





FORMULARIO DE REGISTF	RO ÚNICO DE ESTUDIANTES
Educación	Superior
Código de local	Código de Institución
	Código de Oferta
Único de Estudiantes del sistema educativo. Usted través del portal del MEC generando su usuario e entregar el formulario en la institución educativa en la Los datos suministrados están protegidos por el se	mpletarán por única vez para ingresar en el Registro I podrá ingresar los datos solicitados directamente a en www.mec.gov.py, o podrá completar en papel y a que se matricula.  secreto Estadístico. La información recabada por el y exclusivamente para fines de diseño y ejecución de
Sección 1: Datos de la Inscripción	10. Modalidad de implementación
1. Fecha de inscripción	(Marque solamente una respuesta)  Presencial Semi presencial / Blendeg  Virtual  11. Curso
4. Nombre de la institución educativa  6. Turno  (Marrar elementa marrar estable)	Sección 2: Datos personales del estudiante  1. Apellidos y Nombres completos  Apellido(s):
(Marque solamente una respuesta)  Mañana  Continuado Mañana/Tarde  Tarde  Noche  Sección	Nombre(s):  2. Sexo  (Margue solamente una respuesta)
6. Tipo de Formación	Hombre
(Marque solamente una respuesta)	3. Fecha de nacimiento  Día Mes Año
7. Titulo	4. Nacionalidad
8. Carrera	5. Tipo y número de documento  (Marque y complete solamente una respuesta)  Cédula de Identidad Civil
9. Énfasis	O Pasaporte Extranjero

O Documento Extranjero

RUE - 1/3

6. Dirección de residencia actual del estudiante	Sección 3: Datos relacionados a la salud del Estudiante
Departamento:	1. ¿Posee seguro médico?
Distrito:	
Barrio/Compañía:	(Marque las respuestas que correspondan)  IPS Privado familiar Extraniero
Dirección:	
Nombre del edificio:	Privado individual Sanidad Militar Otro (especificar)  Privado laboral Sanidad Policial No posee
Número de casa/edificio:	
	2. ¿Padece alguna de las siguientes enfermedades?
Número de apartamento:	(Marque las respuestas que correspondan)
Teléfono Fijo: Nº	Alergias(especificar)
Teléfono Celular: Nº	Asma o enfermedades respiratorias (especificar)
1	Cardiovasculares
Correo electrónico:	☐ Celiaquía
7. ¿Es indígena o pertenece a un pueblo	Enfermedades renales
indígena?	Diabetes(especificar el tipo)
	Otras(especificar)
Sí No pase a la pregunta 10	Ninguna
8. Nombre del pueblo indígena al cual	☐ No sabe
pertenece	3. ¿Posee alguna discapacidad o trastorno?
(Marque solamente una respuesta)	Sí No No pase a la Sección 4
○ Aché ○ Manjui	
Angaité	4. ¿Cuál/es discapacidades/trastornos posee?
Ava Guaraní Nivaclé	(Marque las respuestas que correspondan)
Ayoreo Pai Tavyterã	a. Discapacidades
© Enlhet Norte © Qom	☐ Auditiva ▶ ○ Sordera
Enxet Sur Sanapaná	○Hipoacusia (sordera parcial)
Guaná Toba Maskoy Guaraní Ñandéva Tomárãho	☐ Visual ▶ ○ Ceguera
Guarani Occidental Ybytoso	○Baja Visión
Maká Otro	Psicosocial Trastorno Psicosocial
(especificar)	○ Trastorno del Espectro Autista (TEA)
9. ¿Posee Carnet de Identidad Indígena?	☐ Intelectual
Sí ()	◯ Moderada ◯ Profunda
(escriba el número)	Física:
No ()	(especificar)
10. ¿Es afrodescendiente o kamba?	b. Trastornos Específicos  Del Aprendizaje:
er O	Lectoescritura
Sí No No	☐ Cálculo
11. ¿Cuál es el primer idioma que aprendió a	Otro
hablar?	Del lenguaje: (especificar)
(Marque solamente una respuesta)  Castellano ()	De comprensión
Guaraní	De expresión
Lengua Étnica	Otro
Otro (especificar)	(especificar)
(especificar)	c. Otros;(especificar)
12. ¿Qué idioma habla la mayor parte del tiempo en la casa?	
(Marque solamente una respuesta)	5. ¿Cuenta con diagnóstico de alguna
Castellano (	discapacidad o trastorno?
Guaraní 🔾	Sí ( )
Lengua Étnica (especificar)	(especificar Institución o profesional que otorgó el diagnóstico)
Otro (especificar)  RUE - 2/3 (especificar)	

Sección 4: Datos del contexto familiar	Sección 6: Otras condiciones del estudiante
1. ¿Cuál es su estado civil o conyugal?	1. ¿El estudiante y/o su familia recibe algún beneficio, aporte y/o donación para que el estudiante pueda seguir sus estudios?
(Marque solamente una respuesta)  Casado/a  Viudo/a  Divorciado/a	estudiante pueda seguii sus estudios:
Unido/a Separado/a Soltero/a	Sí 🔾
2. ¿Con quién vive?	No pase a la pregunta 3
(Marque todas las opciones que correspondan)	2. ¿Cuáles son los beneficios que recibe?
☐ Esposo/a o compañero/a ☐ Hermanos	(Marque todas las opciones que correspondan)
Hijo/a Solo/a	Becas
Padre Otro (especifique)	(especificar quién otorga la beca)
Madre	Otros beneficios (especificar)
Sección 5: Datos de la casa donde vive el estudiante	3. ¿Cómo se traslada habitualmente a la
1. ¿Cuántas personas viven en la casa?	institución donde estudia?
I I I	(Marque solamente una respuesta, el medio más utilizado)
	Caminando En bicicleta
2. ¿Cuántas piezas o cuartos se usan para dormir?	◯ En transporte público ◯ En moto
	En transporte escolar Otro
3. ¿Qué material predomina en el piso de la	En vehículo particular
casa?	4. ¿Cuánto tiempo tarda el estudiante en llegar
(Marque solamente una respuesta)  O Tierra  O Baldosa común	a la institución donde estudia?
Madera Mosaico/cerámica/granito	(Marque solamente una respuesta  Menos de 30 minutos
○ Ladrillo ○ Parquet	Entre 30 minutos y 1 hora
Cemento/Lecherada Otro(especificar)	Más de una hora
4. ¿Qué material predomina en la pared de la casa?	5 ¿Cuál es su ocupación principal en el trabajo?
(Marque solamente una respuesta)	(Marque solamente una respuesta)
◯ Estaqueo ◯ Tronco de palma	Empleado / obrero público
Adobe Cartón, hule, madera de embalaje	Empleado / obrero privado
O Iviauera	Empleador o patrón
<ul><li>○ Ladrillo</li><li>○ No tiene pared</li><li>○ Otro</li></ul>	Trabajador por cuenta propia/negocio propio o familiar
(especificar)	Trabajador familiar no remunerado Empleado doméstico
5. ¿Qué material predomina en el techo de la	No está empleado
casa?	
(Marque solamente una respuesta)  Teja  Hormigón armado, loza o bovedilla	6. En situaciones de emergencia contactar a:
Paja Tronco de palma	Nombre y apellido:     (Especificar parentesco)
Fibrocemento (eternit) Cartón, hule, madera de embalaje	Teléfono/s:
Chapa de zinc  Otro  (especificar)	2. Nombre y apellido:
Tablilla de madera (especificar)	Teléfono/s:
6. La casa donde vive el estudiante tiene:	3. Nombre y apellido:
Marque todas las opciones que correspondan	Teléfono/s:
☐ Heladera ☐ Lavarropa ☐ Teléfono Fijo	
Cocina a gas  Aire acondicionado	Sección 7: Firma del estudiante
Cocina a leña Ventilador	
Cocina eléctrica/inducción Conexión a Internet	
<ul><li>☐ Horno microondas</li><li>☐ Televisor</li><li>☐ Ninguno</li></ul>	Firma
Termocalefón	RUE - 3/3