

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INFORMACION SIMPADE AÑO 2020 (Sistema de Información para el monitoreo, prevención y análisis de la deserción escolar)

Información individual

Apellidos y nombres del estudiante: _____ Grado y grupo: _____

Documento: _____ Fecha de Nacimiento: _____

¿El estudiante vive solo? SI NO

SOLO PARA ESTUDIANTES DEL GENERO FEMENINO: Embarazo adolescente: SI NO

¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? SI NO

¿Maternidad o paternidad a temprana edad? SI NO

SOLO PARA POBLACION LGTBI: ¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar? SI NO

¿El estudiante refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a: DISCAPACIDAD RELIGION APARIENCIA FISICA

A SU RITMO DE APRENDIZAJE A SU PERTENENCIA ETNICA CARACTERISTICAS FAMILIARES OTRAS

En caso de seleccionar la opción OTRAS en la pregunta anterior, favor describir la razón: _____

¿Qué desea estudiar? _____ ¿No tiene definido que estudiar?

Número de personas que viven en el hogar: _____

El tipo de vivienda en que habita el estudiante es:

CASA APARTAMENTO CUARTOS OTROS (CARPAS, ALBERGUES, ETC)

La tenencia de la vivienda en la que habita el estudiante es:

PROPIA PROPIA CON CREDITO ARRIENDO USUFRUCTO

Servicios básicos con que cuenta la vivienda en la que habita el estudiante

AGUA ALCANTARILLADO GAS DOMICILIARIO TELEFONO

INTERNET ENERGÍA RECOLECCIÓN DE BASURAS

¿El estudiante tuvo educación preescolar? SI NO

Marque los grados de educación preescolar que cursó el estudiante PREJARDIN JARDIN PREESCOLAR O TRANSICIÓN

¿El estudiante 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? _____

Si el estudiante durante el año lectivo actual ha abandonado temporalmente sus estudios, favor marcar con una X los meses en que se ha presentado dicha situación

ENERO ABRIL JULIO
FEBRERO MAYO AGOSTO
MARZO JUNIO SEPTIEMBRE

¿El estudiante ha repetido años? SI NO

Número de veces que el estudiante ha repetido años _____

¿El estudiante está repitiendo el grado que cursa actualmente? SI NO

Si el estudiante ha tenido antecedentes disciplinarios en su vida académica tales como llamados de atención y/o suspensiones, favor marcar con una X la opción correcta

SUSPENSIONES LLAMADOS DE ATENCION LLAMADOS DE ATENCION Y SUSPENSIONES NO APLICA

Considera que la asistencia promedio del año anterior del estudiante a la institución fue

ALTA (80% O MAS) MEDIA (ENTRE 50% Y MENOR AL 80%) BAJA (MENOR AL 50%) NO APLICA

El estudiante presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista? SI NO

El estudiante, estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? (la educación inicial se refiere a Nivel maternal, Caminadores, Párvulos) SI NO

En el período 1 y 2 del año lectivo actual, el estudiante está aprobando alguna(s) asignatura. De ser afirmativo, marque cuál o cuáles

<p>P1 <input type="checkbox"/></p> <p>P2 <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Ciencias naturales y educación ambiental</p> <p><input type="checkbox"/> Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia</p> <p><input type="checkbox"/> Educación artística</p> <p><input type="checkbox"/> Educación ética y en valores humanos</p> <p><input type="checkbox"/> Educación física, recreación y deportes</p> <p><input type="checkbox"/> Educación religiosa</p> <p><input type="checkbox"/> Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros</p> <p><input type="checkbox"/> Matemáticas</p> <p><input type="checkbox"/> Tecnología e informática</p>
---	--

El estudiante requiere de alguna de las siguientes ayudas

SUBSIDIOS CONDICIONADOS A LA ASISTENCIA ESCOLAR JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA UTILES ESCOLARES
VESTUARIO ESCOLAR TRANSPORTE ESCOLAR ALIMENTACION ESCOLAR

INFORMACIÓN ACUDIENTE

NOMBRE _____

NIVEL EDUCATIVO SIN EDUCACIÓN SIEMPRE
 PRIMARIA INCOMPLETA PRIMARIA COMPLETA CASI SIEMPRE
 MEDIA INCOMPLETA MEDIA COMPLETA ALGUNAS VECES
 SUPERIOR INCOMPLETA SUPERIOR COMPLETA CASI NUNCA
 POSGRADO NUNCA

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

Asiste a entrega de informes SIEMPRE
 CASI SIEMPRE
 ALGUNAS VECES
 CASI NUNCA
 NUNCA

Tipo de Empleo TEMPORAL
 PERMANENTE
 NO TIENE

Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año NO HA CAMBIADO
 ENTRE 1 Y 2 VECES
 ENTRE 3 Y 4 VECES
 MÁS DE 4 VECES

FIRMA ACUDIENTE _____

VB° COORDINADOR _____