



INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA SALLE DE CAMPOAMOR ANEXO 4 – FORMULARIO ACTUALIZACIÓN SIMPADE

Nombre completo del estudiante:			
Fecha de Nacimiento:			
Documento de identidad:			
Grado:			
Dirección residencia:			
Teléfonos de contacto:			
¿El estudiante vive solo?	SI	NO	
SOLO PARA ESTUDIANTES DEL GÉNERO FEMENINO: ¿la estudiante se encuentra en embarazo actualmente?	SI	NO	/ NO APLICA
¿El estudiante realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado?	SI	NO	
¿El estudiante fue padre o madre a temprana edad?	SI	NO	
SOLO PARA POBLACION LGTBI: ¿El estudiante refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual?	SI	NO	
El estudiante refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar.	SI	NO	
En caso de ser afirmativa la pregunta anterior: El estudiante refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:	DISCAPACIDAD		
	A SU RITMO DE APRENDIZAJE		
	APARIENCIA FÍSICA		
	RELIGIÓN		
	A SU PERTENENCIA ÉTNICA		
En caso de seleccionar la opción OTRAS en la pregunta anterior, favor describir la razón:	OTRAS		
Escriba el nombre específico del programa académico universitario, técnico o tecnológico, que el estudiante desea cursar o la profesión a la que desea dedicarse.			
Escriba el número de personas que viven en el hogar incluyendo el estudiante:			
El tipo de vivienda en el que habita el estudiante es:	CASA		
	APARTAMENTO		
	CUARTOS		
	OTROS (CARPAS, ALBERGUES, ETC)		
	PROPIA		
La tenencia de la vivienda en la que habita el estudiante es:	PROPIA CON CREDITO		
	ARRIENDO		
	EN USUFRUCTO (LA VIVIENDA ES PRESTADA Y NO SE PAGA ARRIENDO)		
Servicios básicos con que cuenta la vivienda en la que habita el estudiante.	ENERGIA ALTERNATIVA RENOVABLE		
	AGUA		
	ALCANTARILLADO		
	GAS DOMICILIARIO		
	TELEFONO		
	INTERNET		
	ENERGIA RECOLECCIÓN DE BASURAS		
¿El estudiante tuvo educación preescolar?	SI	NO	

Marque los grados de educación preescolar que cursó el estudiante.	PREJADÍN	
	JARDÍN	
	GRADO 0, 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	JULIO
	FEBRERO	AGOSTO
	MARZO	SEPTIEMBRE
	ABRIL	OCTUBRE
	MAYO	NOVIEMBRE
	JUNIO	
¿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.	LLAMADOS DE ATENCION	
	SUSPENSIONES	
	LLAMADOS DE ATENCION Y SUSPENSIONES	
	NO HA TENIDO NI LLAMADOS DE ATENCION NI SUSPENSIONES	
Considera que la asistencia promedio del año anterior del estudiante a la institución fue:	ALTA	
	MEDIA	
	BAJA	
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, Párulos).	SI	NO

El estudiante requiere de alguna de las siguientes ayudas:	SUBSIDIOS CONDICIONADOS A LA ASISTENCIA ESCOLAR	
	VESTUARIO - UTILES ESCOLARES	
	VESTUARIO ESCOLAR	
	TRANSPORTE ESCOLAR	
	ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE)	

Información complementaria ACUDIENTE:

ACUDIENTE: NOMBRE Y APELLIDOS:		
Tipo y No. Documento de Identidad:		
TIPO DE EMPLEO:	TEMPORAL	
	PERMANENTE	
	NO TIENE	
FRECUENCIA CON LA QUE HA CAMBIADO DE DOMICILIO EL ULTIMO AÑO:	NO HA CAMBIADO	
	ENTRE 1 Y 2 VECES	
	ENTRE 3 Y 4 VECES	
	MAS DE CUATRO VECES	

Firma del padre de familia y/o acudiente: _____

C.C.No: