

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 Ybytoso
 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

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 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

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. 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

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