

Sistema de Información para el Monitoreo, la Prevención y el Análisis de la Deserción Escolar "SIMPADE"

Establecimiento Educativo: **Colegio Guillermo León Valencia**

Municipio: **Aguachica**

Año Lectivo: \_\_\_\_\_

**Información Individual Estudiante**

Nombre: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

¿El estudiante vive solo? Si  No

¿Realiza algún trabajo remunerado o no? Si  No

¿Maternidad/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? (Para población Igbti) Si  No

¿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 seleccionar varias)

Discapacidad  Ritmo de aprendizaje

Apariencia Física  Religión  Pertenencia étnica

Características familiares

Otras \_\_\_\_\_

¿Qué desea estudiar? \_\_\_\_\_

¿No tienes definido que estudiar?

**Información familiar**

Número de personas que viven en el hogar \_\_\_\_\_

**Características de la vivienda**

¿El tipo de vivienda?

Casa  Apartamento  Cuartos

Otro (carpas, albergues, etc.) \_\_\_\_\_

¿Tenencia de la vivienda? Propia  Propia con crédito  Arriendo  Usufructo

¿Servicios básicos de la vivienda? (Puede escoger varias)

Energía alternativa renovable  Agua

Alcantarillado  Gas domiciliario  Teléfono

Internet  Energía  Recolección de residuos

**Trayectoria Escolar**

¿Tuvo educación preescolar? Si  No

Años de educación preescolar \_\_\_\_\_

¿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): \_\_\_\_\_

¿Ha repetido años? Si  No

¿Número de veces que ha repetido años? \_\_\_\_\_

¿Está repitiendo el grado actual? Si  No

¿Antecedentes disciplinarios de la vida académica?

Llamados de atención  Suspensiones

Llamados de atención y suspensiones  No aplica

¿Asistencia promedio del año anterior?

Alta (80% o más)  Media (entre 50% y menor

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 periodo 1 y 2? (puede seleccionar varias opciones)

	Periodo 1	2
Ciencias Naturales y educación Ambiental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ciencias Sociales, Historia, Geografía, Constitución Política y Democracia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Artística	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Ética y en Valores Humanos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Física, Recreación y Deportes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Educación Religiosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Humanidades, Lengua Castellana e Idiomas Extranjeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Matemáticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tecnología e Informática	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Área Técnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Estrategias que debería tener el estudiante**

(Puede seleccionar varias)

Subsidios condicionados a la asistencia escolar

Jornada escolar complementaria  Útiles escolares

Atención integral  Vestuario escolar

Transporte escolar  Alimentación escolar

**Información de los Padres o Acudientes**

Documento: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: día \_\_\_\_ mes \_\_\_\_ año \_\_\_\_\_

Nivel Educativo: (Escoja solo una)

Sin educación

Primaria Completa  Incompleta

Básica Secundaria Completa  Incompleta

Media Completa  Incompleta

Superior Completa  Incompleta

Posgrado Completa  Incompleta

¿Asiste a reuniones distintas a las entregas de informes?

Siempre  Casi siempre  Algunas veces

Casi nunca  Nunca

¿Asiste a las entregas de informes?

Siempre  Casi siempre  Algunas veces

Casi nunca  Nunca

¿Tipo de empleo?

Permanente  Temporal  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

Nunca

Fecha de Diligenciamiento del formulario \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma Acudiente \_\_\_\_\_