

FORMULARIO SIMPADE ESTUDIANTES 2024

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



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SIMPADE

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

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
aprobandando?

- 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 CASI SIEMPRE
opción ALGUNAS VECES
CASI NUNCA
NUNCA

Nivel Educativo Sin educación
Marque una Primaria Incompleta
opción Primaria Completa
Media Incompleta
Media Completa
Superior Incompleta
Superior Completa
Posgrado

Tipo de empleo: Temporal
Marque una Permanente
opción No tiene

Asiste a reuniones, SIEMPRE
distinta a las de CASI SIEMPRE
entregas de boletines ALGUNAS VECES
Marque una CASI NUNCA
opción NUNCA

Frecuencia con la que ha cambiado No ha cambiado
de domicilio el último año: Entre 1 y 2 veces
Marque una Entre 3 y 4 veces
opción 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 DOCUMENTO ACUDIENTE _____