuesta)

- Hombre Mujer

3. Fecha de nacimiento

4. Nacionalidad

Día	Mes	Año			

5. Tipo y número de documento

(Marque y complete solamente una respuesta)

Cédula de Identidad Civil

Pasaporte Extranjero

Documento Extranjero

Certificado de Nacimiento Paraguayo

En caso de no contar con otro documento de identidad completar con los datos de la inscripción contenidos en el certificado de nacimiento

Oficina N° Fecha de Inscripción

Tomo de libro

Folio N° Acta N°

Sin documento de identidad

6. Dirección de residencia actual del estudiante

Departamento: _____

Distrito: _____

Barrio/Compañía: _____

Dirección: _____

Nombre del edificio: _____

N° de casa/edificio:

N° de apartamento:

7. ¿El estudiante es indígena o pertenece a un pueblo indígena?

Sí No ► pase a la pregunta 10

8. Nombre del pueblo indígena al cual pertenece el estudiante

(Marque solamente una respuesta)

- Aché Guaraní Ñandéva Qom
 Angaité Guaraní Occidental Sanapaná
 Ava Guaraní Maká Toba Maskoy
 Ayoreo Manjui Tomaráho
 Enlhet Norte Mbya Ybytosó
 Enxet Sur Nivaclé Otro:
 Guaná Pai Tavyterá _____
(especificar)

9. ¿Posee el estudiante Carnet de Identidad Indígena?

Sí ►

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 (escriba el número)

No

10. ¿El estudiante es afrodescendiente o kamba?

Sí No

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

(Marque solamente una respuesta)

- Castellano
 Guaraní
 Lengua Étnica _____
(especificar)
 Otro _____
(especificar)

12. ¿Qué idioma habla el estudiante 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 el estudiante seguro médico?

(Marque las respuestas que correspondan)

- IPS Sanidad Militar
 Privado individual Sanidad Policial
 Privado laboral Extranjero
 Privado familiar Otro _____
(especificar)
 No posee

RUE - 2/4

2. ¿Padece el estudiante alguna de las siguientes enfermedades?

(Marque las respuestas que correspondan)

- Alergias _____
(especificar)
 Asma o enfermedades respiratorias _____
(especificar)
 Cardiovasculares _____
(especificar)
 Celiacía
 Enfermedades renales _____
(especificar)
 Diabetes _____
(especificar el tipo)
 Otras _____
(especificar)
 Ninguna
 No sabe

3. ¿El estudiante posee alguna discapacidad o trastorno?

Sí No ► pase a la Sección 4

4. ¿Cuál/es discapacidades/trastornos posee el estudiante?

(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)

5. ¿Cuenta con diagnóstico de alguna discapacidad o trastorno?

Sí ► _____
(especificar Institución o profesional que otorgó el diagnóstico)
No

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 4: Datos del contexto familiar del estudiante

1. ¿Con quién vive el estudiante?

(Marque todas las respuestas que correspondan)

Padre Madre Hermanos Otro _____ (especificar) Institución _____ (especificar)

2. Datos del padre

Apellidos completos: _____

Nombres completos: _____

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Día	Mes	Año							

Tipo y número de documento

(Marque y complete solamente una respuesta)

- Cédula de Identidad Civil _____
- Carnet Identidad Indígena _____
- Pasaporte Extranjero _____
- Documento Extranjero _____
- Sin documento de identidad

Datos de contacto

(Marque y complete)

Teléfono Fijo: N° _____

Teléfono Celular: N° _____

Correo electrónico: _____

¿Cuál es el grado o curso más alto que aprobó?

Marque una sola respuesta, el último grado o curso aprobado

- Ninguno
- Grado/Programa Especial
- Alfabetización y Postalfabetización
- Pre-primaria
- EEB 1° y 2° ciclo / Ex Primaria 1° 2° 3° 4° 5° 6°
- EEB 3° ciclo / Ex Secundaria Básica 7° 8° 9°
- Educación Media / Ex Bachillerato 1° 2° 3°
- Superior no universitario 1° 2° 3°
- Superior universitario 1° 2° 3° 4° 5° 6°
- Post grado-Especialización 1°
- Maestría 1° 2°
- Doctorado 1° 2°

¿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
- No está empleado

3. Datos de la madre

Apellidos completos: _____

Nombres completos: _____

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Día	Mes	Año							

Tipo y número de documento

(Marque y complete solamente una respuesta)

- Cédula de Identidad Civil _____
- Carnet Identidad Indígena _____
- Pasaporte Extranjero _____
- Documento Extranjero _____
- Sin documento de identidad

Datos de contacto

(Marque y complete)

Teléfono Fijo: N° _____

Teléfono Celular: N° _____

Correo electrónico: _____

¿Cuál es el grado o curso más alto que aprobó?

Marque una sola respuesta, el último grado o curso aprobado

- Ninguno
- Grado/Programa Especial
- Alfabetización y Postalfabetización
- Pre-primaria
- EEB 1° y 2° ciclo / Ex Primaria 1° 2° 3° 4° 5° 6°
- EEB 3° ciclo / Ex Secundaria Básica 7° 8° 9°
- Educación Media / Ex Bachillerato 1° 2° 3°
- Superior no universitario 1° 2° 3°
- Superior universitario 1° 2° 3° 4° 5° 6°
- Post grado-Especialización 1°
- Maestría 1° 2°
- Doctorado 1° 2°

¿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
- No está empleado

4. Datos del/la Encargado/a o Tutor

Apellidos completos: _____

Nombres completos: _____

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Día	Mes	Año			

Tipo y número de documento

(Marque y complete solamente una respuesta)

- Cédula de Identidad Civil
- Carnet Identidad Indígena
- Pasaporte Extranjero
- Documento Extranjero
- Sin documento de identidad

Datos de contacto

(Marque y complete)

- Teléfono Fijo: N°
- Teléfono Celular: N°
- Correo electrónico: _____

¿Cuál es el grado o curso más alto que aprobó?

Marque una sola respuesta, el último grado o curso aprobado

- Ninguno
- Grado/Programa Especial
- Alfabetización y Postalfabetización
- Pre-primaria
- EEB 1º y 2º ciclo / Ex Primaria 1º 2º 3º 4º 5º 6º
- EEB 3º ciclo / Ex Secundaria Básica 7º 8º 9º
- Educación Media / Ex Bachillerato 1º 2º 3º
- Superior no universitario 1º 2º 3º
- Superior universitario 1º 2º 3º 4º 5º 6º
- Post grado-Especialización 1º
- Maestría 1º 2º
- Doctorado 1º 2º

¿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
- No está empleado

Sección 5: Datos de la casa donde vive el estudiante

1. ¿Cuántas personas viven en la casa?

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

Sección 7: Firma del padre/madre/encargado o tutor

RUE - 4/4

Firma

Aclaración de firma

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

(Marque solamente una respuesta)

- Tierra Cemento/Lecherada Parquet
- Madera Baldosa común Otro _____ (especificar)
- Ladrillo Mosaico/cerámica/granito

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

(Marque solamente una respuesta)

- Estaqueo Bloque de cemento Otro _____ (especificar)
- Adobe Tronco de palma
- Madera Cartón, hule, madera de embalaje
- Ladrillo No tiene pared

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

(Marque solamente una respuesta)

- Teja Hormigón armado, loza o bovedilla
- Paja Tronco de palma
- Fibrocemento (eternit) Cartón, hule, madera de embalaje
- Chapa de zinc Otro _____ (especificar)
- Tablilla de madera

6. La casa donde vive el estudiante tiene:

Marque todas las respuestas que correspondan

- Heladera Ducha eléctrica
- Lavarropa Teléfono Fijo
- Cocina a gas Aire acondicionado
- Cocina a leña Ventilador
- Cocina eléctrica/inducción Conexión a Internet
- Horno microondas Computadora
- Televisor Ninguno
- Termocalefón

Sección 6: 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 solamente una respuesta)

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

3. ¿Cómo se traslada habitualmente el estudiante a la escuela/colegio?

(Marque solamente una respuesta, el medio más utilizado)

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

4. ¿Cuánto tiempo tarda el estudiante en llegar a la escuela/colegio?

(Marque solamente una respuesta)

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