



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 a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para población lgbti)		NO APLICA
¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales, o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar?		

REFIERE QUE HA SIDO VÍCTIMA DE DISCRIMINACIÓN EN RAZÓN A:	(PUEDE MARCAR VARIAS)	
	Discapacidad	
	A su ritmo de aprendizaje	
	Apariencia física	
	Religión	
	A su pertinencia étnica	
	Características familiares	
Otras		

INFORMACIÓN FAMILIAR	
Número de personas que viven en el hogar:	

EL TIPO DE VIVIENDA ES:	CARACTERÍSTICAS DE VIVIENDA		(MARQUE SOLO UNA)
	Casa		
	Apartamento		
	Cuartos		
LA TENENCIA DE VIVIENDA ES:	Otros (carpas, albergues, etc)		
	Propia		
	Propia con crédito		
	Arriendo		
Usufructo			

SERVICIOS BÁSICOS DE LA VIVIENDA	(PUEDE MARCAR VARIAS)
Energía alternativa renovable	
Agua	
Alcantarillado	
Gas domiciliario	
Teléfono	
Internet	
Energía	
Recolección de basuras	

TRAYECTORIA ESCOLAR	SI	NO
¿Tuvo educación preescolar? (marque SI o NO)		
Años en la educación preescolar: (escriba cuantos)		
¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? (marque SI o NO)		
¿Cuánto tiempo, en meses , estuvo por fuera del sistema educativo?		
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)		

ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA VIDA ACADÉMICA:	(MARQUE SOLO UNA)	
	Llamados de atención	
	Suspensiones	
	Llamados de atención y suspensiones	
No aplica		

ASISTENCIA PROMEDIO DEL AÑO ANTERIOR:	Alta (80% o más)	
	Media (entre 50% y menor al 80%)	
	Baja (Menor al 50%)	



	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?		

¿CUÁL O CUÁLES ASIGNATURAS NO ESTÁ APROBANDO?	PERÍODO 1 (AL MES DE JUNIO) (PUEDE MARCAR VARIAS)	PERÍODO 2 (AL MES DE SEPTIEMBRE) (PUEDE MARCAR VARIAS)
	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 EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	(PUEDE MARCAR VARIAS)	
	Subsidios condicionados a la asistencia escolar	
	Jornada escolar complementaria	
	Útiles escolares	
	Atención Integral	
	Vestuario escolar	
	Transporte escolar	
	Alimentación escolar	

INFORMACIÓN FAMILIAR / ACUDIENTE	PARENTESCO:	
NOMBRES Y APELLIDOS:		Nº DOCUMENTO:

NIVEL EDUCATIVO: (MARQUE SOLO UNA AL FRENTE)	Sin educación		Media Completa	
	Primaria incompleta		Superior incompleta	
	Primaria completa		Superior completa	
	Media incompleta		Posgrado	

ASISTE A REUNIONES, DIFERENTES A LA ENTREGA DE BOLETINES:	Siempre		Nunca	
	Casi siempre		Casi nunca	
	Algunas veces			

ASISTE A ENTREGA DE INFORMES: (MARQUE SOLO UNA AL FRENTE)	Siempre		Nunca	
	Casi siempre		Casi nunca	
	Algunas veces			

TIPO DE EMPLEO:	Temporal	
	Permanente	
	No tiene	

FRECUENCIA CON LA HA CAMBIADO DE DOMICILIO EL ÚLTIMO AÑO:	No ha cambiado	
	Entre 1 y 2 veces	
	Entre 3 y 4 veces	
	Más de 4 veces	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE DE FAMILIA / ACUDIENTE: _____

NÚMERO DE TELÉFONO DEL PADRE DE FAMILIA / ACUDIENTE: _____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE: _____