



FORMULARIO SIMPADE ESTUDIANTES 2020

COLEGIO _____ SEDE _____

Nombre estudiante _____ Fecha Nacimiento _____

Grado _____ Jornada _____ Número Documento Estudiante _____

NOTA: Las preguntas que se hacen a continuación hacen referencia a los y las estudiantes.

Las preguntas marcadas con asterisco (*) son obligatorias

INFORMACIÓN INDIVIDUAL

¿El estudiante vive solo? * Si No

¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? *
(Pregunta orientada a los y las estudiantes) Si No

¿Maternidad o paternidad a temprana edad? *(Pregunta orientada a los y las estudiantes) Si No

¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para la población LGBTI) Si No

Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar. Si No No Aplica

Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:
(Puede marcar más de una opción)

- Discapacidad
- A su ritmo de aprendizaje
- Apariencia Física
- Religión
- A su pertenencia étnica
- Características familiares
- Otras

¿Qué desea estudiar? _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Número de personas que viven en el hogar * (Responder en número)

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

El tipo de vivienda es: *
(Marque una sola opción)

- Casa
- Apartamento
- Cuarto
- Otro (Carpas, Albergues, etc.)

La tenencia de la vivienda es: *
(Marque una sola opción)

- Propia
- Propia con crédito
- Arriendo
- Usufructo

Servicios Básicos de la Vivienda:
(Puede marcar más de una opción)

- Energía alternativa renovable
- Agua
- Alcantarillado
- Gas domiciliario
- Teléfono
- Internet
- Energía
- Recolección de basuras

TRAYECTORIA ESCOLAR

¿Tuvo educación preescolar? * Si No

Años en educación preescolar * (Responder en número)

¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? * Si No

Cuánto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo _____

Abandonos temporales (Año lectivo actual) * (Responder en número) _____

¿Ha repetido años? * Si No

Número de veces que ha repetido años (Responder en número)

¿Está repitiendo el grado actual? * Si No



Antecedentes disciplinarios de la vida académica *
(Marque una sola opción)

- Llamados de atención
- Suspensiones
- Llamados de atención y suspensiones
- No aplica

Asistencia promedio del año anterior *
(Marque una sola opción)

- Alta (80% o más)
- Media (entre el 50% y menor al 80%)
- Baja (Menor al 50%)
- No aplica

¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista? *

Si No

¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar?

Si No

¿Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando?

- Ciencias naturales y educación ambiental
- Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia
- Educación artística
- Educación ética y en valores humanos
- Educación física, recreación y deportes
- Educación religiosa
- Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros
- Matemáticas
- Tecnología e informática

ESTRATEGIAS QUE DEBERÍA TENER EL ESTUDIANTE

- Subsidios condicionados a la asistencia escolar
- Jornada escolar complementaria
- Útiles escolares
- Vestuario escolar
- Transporte Escolar
- Alimentación escolar

INFORMACIÓN FAMILIAR (Esta información hace referencia al padre de familia o acudiente)

Nombre Acudiente: _____

- Nivel Educativo
- Marque una opción
- Sin educación
 - Primaria Incompleta
 - Primaria Completa
 - Media Incompleta
 - Media Completa
 - Superior Incompleta
 - Superior Completa
 - Posgrado

Asiste a entrega de informes:
Marque una opción

- SIEMPRE
- CASI SIEMPRE
- ALGUNAS VECES
- CASI NUNCA
- NUNCA

Tipo empleo:
Marque una opción

- Temporal
- Permanente
- No tiene

- Asiste a reuniones, distinta a las de entregas de boletines:
Marque una opción
- SIEMPRE
 - CASI SIEMPRE
 - ALGUNAS VECES
 - CASI NUNCA
 - NUNCA

Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año:
Marque una opción

- No ha cambiado
- Entre 1 y 2 veces
- Entre 3 y 4 veces
- Más de 4 veces

Las personas que intervengan en el tratamiento de datos personales durante el proceso de gestión de la cobertura están obligadas a garantizar la reserva de la información en cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Nacional 1377 de 2013.
La información solicitada en el presente formulario se incluye en razón de consideraciones técnicas y normativas previstas por el Ministerio de Educación Nacional.

FIRMA DEL ACUDIENTE: _____

NOMBRE DEL ACUDIENTE: _____

NÚMERO DOCUMENTO ACUDIENTE: _____