

SIMP ADE



INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEMINARIO AÑO ESCOLAR 2021

Sistema de Información Para el Monitoreo, la Prevención y el Análisis de la Deserción Escolar

INFORMACIÓN ESTUDIANTES

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO _____

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS DEL ESTUDIANTE: _____

No. De IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE _____ TIPO DE SANGRE _____

GRADO ACTUAL _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

INFORMACIÓN INDIVIDUAL		SI	NO
El estudiante vive sólo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Embarazo Adolescente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maternidad o paternidad a temprana edad		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refiere que ha sido víctima de discriminación agresiones físicas o verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual (para población LGBTI)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o verbales sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón:	A alguna Discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A su ritmo de Aprendizaje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Apariencia Física	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A su Religión	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A su pertenencia étnica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	A sus características familiares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Que desea estudiar: _____			

INFORMACIÓN FAMILIAR

Número de Personas que viven en el hogar

CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

El tipo de vivienda es	Casa	<input type="checkbox"/>	
	Apartamento	<input type="checkbox"/>	
	Cuarto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Otro (Carpas Alvergues, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La tenencia de vivienda es	Propia	<input type="checkbox"/>	
	Propia con crédito	<input type="checkbox"/>	
	Arriendo	<input type="checkbox"/>	
	Usufructo	<input type="checkbox"/>	

Servicio básico de Vivienda	Energía alternativa renovable	<input type="checkbox"/>
	Agua	<input type="checkbox"/>
	Alcantarillado	<input type="checkbox"/>
	Gas domiciliario	<input type="checkbox"/>
	Teléfono	<input type="checkbox"/>
	Internet	<input type="checkbox"/>
	Recolección de basuras	<input type="checkbox"/>

TRAYECTORIA ESCOLAR

Tuvo educación preescolar SI NO

Número de años Educación Preescolar

Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Cuanto tiempo en meses estuvo por fuera del sistema educativo		<input type="text"/>		
Número de abandonos temporales año lectivo actual		<input type="text"/>		
Ha repetido años	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Número de veces que ha repetido años		<input type="text"/>		
Está repitiendo el grado actual	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Desplazado	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Indígena	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Estrato de acuerdo al recibo de Luz o Agua		<input type="text"/>		

Observaciones Adicionales del estudiante: (Opcional)

SIMP ADE



INFORMACIÓN PADRES DE FAMILIA

NOMBRES Y APELLIDOS MADRE DE FAMILIA

No. Doc. Identidad

No. De celular

Dirección Completa . Nomenclatura y BARRIO

NOMBRES Y APELLIDOS PADRE DE FAMILIA

No. Doc. Identidad

No. De celular

Dirección Completa . Nomenclatura y BARRIO

NIVEL EDUCATIVO

MADRE DE FAMILIA

Media Completa	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>
Primaria completa	<input type="checkbox"/>
Media Completa	<input type="checkbox"/>
Media incompleta	<input type="checkbox"/>
Superior incompleta	<input type="checkbox"/>
Superior completa	<input type="checkbox"/>
Posgrado	<input type="checkbox"/>

PADRE DE FAMILIA

Media Completa	<input type="checkbox"/>
Primaria Incompleta	<input type="checkbox"/>
Primaria completa	<input type="checkbox"/>
Media Completa	<input type="checkbox"/>
Media incompleta	<input type="checkbox"/>
Superior incompleta	<input type="checkbox"/>
Superior completa	<input type="checkbox"/>
Posgrado	<input type="checkbox"/>

ASISTENCIA A REUNIONES

Siempre	<input type="checkbox"/>
Casi siempre	<input type="checkbox"/>
algunas veces	<input type="checkbox"/>
casi nunca	<input type="checkbox"/>
nunca	<input type="checkbox"/>

Siempre	<input type="checkbox"/>
Casi siempre	<input type="checkbox"/>
algunas veces	<input type="checkbox"/>
casi nunca	<input type="checkbox"/>
nunca	<input type="checkbox"/>

ASISTE A ENTREGA DE INFORME

Siempre	<input type="checkbox"/>
Casi siempre	<input type="checkbox"/>
algunas veces	<input type="checkbox"/>
casi nunca	<input type="checkbox"/>
nunca	<input type="checkbox"/>

Siempre	<input type="checkbox"/>
Casi siempre	<input type="checkbox"/>
algunas veces	<input type="checkbox"/>
casi nunca	<input type="checkbox"/>
nunca	<input type="checkbox"/>

TIPO DE EMPLEO

Temporal	<input type="checkbox"/>
Permanente	<input type="checkbox"/>
No tiene	<input type="checkbox"/>

Temporal	<input type="checkbox"/>
Permanente	<input type="checkbox"/>
No tiene	<input type="checkbox"/>

FRECUENCIA CON LA QUE HA CAMBIADO DE DOMICILIO

No ha cambiado	<input type="checkbox"/>
Entre 1 y 2 veces	<input type="checkbox"/>
Entre 3 y 4 veces	<input type="checkbox"/>
Mas de 4 veces	<input type="checkbox"/>

En caso de que cambie de dirección o No. de celular durante el año escolar favor informar en las oficinas de Secretaria de la Institución.

Observaciones Adicionales de la familia: (Opcional)

Como padre o responsable del estudiante, certifico que la información es verídica y actualizada.

FIRMA PADRE DE FAMILIA

FIRMA ESTUDIANTE