

## FORMULARIO SIMPADE ESTUDIANTES

COLEGIO ATANASIO GIRARDOT IED

SEDE \_\_\_\_\_

Nombre estudiante: \_\_\_\_\_ No. de documento: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_ Jornada \_\_\_\_\_

**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? \* Si  No

(Pregunta orientada a los y las estudiantes)

¿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 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:

(Puede marcar más de una opción)

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

¿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: \* 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 \_\_\_\_\_

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

Sigue atrás 

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

- Si  No
- Si  No

¿Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando?

- Ciencias naturales y educación ambiental
- Ciencias sociales, historia, geografía,
- Const. Política y democracia
- Educación artística
- Educación ética y en valores humanos
- Educación física, Recr Dpte
- Educación religiosa
- Humanidades, Lengua Cast. E idiomas extranjeros
- Matemáticas
- Tecnología e informática

## ESTRATEGIAS QUE DEBERÍA TENER EL ESTUDIANTE

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

INFORMACIÓN FAMILIAR (Esta información hace referencia al padre de familia o acudiente)  
Nombre Acudiente: \_\_\_\_\_

Asiste a entrega de informes:  
Marque una opción

- SIEMPRE
- 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

- SIEMPRE
- CASI SIEMPRE
- 
- 
- 

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

entregas de boletines  
Marque una opción

- ALGUNAS VECES
- CASI NUNCA
- NUNCA
- 
- 

FIRMA DEL ACUDIENTE \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL ACUDIENTE \_\_\_\_\_

CC. \_\_\_\_\_