



CIRCULAR ADM 01/2020
10 de Enero 2020
Ref.: Inscripciones Gestión 2020

Estimado(a) s, Padres de Familia:

Mediante la presente les damos la más cordial bienvenida a esta nueva gestión 2020 e informamos todo lo referente al rol de inscripciones escolares y a los requisitos que se deberán presentar.

1) ROL DE INSCRIPCIONES ESCOLARES

Las inscripciones escolares se realizarán en instalaciones del colegio a partir del lunes 13 hasta el día viernes 31 de enero de 8:00 a 16:00 en horario continuo de acuerdo al siguiente rol:

ROL DE INSCRIPCIONES 2020

Día	Fecha	Curso
Lunes	13/01/2020	Primaria 1
Martes	14/01/2020	Primaria 2
Miércoles	15/01/2020	Primaria 3
Jueves	16/01/2020	Primaria 4 y 5
Viernes	17/01/2020	Primaria 6 y Secundaria 1
Lunes	20/01/2020	Secundaria 2 y 3
Martes	21/01/2020	Pasitos y Nidito
Miércoles	22/01/2020	Pre kínder
Jueves	23/01/2020	Kínder y Secundaria 4
Viernes	24/01/2020	Secundaria 5 y 6
Lunes	27/01/2020	Rezagado Inicial
Martes	28/01/2020	Rezagado Primaria
Miércoles	29/01/2020	Rezagado Secundaria
Jueves	30/01/2020	Nuevo Inicial
Viernes	31/01/2020	Nuevo Primaria/Secundaria

2) REQUISITOS PARA LA INSCRIPCION DEL ESTUDIANTE

* Tener cancelada la totalidad del costo educativo de la gestión 2019 (estudiantes antiguos).

* Presentar el CONTRATO 2020, PAGARÉ, RUDE, FICHA DE INSCRIPCION debidamente llenados y firmados en azul por el padre, madre o apoderado legal.

* Fotocopia C.I. firmado en azul por el padre, madre o apoderado legal que firma el contrato y pagaré.

NOTA.- Todos los requisitos son indispensables, la falta de alguno o que no se encuentren correctamente llenados todos los campos imposibilita la inscripción.

3) COMPROMISO DE PAGO DE PENSIONES

Es muy importante que todo padre de familia cumpla con sus obligaciones económicas en forma puntual, para posibilitar de esta manera el desenvolvimiento de la institución, recordamos que los pagos de las cuotas son mensuales y vencen cada día 10 de acuerdo al contrato.

**La Administración
C.M.S.T.A.**



COLEGIO MAYOR SANTO TOMÁS DE AQUINO

B/ Las Palmas 3er anillo externo entre doble vía la guardia y radial castilla

Teléfono: 3525490 - 3559532

FICHA ÚNICA DE REGISTRO

DATOS DEL ALUMNO			
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
Fecha de Nacimiento			
	Día	Mes	Año
Edad	Carnet de Identidad		
Lugar de Nacimiento			
	País	Departamento	Provincia
Domicilio			
Zona			
Teléfono		Celular	
Grado		Nivel	
Colegio de Procedencia			
DATOS FAMILIARES			
PADRE			
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
Fecha de Nacimiento			
	Día	Mes	Año
Carnet de Identidad			
Celular		Telefono	
Correo electrónico			
Grado de Instrucción			
Centro de trabajo		Telefono	
MADRE			
Apellido Paterno			
Apellido Materno			
Nombres			
Fecha de Nacimiento			
	Día	Mes	Año
Carnet de Identidad		Expedición	
Celular		Telefono	
Correo electrónico			
Grado de Instrucción			
Centro de trabajo		Telefono	
EN CASO DE EMERGENCIA			
llamar a Parentesco			
Teléfono fijo		Celular	
Dirección			
Alergias			

Santa Cruz de la Sierra			
	Día	Mes	Año

Firma Padre o Apoderado
C.I.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN/ACTUALIZACIÓN
REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES

Resolución Ministerial N° 1298/2018
LA INFORMACIÓN RECABADA POR EL RUDE 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 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)

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

2.7 SEXO Masculino Femenino
(?) 2.8 ¿EL/LA ESTUDIANTE PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD? Si (Pase a 2.9) No (Pase a III)

2.2 LUGAR DE NACIMIENTO

Pais
Depto.
Provincia
Localidad

(**)2.3 CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Oficialia N° Libro N° Partida N° Folio N°

2.4 FECHA DE NACIMIENTO

Dia Mes Año

(?)2.5 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

Carnet de Identidad Complemento Expedido

2.10 TIPO DE DISCAPACIDAD (Marque solo una opción)

Psíquica Autismo Síndrome de Down Intelectual
Auditiva Física-Motora Sordoceguera Múltiple
Visual

2.11 GRADO DE DISCAPACIDAD

Leve Moderado Grave Muy grave Ceguera total Baja visión

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

IV. ASPECTOS SOCIOECONÓMICOS DE LA O EL ESTUDIANTE

4.1 IDIOMA Y PERTENENCIA 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 ¿Pertenece a una nación, pueblo indígena originario campesino o afroboliviano? (Marque solo una opción)

Ninguno Chimán Maropa Tacana
Afroboliviano Chiquitano (Monkox) Mojos-Ignaciano Tapiete
Araona Ese eija Mojos-Trinitario Toromona
Aymara Guaraní 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? Si No

4.2.2 El año pasado, por problemas de salud, ¿acudió o se atendió en... (Puede marcar más de una opción)

1.- Caja o seguro de salud 4.- En su vivienda
2.- Establecimientos de salud públicos 5.- Medicina Tradicional
3.- Establecimientos de salud privados 6.- La farmacia sin receta médica (automedicación)

Si respondió las opciones 1, 2 y/o 3 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? Si No

4.3 ACCESO DE LA O EL ESTUDIANTE A SERVICIOS BÁSICOS

4.3.1 ¿Tiene acceso a agua por cañería de red?

Si No

(?)4.3.2 ¿Tiene baño en su vivienda?

Si No

4.3.3 ¿Tiene red de alcantarillado?

Si No

4.3.4 ¿Usa energía eléctrica para alumbrar su vivienda?

Si No

4.3.5 ¿Cuenta con servicio de recojo de basura?

Si 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
Anticretico Contrato Mixto (alquiler y anticretico)

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 (pase a 4.5)
La Unidad Educativa Teléfono Celular

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 Si Marque los meses que trabajó:

(pase a 4.6) Ene Feb Mar Abr
May Jun Jul Ago
(pase a 4.6) Sep Oct Nov Dic

4.5.2 En la pasada gestión ¿En qué actividad trabajó el estudiante?

Agricultura Vendedor dependiente 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 Ayudante en el hogar en comercio o ventas
Construcción Transporte o mecánica Otro trabajo (especifique)
Zafra Lustrabotas

4.5.3 ¿En qué turno trabajó el estudiante?

(Puede marcar más de una opción) Mañana Tarde Noche

4.5.4 ¿Con qué frecuencia trabajó?

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

4.5.5 ¿Recibió algún pago? No Si En especie Dinero

4.6 MEDIO DE TRANSPORTE PARA LLEGAR A LA UNIDAD EDUCATIVA

4.6.1 Generalmente, ¿Cómo llega estudiante a la Unidad Educativa?

(Coloque 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?

(Coloque 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?

Si No (pase a la Sección V) (Puede marcar más de una opción)

4.7.2 ¿Cuál o cuáles fueron las razones de abandono escolar?

Tuvo que ayudar a sus padres en su trabajo Embarazo o paternidad
Tuvo trabajo remunerado Por enfermedad/accidente/discapacidad
Falta de dinero Viaje o traslado
Edad temprana (precocidad) / edad tardía (rezago) Falta de interés
La unidad educativa era distante Bullying o discriminación en la Unidad Educativa
Labores de casa/cuidado de niños(as) Otra (especifique)

CONTINUA

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

5.1 LA O EL ESTUDIANTE VIVE HABITUALMENTE CON:

1.-Padre y Madre

2.-Solo Padre

3.-Solo Madre

4.- Tutor(a)

5.- Solo(a)

5.2 DATOS DEL PADRE

(**) Cedula de Identidad

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

(**) Cedula de Identidad

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)

(**) Cedula de Identidad

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

Lugar (Departamento)

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 FORMULARIO DE REGISTRO ÚNICO DE ESTUDIANTES (RUDE)

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)

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:

Carnet No duplicado

Carnet Duplicado

2

3

4

5

6

7

8

Complemento

Expedido

2

B

2.8 DISCAPACIDAD:

Coloque la información del Registro de Discapacidad, otorgado por el Sistema de Registro Único Nacional de Personas con Discapacidad (SIPRUNPCD) del Ministerio de Salud, o del Instituto Boliviano de la Ceguera – IBC]

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 PERTENENCIA CULTURAL DE LA O EL ESTUDIANTE:

Se refiere a la auto-identificación con una nación, pueblo indígena originario campesino o afroboliviano, que puede resultar del lugar de nacimiento, del idioma utilizado o de las costumbres asumidas

Estado Plurinacional Bolivia

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 o 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

4.5.4 Para la frecuencia de trabajo considere:

Dentro del periodo de clases

Todos los días (de lunes a domingo)

Días hábiles (de lunes a viernes)

Fines de semana (sábado y/o domingo)

Eventual/ esporádico (algunos días)

Días festivos (día de la madre, aniversarios, etc.)

Fuera del periodo de clases

En vacaciones

4.7 ABANDONO ESCOLAR:

La/el estudiante deja de asistir a la Unidad Educativa, y no se inscribe en otra durante la misma gestión