

6. Dirección de residencia actual del estudiante

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 Tavyterá |
| <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"/> Ybytosó |
| <input type="radio"/> Maká | <input type="radio"/> Otro _____
(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 seguro médico?

(Marque las respuestas que correspondan)

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

2. ¿Padece alguna de las siguientes enfermedades?

(Marque las respuestas que correspondan)

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

3. ¿Posee alguna discapacidad o trastorno?

Sí No ► pase a la Sección 4

4. ¿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)

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

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

No

Sección 4: Datos del contexto familiar

1. ¿Cuál es su estado civil o conyugal?

(Marque solamente una respuesta)

- Casado/a Viudo/a Divorciado/a
 Unido/a Separado/a Soltero/a

2. ¿Con quién vive?

(Marque todas las opciones que correspondan)

- Esposo/a o compañero/a Hermanos
 Hijo/a Solo/a
 Padre Otro _____
 Madre (especificar)

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?

□ □

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

(Marque solamente una respuesta)

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

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

(Marque solamente una respuesta)

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

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 _____
 Tablilla de madera (especificar)

6. La casa donde vive el estudiante tiene:

Marque todas las opciones 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 todas las opciones que correspondan)

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

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
 No está empleado

6. En situaciones de emergencia contactar a:

1. Nombre y apellido: _____
(Especificar parentesco)

Teléfono/s: _____

2. Nombre y apellido: _____

Teléfono/s: _____

3. Nombre y apellido: _____

Teléfono/s: _____

Sección 7: Firma del estudiante

Firma