

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEMINARIO - AÑO ESCOLAR 2027

Fecha de diligenciamiento:

Nombres y apellidos completos del estudiante:

No. identificación del estudiante:

Grado:

Información Individual:

¿El estudiante vive solo?	SI ☐	NO ☐
¿Embarazo adolescente?	SI ☐	NO ☐
¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado?	SI ☐	NO ☐
¿Maternidad o paternidad a temprana edad?	SI ☐	NO ☐
¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en Si No razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para la población LGBTI)	SI ☐	NO ☐
Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte Si No 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 ☐ Ninguna	
¿Qué desea estudiar?		

Información Familiar:

Número de Personas que viven en el hogar			
--	--	--	--

Características de la vivienda:

El tipo de vivienda es (marque solamente una)	☐ Casa ☐ Apartamento ☐ Cuarto ☐ Otro (Carpas, albergues, etc)_____
La tenencia de vivienda es(marque solamente una)	☐ Propia ☐ Propia con crédito ☐ Arriendo ☐ Usufructo
Servicios básicos de vivienda (puede marcar mas de una opcion)	☐ Energía alternativa renovable ☐ Agua ☐ Alcantarillado ☐ Gas domiciliario ☐ Teléfono ☐ Internet ☐ Recolección de basura

Trayectoria escolar:

¿Curso educación preescolar?	SI ☐	NO ☐
------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Años en educación preescolar:	
¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar?	SI ☐ NO ☐
Abandonos temporales (año lectivo actual)	
He repetido años	SI ☐ NO ☐
Número de veces que ha repetido años	
¿Esta repitiendo el grado actual?	SI ☐ NO ☐
¿Presenta dificultades de aprendizaje? (<i>marque solamente una</i>)	☐ Alta (80% o mas) ☐ Media (entre el 50% y menor a 80%) ☐ Baja (menor al 50%) ☐ No aplica
El estudiante pertenece a alguna etnia o comunidad especial:	Afro ☐ Indígena ☐ Desplazado ☐ Ninguna ☐ Otro:
Estrato de acuerdo al recibo de Energía o Agua	
Observación adicional del estudiante:	

Información padres de familia:

NOMBRES Y APELLIDOS MADRE DE FLIA. No. Doc. Identidad No. De celular Dirección Completa . Nomenclatura y barrio	 	
NOMBRES Y APELLIDOS PADRE DE FLIA. No. Doc. Identidad No. De celular Dirección Completa Nomenclatura y barrio	 	
NIVEL EDUCATIVO	MADRE DE FAMILIA ☐ Primaria Incompleta ☐ Primaria completa ☐ Media Completa ☐ Media incompleta ☐ Superior incompleta ☐ Superior completa ☐ Postgrado	PADRE DE FAMILIA ☐ Primaria Incompleta ☐ Primaria completa ☐ Media Completa ☐ Media incompleta ☐ Superior incompleta ☐ Superior completa ☐ Postgrado
ASISTENCIA A REUNIONES	MADRE DE FAMILIA ☐ Siempre ☐ Casi siempre ☐ Algunas veces ☐ Casi nunca ☐ Nunca	PADRE DE FAMILIA ☐ Siempre ☐ Casi siempre ☐ Algunas veces ☐ Casi nunca ☐ Nunca
ASISTENCIA A ENTREGA DE INFORMES	MADRE DE FAMILIA ☐ Siempre ☐ Casi siempre ☐ Algunas veces ☐ Casi nunca ☐ Nunca	PADRE DE FAMILIA ☐ Siempre ☐ Casi siempre ☐ Algunas veces ☐ Casi nunca ☐ Nunca

TIPO DE EMPLEO	MADRE DE FAMILIA ☐ Temporal ☐ Permanente ☐ No tiene	PADRE DE FAMILIA ☐ Temporal ☐ Permanente ☐ No tiene
DOMICILIO	MADRE DE FAMILIA ☐ No ha cambiado ☐ Entre 1 y 2 veces ☐ Entre 3 y 4 veces ☐ Más de 4 veces	PADRE DE FAMILIA ☐ No ha cambiado ☐ Entre 1 y 2 veces ☐ Entre 3 y 4 veces ☐ Más de 4 veces
En caso de que cambie de dirección o No. de celular durante el año escolar favor informar en las oficinas de Secretaría de la Institución. Observación adicional de la familia: _____ _____ _____ _____		
FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA FIRMA ESTUDIANTE Como padre o responsable del estudiante, certifico que la información es verídica y actualizada		