

FORMULARIO SIMPADE ESTUDIANTES 2021

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
 Embarazo Adolescente * (Pregunta orientada a los y las estudiantes) Si No
 ¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? * Si No
 (Pregunta orientada a los y las estudiantes)
 ¿Maternidad o paternidad a temprana edad? * (Pregunta orientada a los y las estudiante Si No
 ¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales e Si No No Aplica
 razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para la población LGBTI)
 Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte Si No
 de alguien de su entorno educativo o familiar.

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

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: * Propia
 (Marque una sola opción) Propia con crédito
 Arriendo
 Usufructo
 Servicios Básicos de la Vivienda: Energía alternativa renovable
 (Puede marcar más de una opción) 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? *

Se responde si la pregunta anterior marcó SI (Responder en número)

bandonos 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 en el período 1?

- 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

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

Nombre Acudiente:

Asiste a entrega de informes: SIEMPRE
 Marque una opción CASI SIEMPRE
 ALGUNAS VECES
 CASI NUNCA
 NUNCA

Nivel Educativo
 Marque una opción

- Sin educación
- Primaria Incompleta
- Primaria Completa
- Media Incompleta
- Media Completa
- Superior Incompleta
- Superior Completa
- Posgrado

Tipo de 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 _____