

Resolución Ministerial Nº 0031/2025, 17 de enero del 2025

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

CÓDIGO RUDEES, RUDE, RUDEAL DEL ESTUDIANTE: 8089011720227141

Tipo de talento extraordinario		CI/IQ	Promedio de calificación es	TALENTO ESPECÍFICO EN:								¿Cuantos años en el programa?	Tipo de estrategias			
				Científico Tecnológico	Humanístico Social	Artístico	Deportivo	Musical	Teorías extras C.	Acciones completadas	Seguridad y orientaciones		Orientación precoz	Adaptaciones curriculares	Aceleración educativa	Otros
<div><div>General</div><div><input type="radio"/></div></div>	<div><div>Específico</div><div><input type="radio"/></div></div>			<div><div></div><div><input type="radio"/></div></div>	<div><div></div><div><input type="radio"/></div></div>	<div><div></div><div><input type="radio"/></div></div>	<div><div></div><div><input type="radio"/></div></div>	<div><div></div><div><input type="radio"/></div></div>	<div><div></div><div><input type="radio"/></div></div>	<div><div></div><div><input type="radio"/></div></div>	<div><div></div><div><input type="radio"/></div></div>		<div><div></div><div><input type="checkbox"/></div></div>	<div><div></div><div><input type="checkbox"/></div></div>	<div><div></div><div><input type="checkbox"/></div></div>	<div><div></div><div><input type="checkbox"/></div></div>

4.4 ACCESO DE LA O EL ESTUDIANTE A SERVICIOS BÁSICOS

4.4.1 ¿Tiene acceso a agua por cañería de red ? Si ☒ No ☐

4.4.2 ¿Tiene baño en su vivienda ? Si ☒ No ☐

4.4.3 ¿Tiene red de alcantarillado ? Si ☒ No ☐

4.4.4 ¿Usa energía eléctrica para alumbrar su vivienda ? Si ☒ No ☐

4.4.5 ¿Cuenta con servicio de recojo de basura ? Si ☒ No ☐

4.4.6 ¿Estos servicios básicos son accesibles o adaptados al estudiante ? Si ☐ No ☐ Poco ☒

4.5 ACCESO DE LA O EL ESTUDIANTE A MEDIOS TECNOLÓGICOS DE LA COMUNICACIÓN

4.5.1 ¿Acceso a Radio ? Si ☐ No ☒

4.5.2 ¿Acceso a Televisor ? Si ☐ No ☒

4.5.3 ¿Acceso a Teléfono ? Si ☐ No ☒

4.5.4 ¿Acceso a Celular ? Si ☐ No ☒

4.5.5 ¿Acceso a Computadora ? Si ☐ No ☒

4.5.6 ¿Usa estos medios o son accesibles al estudiante ? Si ☐ No ☐ Poco ☒

4.6 ACCESO A INTERNET DE LA O EL ESTUDIANTE

4.6.1 La o el estudiante accede a internet en :
 Su vivienda ☒ Teléfono celular ☐ En el CEE ☐
 Lugares públicos ☐ No accede a internet ☐

4.6.2 ¿Con qué frecuencia usa internet ?
 Diariamente ☐ Más de una vez a la semana ☐
 Una vez a la semana ☒ No usa ☐
 Una vez al mes ☐

V. DATOS DE INSCRIPCIÓN DE LA GESTIÓN ACTUAL

5.1 PARALELO

INDIQUE EL PARALELO
A

5.2 DISCAPACIDAD AUDITIVA

PROGRAMA NO ESCOLARIZADO	INICIAL		PRIMARIA						PROGRAMA	
	Nivel 1		Nivel 2							
	1	2	1	2	3	4	5	6		
ATENCIÓN TEMPRANA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

5.3 DISCAPACIDAD INTELECTUAL / MÚLTIPLE

ATENCIÓN TEMPRANA	INDEPENDENCIA PERSONAL	INDEPENDENCIA SOCIAL						PROGRAMA	
<input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	1 <input type="radio"/>	2 <input type="radio"/>	3 <input type="radio"/>	4 <input type="radio"/>	5 <input type="radio"/>	6 <input type="radio"/>	No aplica

5.4 DISCAPACIDAD VISUAL - PROGRAMAS

PROGRAMAS	TALLERES

5.5 ATENCIÓN EN MODALIDAD INDIRECTA SERVICIO DE EDUCACIÓN INCLUSIVA PARA EL APOYO EDUCATIVO DE:

ÁREA	NIVEL	GRADO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
Estudiante con discapacidad			
Estudiante con dificultad de aprendizaje			
Estudiante con talento extraordinario			

5.6 FORMACIÓN TÉCNICO PRODUCTIVA

DIRECTA	
Orientación Vocacional	<input type="radio"/>
Aprestación a la formación técnica tecnológica productiva	<input type="radio"/>
Operativo	<input type="radio"/>
Tecnológico básico	<input type="radio"/>
Tecnológico Auxiliar	<input type="radio"/>
Tecnológico Medio	<input type="radio"/>

Especifique el Área productiva:

Intelectual

Especifique la especialidad de formación técnica:

Donación Donación

Especifique el número de módulo:

Especifique el programa:

No aplica

5.7 SERVICIOS MULTIDISCIPLINARIO

QUE RECIBE LA O EL ESTUDIANTE

Psicopedagogía <input type="checkbox"/>	Psicología <input type="checkbox"/>	Fonoaudiología <input type="checkbox"/>
Fisioterapia <input type="checkbox"/>	Trabajo Social <input type="checkbox"/>	Psicomotricidad <input type="checkbox"/>
Terapia Ocupacional <input type="checkbox"/>	Neurología <input type="checkbox"/>	Oftalmología <input type="checkbox"/>

Otros

VI. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR(A)

6.1 LA O EL ESTUDIANTE VIVE HABITUALMENTE CON :

Padre y Madre ☐ Solo Padre ☐ Solo Madre ☐ Tutor (a) ☒ Solo (a) ☐

6.2 DATOS TUTOR (A)

Cédula de Identidad	3621937
Expedido	CB
Apellido Paterno	JALDIN
Apellido Materno	MARISCAL
Nombre(s)	CRISTINA
Idioma que habla frecuentemente	CASTELLANO
Parentesco	HERMANO/HERMANA
Fecha de Nacimiento	25/10/1967