

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 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: * Propia ☐

(Marque una sola opción) Propia con crédito ☐

Arriendo ☐

Usufructo ☐

Servicios Básicos de la Vivienda: Energía alternativa renovable ☐

(Puede marcar más de una opción) 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 ☐

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

☐

CASI NUNCA

☐

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

☐

Marque una
opción

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
