

SIMPADE – Formato 1

Información básica del Estudiante

Nombre de la IED: _____

Nombre del Estudiante: _____ Grado: _____

Número de Identificación: _____

Información individual

¿El estudiante vive solo? SI NO ¿Embarazo adolescente? SI NO

¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? SI NO ¿Maternidad o paternidad a temprana edad? 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?(población Igbti) SI NO NO APLICA

¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar? SI NO

¿Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a: Discapacidad Su ritmo de aprendizaje

Apariencia física Religión Pertenencia étnica Características Familiares otras

¿Qué desea estudiar? _____

¿No tiene definido que estudiar?

Información familiar

Número de personas que viven en el hogar (incluido el estudiante):

Características de vivienda

Tipo de vivienda: CASA APARTAMENTO CUARTOS OTROS(CARPAS, ALBERGUES, ETC)

Tenencia de la vivienda: PROPIA ARRIENDO PROPIA CON CREDITO USUFRUCTO

¿Servicios que tiene la vivienda? (Puede seleccionar varias opciones)

AGUA ALCANTARILLADO GAS TELEFONO INTERNET ENERGIA RECOLECCION DE BASURAS
 ENERGIA ALTERNATIVA RENOVABLE

Trayectoria escolar

¿Tuvo educación preescolar? SI NO

¿Qué grados de preescolar cursó? (Marque todos los que cursó)

PREJARDIN JARDIN TRANSICIÓN

¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año? SI NO

¿Cuánto tiempo, en **meses**, estuvo por fuera del sistema educativo?

¿Cuántas veces ha dejado el colegio este año? Ha repetido años? SI NO

¿Cuántas veces ha repetido años? ¿Está repitiendo el grado actual? SI NO

Antecedentes disciplinarios de la vida académica:

Estrategias que debería tener el estudiante

SUBSIDIOS CONDICIONADOS A LA ASISTENCIA ESCOLAR

UTILES ESCOLARES

JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA

ATENCIÓN INTEGRAL

VESTUARIO ESCOLAR

TRANSPORTE ESCOLAR

PAE EMERGENCIA

INFORMACION COMPLEMENTARIA(Acudiente)

Tipo de documento: _____

Numero documento: _____

Nombres y Apellidos: _____

Nivel educativo: Sin Educación Primaria incompleta Primaria completa

Secundaria Incompleta Secundaria Completa Media Incompleta

Media completa Superior Incompleta Superior Completa Posgrado

Asiste a reuniones distintas a las de la entrega de boletines:

Siempre Casi Siempre Algunas veces Casi nunca Nunca

Asiste a entrega de informes académicos:

Siempre Casi Siempre Algunas veces Casi nunca Nunca

Tipo de Empleo:

Temporal Permanente No tiene

Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio en el último año:

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