

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
SIMPADE
FORMULARIO DEL ESTUDIANTE



Institución Educativa:		
Sede:		
Nombres y apellidos de estudiante:		
Numero de documento de identidad:		Grado:

Información individual (marque con una "X")	SI	NO
¿El estudiante vive solo?		
Embarazo adolescente:		
¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado?		
¿Maternidad o paternidad a temprana edad?		
¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para población lgbti)		
¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales, o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar?		

	(puede marcar varias)	
Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:	Discapacidad	
	A su ritmo de aprendizaje	
	Apariencia física	
	Religión	
	A su pertinencia étnica	
	Características familiares	
	Otras	
¿Qué desea estudiar?		
Información familiar		
Número de personas que viven en el hogar:		

Características de vivienda	(marque solo una)	
El tipo de vivienda es:	Casa	
	Apartamento	
	Cuartos	
	Otros (carpas, albergues, etc)	
La tenencia de vivienda es:	Propia	
	Propia con crédito	
	Arriendo	
	Usufructo	

	(puede marcar varias)	
Servicios básicos de la vivienda:	Energía alternativa renovable	
	Agua	
	Alcantarillado	
	Gas domiciliario	
	Teléfono	
	Internet	
	Energía	
Recolección de basuras		

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA
SIMPADE



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA NO

Trayectoria Escolar		
¿Tuvo educación preescolar? (marque SI o NO)		
Número de años en la educación preescolar: (escriba cuantos)		
¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? (marque SI o NO)		
Número de abandonos temporales: (año lectivo actual) (escriba cuantos)		
¿Ha repetido años? (marque SI o NO)		
Número de veces que ha repetido años:		
¿Está repitiendo el grado actual? (marque SI o NO)		

		(marque solo una)
Antecedentes disciplinarios de la vida académica:	Llamados de atención	
	Suspensiones	
	Llamados de atención y suspensiones	
	No aplica	
		(marque solo una)
Asistencia promedio del año anterior:	Alta (80% o más)	
	Media (entre 50% y menor al 80%)	
	Baja (Menor al 50%)	
	No aplica	

	SI	NO
¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista?		
¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar?		

		(puede marcar varias)
¿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 <u>debería</u> tener el estudiante		(puede marcar varias)
Estrategias:	Subsidios condicionados a la asistencia escolar	
	Jornada escolar complementaria	
	Vestuario escolar	
	Transporte escolar	
	Alimentación escolar	

Firma del padre de familia: _____

Nombre padre de familia / acudiente: _____

No. documento: _____