

FORMULARIO SIMPADE ESTUDIANTES 2022

COLEGIO: _____

Nombre estudiante _____

Grado _____ Jornada _____ Número Documento _____

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? * (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 No Aplica

Refiere a que ha sido víctima de agresiones física, 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: (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? Pregunta dirigida solo para grado 10° y 11° _____

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)

Algunas 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 SÍ (Responder en número) |

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

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

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

Si No

¿Estuvo vinculado a una modalidad de ingresar a preescolar?

Si No

d de educación inicial antes

¿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

Aplica después de haber ingresado en el Segundo periodo

ESTRATEGIAS QUE DEBERÍA TENER EL ESTUDIANTE

- Subsidio 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 Padre o Madre

Asiste a entrega de informes: _____

SIEMPRE

Marque una opción

CASI SIEMPRE

Nivel Educativo

Sin educación

Marque una opción

Primaria Incompleta

Primaria Completa

Media Incompleta

Media Completa

Superior Incompleta

Superior Completa

Posgrado

Asiste a reuniones

SIEMPRE

distinta a las de

CASI SIEMPRE

entrega de boletines

ALGUNAS VECES

Marque una opción

CASI NUNCA

NUNCA

Tipo de empleo:

Marque una opción

Temporal

Permanente

No tiene

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 PADRE O MADRE

NOMBRE DEL PADRE O MADRE

NÚMERO DOCUMENTO

Número de Celular:
