



FORMULARIO SIMPADE ESTUDIANTES

Señor Acudiente: El siguiente formulario es de carácter censal, la información que se recopila aquí, es con el propósito de actualizar la información del Sistema de Información SIMPADE, y realizar monitoreo, análisis y prevención de la deserción escolar. (Resolución 07797 de 2015, Cap. II, Art. 6.).

INFORMACION DEL ESTABLECIMIENTO Y ALUMNO				
Nombre Establecimiento		Sede:		
Jornada: <input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Única <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Fin de semana <input type="checkbox"/> Nocturna			Grado :	
			Grupo:	
Nombre del Alumno:				
INFORMACION INDIVIDUAL DEL ALUMNO				
El estudiante vive solo: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Embarazo en adolescencia: (Sexo F): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Maternidad o paternidad a temprana edad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Víctima de discriminación, agresiones físicas o verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Que desea Estudiar (Estudiantes de Grado Octavo en adelante) :			Número de personas que viven en el hogar: <input type="text"/>	
A sido víctima de discriminación por: <input type="checkbox"/> Etnia <input type="checkbox"/> Características Familiares <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Ritmo de Aprendizaje <input type="checkbox"/> Apariencia Física <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Religión <input type="checkbox"/> Otras				
INFORMACION FAMILIAR Y CARACTERISTICAS DE VIVIENDA				
La tenencia de la vivienda es: <input type="checkbox"/> Propia <input type="checkbox"/> Propia con crédito <input type="checkbox"/> Arriendo <input type="checkbox"/> Usufructo		Servicios Básicos: <input type="checkbox"/> Energía Alternativa <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Alcantarillado <input type="checkbox"/> Agua <input type="checkbox"/> Luz <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Recolección Basuras		
TRAYECTORIA ESCOLAR DEL ESTUDIANTE				
Tuvo educación preescolar: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Años en educación preescolar: <input type="text"/>	¿Alguna vez se ha retirado del colegio sin terminar el año escolar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Cuánto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo? <input type="text"/>	Ha repetido años: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Abandonos temporales (año actual): <input type="text"/>	¿Está repitiendo el grado actual? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Presenta dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Antecedentes disciplinarios de la vida académica:		<input type="checkbox"/> Llamados de Atención <input type="checkbox"/> Llamados de Atención y Suspensiones <input type="checkbox"/> Suspensiones <input type="checkbox"/> No Aplica		
Asistencia promedio del año anterior:		<input type="checkbox"/> Alta (Entre 80 % y 100%) <input type="checkbox"/> Baja (Menor al 50%) <input type="checkbox"/> Media (Entre 50 % y menor al 80%)		
Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando en Junio (período 1):		<input type="checkbox"/> Ciencias Naturales / Ambiental. <input type="checkbox"/> Educación Religiosa. <input type="checkbox"/> Ciencias Sociales. <input type="checkbox"/> Humanidades, Lengua Castellana, Ingles. <input type="checkbox"/> Artística. <input type="checkbox"/> Matemáticas. <input type="checkbox"/> Ética y Valores Humanos. <input type="checkbox"/> Tecnología e Informática. <input type="checkbox"/> Educación Física, Recreación y Deporte		



FORMULARIO SIMPADE ESTUDIANTES

Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando en Septiembre (período 2):	<input type="checkbox"/> Ciencias Naturales / Ambiental	<input type="checkbox"/> Educación Religiosa
	<input type="checkbox"/> Ciencias Sociales	<input type="checkbox"/> Humanidades, Lengua Castellana, Ingles
	<input type="checkbox"/> Artística	<input type="checkbox"/> Matemáticas
	<input type="checkbox"/> Ética y Valores Humanos	<input type="checkbox"/> Tecnología e Informática
	<input type="checkbox"/> Educación Física, Recreación y Deporte	
ESTRATEGIAS QUE DEBERIA TENER EL ESTUDIANTE (Espacio para la Institución Educativa)		
<input type="checkbox"/> Subsidios Condicionados a la Asistencia <input type="checkbox"/> Alimentación Escolar <input type="checkbox"/> Útiles Escolares	Seleccione una estrategia que el alumno no esté recibiendo y que realmente requiera,	
<input type="checkbox"/> Atención Integral <input type="checkbox"/> Transporte Escolar <input type="checkbox"/> Vestuario escolar <input type="checkbox"/> Jornada Escolar C.		
INFORMACION DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE		
Nivel Educativo	<input type="checkbox"/> Sin Educación <input type="checkbox"/> Primaria Incompleta <input type="checkbox"/> Primaria Completa <input type="checkbox"/> Media Incompleta	
	<input type="checkbox"/> Media Completa <input type="checkbox"/> Superior Incompleta <input type="checkbox"/> Superior Completa <input type="checkbox"/> Postgrado	
Asiste a reuniones, distinta a las de entregas de boletines	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi Siempre <input type="checkbox"/> Algunas Veces <input type="checkbox"/> Casi Nunca <input type="checkbox"/> Nunca	Tipo de Empleo <input type="checkbox"/> Temporal <input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> no tiene
	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi Siempre <input type="checkbox"/> Algunas Veces <input type="checkbox"/> Casi Nunca <input type="checkbox"/> Nunca	
Asiste a reuniones, distinta a las de entregas de boletines	<input type="checkbox"/> Siempre <input type="checkbox"/> Casi Siempre <input type="checkbox"/> Algunas Veces <input type="checkbox"/> Casi Nunca <input type="checkbox"/> Nunca	Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año: <input type="checkbox"/> No ha cambiado <input type="checkbox"/> Entre 1 y 2 veces <input type="checkbox"/> Entre 3 y 4 veces <input type="checkbox"/> Más de 4 veces

Nombre Acudiente

Apellido Acudiente

Teléfono

Correo Electrónico