

## FORMULARIO SIMPADE ESTUDIANTES 2025

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

¿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
- Otras

¿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: \* *(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)*

¿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? \* Sí  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?

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 entrega 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 DE DOCUMENTO DEL ACUDIENTE \_\_\_\_\_