



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Colegio Externado Nacional Camilo Torres

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

DANE: 111001010839 NIT: 830.047.107-3



PEI: "Comunicación Asertiva para La Convivencia"

PROCESO DE MATRICULA AÑO 2025

ESTUDIANTES ANTIGUOS

EL PROCESO DE MATRICULA PARA EL AÑO 2025 TIENE DOS PASOS:

PRIMER PASO:

- Para continuar en el colegio en el año 2025 se debe formalizar la matrícula en la página de la secretaria de educación www.educacionbogota.edu.co
- Elegir la opción MATRICULATE AQUÍ en el botón **"INSCRIPCIÓN DE BENEFICIOS PARA PERMANENCIA ESCOLAR"** (Diligenciando la información puede aplicar para beneficio de subsidio de transporte si lo requiere, recuerde que aplicar no implica ser elegido para dicho beneficio, es la Secretaría de Educación la que define a qué estudiantes se les asigna subsidio).

Para aquellos estudiantes que contaron con beneficio de ruta escolar en el año 2024, recuerden diligenciar la información correcta (Dirección de vivienda, número de celular del acudiente y correo electrónico, estos datos deben ser los mismos que aparecen en el Sistema de matrículas (SIMAT))

QUIEN MATRICULE A UN ESTUDIANTE Y NO ES EL PADRE DE FAMILIA DEBE PRESENTAR EL DOCUMENTO LEGAL DONDE ACREDITE LA CUSTODIA DEL MENOR.

SEGUNDO PASO:

Entregar los siguientes documentos en el colegio cada uno ORGANIZADO Y COMPLETO en cada acetato de la siguiente manera:

ACETATO N° 1 TAMAÑO OFICIO (SECRETARIA ACADÉMICA)

- Formato de matrícula totalmente diligenciado en esfero **negro** y firmado (Sin tachones ni enmendaduras) con foto pegada fondo azul 3x4 (Foto actual) (**impreso por lado y lado**)
- Fotocopia del documento de identidad
- Fotocopia de cualquier recibo de servicio público actualizado.
- HOJA DEL PANTALLAZO DE SIMPADE DONDE CONSTE QUE EL REGISTRO FUE EXITOSO EN LA PLATAFORMA, EL FORMULARIO LO PUEDE ENCONTRAR EN EL SIGUIENTE LINK:
<https://formularios.educacionbogota.edu.co/index.php/864212?lang=es>

ACETATO N° 2 TAMAÑO OFICIO (COORDINACIÓN DE CONVIVENCIA)

- Formato uso de imagen diligenciado.
- 1 foto 3x4 fondo azul (para carnet provisional de primera infancia a quinto) (Foto actual)
- Hoja de observador del estudiante diligenciado en esfero negro y con letra clara con foto pegada a color fondo azul tamaño 3x4 (Foto actual)
- Compromiso diligenciado y firmado por el acudiente y el estudiante del porte adecuado del uniforme y el cumplimiento del Manual de Convivencia de la institución. (Se encuentra al respaldo del observador).

ACETATO N° 3 TAMAÑO OFICIO (COORDINACIÓN DE CONVIVENCIA PARA SALIDAS PEDAGOGICAS)

- Fotocopia de la EPS
- Fotocopia del documento de identidad

IMPORTANTE: SI EL PADRE DE FAMILIA NO ENTREGA LA HOJA DEL PANTALLAZO DONDE CONSTE QUE EL REGISTRO FUE EXITOSO EN LA PLATAFORMA, EL ESTUDIANTE NO PODRÁ SER MATRICULADO EN EL COLEGIO PARA EL AÑO 2025

Los padres de familia entregarán al DIRECTOR DE GRUPO los dos acetatos con los documentos de matrícula en la entrega del informe final del año 2024 (Se enviará circular a padres de familia informando fecha y hora).

		COLEGIO EXTERNADO NACIONAL CAMILO TORRES - I.E.D. ANECDOTARIO DEL ESTUDIANTE AÑO: 2025 CURSO: _____												FOTO															
NOMBRES Y APELLIDOS:																													
INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE										INFORMACIÓN DE LA FAMILIA																			
No. Documento de Identidad:			NUIP TI CC CE PPT NES						MADRE																				
Dirección y barrio										Celular 1:				Teléfono Trabajo:															
Teléfono Fijo				Celular						Celular 2:				Ocupación:															
F. DE NACIMIENTO:		DIA/MES/AÑO		Edad:				RH		EPS				Firma:															
Alergias y/o enfermedades:										PADRE																			
										Celular 1:				Teléfono Trabajo:															
OBSERVACIONES:										Celular 2:				Ocupación:															
										Firma:																			
DATOS DEMOGRAFICOS																													
Pertenencia a grupo étnico		Indígena						Pertenencia a grupo poblacional		Víctima de conflicto armado				Diagnostico Medico		Física				Cognitiva									
		Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente								En situación de desplazamiento						Motora				Múltiple									
		Raizal del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina								Desvinculado de grupo armado						Visual				Sordo									
		Palenquero de San Basilio								Hijo de adultos desmovilizados						Trastornó de comportamiento													
		Rom (gitano)								Lugar de procedencia						En estudio													
Capacidades Excepcionales		Si				No				Puntaje De Coeficiente Intelectual				Repitencia		Si				Acompañamiento terapéutico		Si				Cual			
														No								No							
EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:														Parentesco:															
CELULAR 1:						CELULAR 2:						Dirección y barrio																	
Correo electrónico:																													
ACTUALIZACIÓN DATOS																													
NOMBRE ACUDIENTE				TELEFONOS				PARENTESCO				DIRECCION																	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE EDUCACIÓN	Colegio Externado Nacional Camilo Torres INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL DANE: 111001010839 NIT: 830.047.107-3 PEI: “Comunicación Asertiva para La Convivencia”	
ACTA DE COMPROMISO DE MATRÍCULA		
NOMBRE DEL ESTUDIANTE		CURSO:
NOMBRE DEL ACUDIENTE		
<i>Como institución Educativa Distrital el EXTERNADO NACIONAL CAMILO TORRES se compromete a:</i> 1. Brindar una formación integral basada en los valores y principios institucionales a todos los estudiantes de manera oportuna y eficaz 2. Mantener una comunicación directa y oportuna con el acudiente acerca del proceso formativo del estudiante. 3. Velar por el cumplimiento del manual de convivencia en todos los estamentos de la comunidad educativa <i>Como padre de familia y / o acudiente me comprometo a:</i> 1. Brindarle a mi hijo(a) los uniformes establecidos en el manual de convivencia y así mismo garantizar que mi hijo(a) los lleve de forma correcta, pulcra, decorosa y según el horario establecido. 2. Asistir a todas las citaciones correspondientes que me haga la institución, estableciendo una comunicación asertiva con docentes y directivas en beneficio del proceso de formación de mi hijo(a) 3. Comprobar que mi hijo está asistiendo al colegio con los útiles escolares solicitados y en caso de inasistencia enviar la excusa correspondiente <i>Como estudiante me comprometo a:</i> 1. Asistir regularmente a clases llevando siempre el uniforme establecido en el manual de convivencia, según horario y de manera decorosa, entendiendo por esto la pulcritud de mi persona. 2. Manifestar un buen comportamiento, acatando el manual de convivencia, para el proceso de formación, sabiendo que es primordial el respeto a todos los miembros de la comunidad educativa 3. Cuidar y conservar los muebles, inmuebles y enseres que pertenecen al colegio de los cuales he de hacer el uso correcto y adecuado.		
En constancia firmamos		
ESTUDIANTE	ACUDIENTE	
Nombre Completo:	Nombre Completo:	
Doc. Id. No:	Doc. Id. No:	
EDWIN SAMUEL CARDENAS GONZALEZ RECTOR		



Colegio Externado Nacional Camilo Torres

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

DANE: 111001010839 NIT: 830.047.107-3



HOJA DE MATRÍCULA AÑO 2025

Fecha De Matricula					Jornada:	UNICA		NOCTURNA		
Tipo de estudiante	Estudiante Nuevo		Estudiante Antiguo		Repite grado		FOTO			
Grado:		Grupo:								
1. DATOS DEL ESTUDIANTE										
Nombre Completo:										
Tipo Identificación:	NIP	NUIP	CEDULA	OTRO	Cual:					
No documento de identificación					Edad					
Fecha Nacimiento	Día	Mes	Año	Sexo	H	M				
Lugar de Nacimiento				País de Nacimiento						
Grupo sanguíneo y RH:				EPS			SISBEN	Si	No	Puntaje
Dirección de residencia y barrio				Localidad						
Estrato	Teléfonos de contacto									
Correo electrónico										
Enfermedades										

DATOS DEMOGRAFICOS

Pertenencia a grupo étnico	Indígena		Pertenencia a grupo poblacional	Víctima de conflicto armado	
	Negro, mulato, afrocolombiano o afrodescendiente			En situación de desplazamiento	
	Rom (gitano)			Desvinculado de grupo armado	
	Palenquero de San Basilio			Hijo de adultos desmovilizados	
	Raizal del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina			Lugar de procedencia	
Diagnostico Medico	Física	Cognitiva	Trastornó de comportamiento		Cual:
	Motora	Múltiple	En estudio		
	Visual	Sordo			
Capacidades Excepcionales	Si	No	Puntaje De Coeficiente Intelectual		
Acompañamiento terapéutico	Si	No	Cuales:		

2. PROCEDENCIA ESTUDIANTIL

GRADO	AÑO	COLEGIO (Nombre Completo)
0		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

3. DATOS MADRE / PADRE y/o ACUDIENTE

Nombre completo de la MADRE			
Tipo y numero de documento de identidad		Expedido en	
Ocupación		Teléfonos	

Correo electrónico			
<i>Nombre completo de la PADRE</i>			
Tipo y numero de documento de identidad			Expedido en
Ocupación		Teléfonos	
Correo electrónico			
<i>Nombre completo de ACUDIENTE</i>			
Tipo y numero de documento de identidad			Expedido en
Ocupación		Teléfonos	
Correo electrónico			
Persona que acredita mediante documento legal, la custodia del menor (adjuntar documento)			
<i>Nombre completo</i>			
Tipo y numero de documento de identidad			Expedido en
Ocupación		Teléfonos	
Correo electrónico			
PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL ESTUDIANTE			
Nombre y Apellidos	Numero de documentó	Parentesco	Teléfonos
4. COMPROMISOS: ESTUDIANTE Y MADRE/PADRE DE FAMILIA / ACUDIENTE			
1. Asumir conjunta y solidariamente como familia las diferentes obligaciones que establece la Institución conducentes a una formación integral de cada estudiante, acorde a las normas vigentes. 2. Como ESTUDIANTE asistir puntualmente a la jornada escolar y a las clases según horarios; como MADRE/PADRE DE FAMILIA/ ACUDIENTE realizar el acompañamiento para que mi hija o hijo cumpla con los horarios establecidos. De igual manera, me comprometo a asistir a las reuniones, citaciones, asambleas, escuela y encuentros de padres y demás actividades programadas por la institución, participando con respeto e interés . 3. Como ESTUDIANTE mantener un buen rendimiento académico en todas las áreas del plan de estudios de la institución, en el grado respectivo; como MADRE/PADRE DE FAMILIA/ ACUDIENTE realizar el acompañamiento para que mi hija o hijo pueda optimizar tiempos y estrategias institucionales que permiten el mejoramiento continuo. 4. Como ESTUDIANTE portar cada uniforme acorde al horario y según lo establecido en el manual de convivencia ; como MADRE/PADRE DE FAMILIA/ ACUDIENTE proporcionar a mi hija o hijo los uniformes respectivos y verificar el uso apropiado de los mismos. 5. Establecer comunicación permanente con el Director/a de Curso, Coordinación, Orientación /Inclusión, siempre que sea necesario, en horarios de atención y con el debido respeto . 6. Responder por los daños que se ocasionen en la institución. 7. Seguir el conducto regular para presentar quejas o reclamos.			
ACEPTAMOS el Proyecto Educativo Institucional (PEI), el Manual de Convivencia, el Sistema Institucional de Evaluación, la formación en Modalidad Técnica y demás planes, programas y disposiciones de la Institución Educativa. EL DESACATO A CUALQUIERA DE LAS NORMAS ANTERIORES Y DEMÁS CONTEMPLADAS EN EL MANUAL DE CONVIVENCIA SERÁ CAUSAL PARA QUE SE ADELANTE EL DEBIDO PROCESO, LO CUAL PUEDE CULMINAR EN EL RETIRO PROVISIONAL O DEFINITIVO DE LA INSTITUCIÓN.			
En constancia firmamos			
ESTUDIANTE		ACUDIENTE Y/O REPRESENTANTE	
Nombre Completo:		Nombre Completo:	
Doc. Id. No:		Doc. Id. No:	
FIRMA RECTOR		SECRETARIA	

**AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO
USO DE DATOS PERSONALES E IMAGEN
AÑO _____**

Quien suscribe el presente documento, obrando como representante del menor de edad _____, identificado (a) con documento de identidad número _____, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial las Leyes 1581 de 2012, 1712 de 2014 y los Decretos 1074 de 2015 y 1081 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO** y a la **ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ**, para proceder al tratamiento de los siguientes datos:

Autorización – Uso de la imagen de menor de edad:

Autorización (Seleccione)	Fotos	☐	Audios	☐	Videos	☐	Locaciones	☐
Otros datos personales		☐ Si señaló otros datos personales, mencione cuáles:						

**Autorización - Uso imagen de adultos y/o representante del menor de edad
(en caso de requerirse):**

Yo, _____, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número _____, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial las Leyes 1581 de 2012, 1712 de 2014 y los Decretos 1074 de 2015 y 1081 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO Y A LA ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ para proceder al Tratamiento de los siguientes datos:

Autorización (Seleccione)	Fotos	☐	Audios	☐	Videos	☐	Locaciones	☐
Otros datos personales		☐ Si señaló otros datos personales mencione cuáles:						

Entiendo que el responsable del tratamiento de los datos autorizados es la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, NIT: 899.999.061-9, ubicada en la Avenida Eldorado # 66 –63 - Teléfono 3241000 y que la presente autorización comprende:

1. La recolección, gestión, almacenamiento y tratamiento a los datos personales seleccionados en la autorización.
2. Mantener en su archivo, usar, reproducir, publicar, adaptar, extraer o compendiar imágenes personales, fotografías u otros datos autorizados; realizar videos y audios del menor de edad y/o del adulto mencionado (s) anteriormente, según corresponda.
3. Divulgar y publicar las imágenes, audios u otros datos autorizados, a través de cualquier medio físico, electrónico, digital o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, con el fin de hacer prevención y promoción de derechos de los niños, niñas y adolescentes y demás campañas institucionales y publicitarias propias de la **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO** y la **ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ**, sus actuales y futuros productos, servicios y marcas, garantizando que las actividades que se realizarán se encuentran enmarcadas en el interés superior de los menores de edad, y en el respeto de los derechos fundamentales de los titulares.

Manifiesto que como titular de la información y/o representante legal del titular, fui informado de los derechos con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión de los datos autorizados. Reconozco además que no existe expectativa sobre los eventuales efectos económicos de la divulgación, o sobre el tipo de campaña publicitaria que pueda realizar la **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO** y la **ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ**.

Declaro que conozco que los propósitos de la **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO** y la **ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ** apuntan a promocionar valores educativos, culturales y de divulgación de políticas públicas; hecho por el cual, en las emisiones no habrá uso indebido del material autorizado, ni distinto al anteriormente descrito, y menos irrespeto por cualquier derecho fundamental.

Reconozco que la vigencia temporal y territorial de esta autorización está dada para las gestiones propias e institucionales de la Entidad en los términos establecido en las Leyes 1581 de 2012, 1712 de 2014 y los Decretos 1074 de 2015 y 1081 de 2015, por lo que, además, la **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO** y la **ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ** son titulares de los derechos sobre los programas o productos a emitir correspondientemente.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Atentamente,

Firma: _____

CC. _____

Nombre: _____

Calidad - Titular: _____ Representante legal: _____

Teléfono de contacto: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Fecha: _____

(Fecha en que se puso de presente al titular la autorización y entregó sus datos)



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Colegio Externado Nacional Camilo Torres

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL

DANE: 111001010839 NIT: 830.047.107-3



Resoluciones: 5682 agosto 14/98, 7476 noviembre 19 /98, 030028 noviembre 23/15, 030039 diciembre 22/17
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO ICFES J.N. 022400 j.U.027276

PROCESO DE MATRICULA AÑO 2025

ESTUDIANTES NUEVOS

EL PROCESO DE MATRICULA PARA EL AÑO 2025 TIENE DOS PASOS:

PRIMER PASO:

- Solicitar CUPO ESCOLAR PARA ESTUDIANTE NUEVO en la página de la secretaria de educación www.educacionbogota.edu.co

En el año 2025 las matriculas iniciarán a partir del 13 de enero, se deben entregar LOS DOCUMENTOS QUE SE ENCUENTRAN PUBLICADOS EN LA PORTERIA DEL COLEGIO

QUIEN MATRICULE A UN ESTUDIANTE Y NO ES EL PADRE DE FAMILIA DEBE PRESENTAR EL DOCUMENTO LEGAL DONDE ACREDITE LA CUSTODIA DEL MENOR.

SEGUNDO PASO:

Entregar los siguientes documentos en el colegio cada uno ORGANIZADO Y COMPLETO en cada acetato de la siguiente manera:

ACETATO N° 1 TAMAÑO OFICIO (SE ENTREGA EN SECRETARIA ACADÉMICA)

- Fotocopia del Registro civil de nacimiento (Clara) (para los estudiantes de primera infancia)
- Fotocopia Carnet de Vacunación (para estudiantes de primera infancia)
- Formato de matrícula totalmente diligenciado en esfero negro con letra clara y firmado (Sin tachones ni enmendaduras) con foto pegada fondo azul 3x4 (Foto actual)
- Fotocopia de la Tarjeta de identidad para los estudiantes de primaria y bachillerato
- Fotocopia del documento de identidad Padre, Madre o Acudiente
- Fotocopia del carnet o certificado de la EPS o si no tiene EPS presentar una carta firmada por el acudiente donde se responsabiliza por la salud e integridad del estudiante
- Fotocopia de cualquier recibo de servicio público actualizado
- Para los estudiantes de 1° a 5° último boletín de notas donde el grado anterior este aprobado
- Copia registro RUV para población migrante o víctima de desplazamiento

ACETATO N° 2 TAMAÑO OFICIO (SE ENTREGA EN COORDINACIÓN DE CONVIVENCIA)

- Fotocopia del documento de identidad
- Formato uso de imagen diligenciado
- 1 foto 3x4 fondo azul (para carnet provisional de primera infancia a quinto) (Foto actual)
- Hoja de observador del estudiante diligenciado en esfero negro y con letra clara con foto pegada a color fondo azul tamaño 3x4 (Foto actual)
- Compromiso diligenciado y firmado por el acudiente y el estudiante del porte adecuado del uniforme y el cumplimiento del Manual de Convivencia de la institución. (Se encuentra al respaldo del observador).
- HOJA DEL PANTALLAZO DE SIMPADE DONDE CONSTE QUE EL REGISTRO FUE EXITOSO EN LA PLATAFORMA, EL FORMULARIO LO PUEDE ENCONTRAR EN EL SIGUIENTE LINK:
<https://formularios.educacionbogota.edu.co/index.php/672788?lang=es>

ACETATO N° 3 TAMAÑO OFICIO (COORDINACIÓN DE CONVIVENCIA PARA SALIDAS PEDAGOGICAS)

- Fotocopia de la EPS
- Fotocopia del documento de identidad

IMPORTANTE: SI EL PADRE DE FAMILIA NO ENTREGA LA HOJA DEL PANTALLAZO DONDE CONSTE QUE EL REGISTRO FUE EXITOSO EN LA PLATAFORMA, EL ESTUDIANTE NO PODRA SER MATRICULADO EN EL COLEGIO PARA EL AÑO 2025

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 Si razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para la población LGBTI)

☐ 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? * Si

☐ 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 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

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

INFORMACIÓN 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,

SIEMPRE ☐

distinta a las de

CASI SIEMPRE ☐

entregas de boletines

ALGUNAS VECES ☐

☐

☐

☐

Marque una
opción

CASI NUNCA

NUNCA ☐

Frecuencia con la que ha cambiado No ha cambiado ☐

de domicilio el último año:
Marque una

Entre 1 y 2 veces ☐

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