



INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL LUIS EDUARDO POSADA RESTREPO  
EL RETIRO

ENCUESTA NACIONAL DE ACTUALIZACIÓN SIMPADE  
CUESTIONARIO DE MATRÍCULA

AÑO: \_\_\_\_\_

Señor(a) Acudiente: Por orientación del Ministerio de Educación Nacional - Plataforma SIMPADE, se realizará una encuesta para obtener información puntual de los estudiantes, dicha encuesta debe ser realizada por el adulto responsable del estudiante.

**SEDE:**

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL ESTUDIANTE**

Nombres y apellidos:			GRUPO:	
Tipo de documento:	RC. ( )	TI ( )	Número:	Lugar de expedición:
Dirección:		Teléfono fijo:		Celular:
EPS	No. Ficha Sisbén	Puntaje en el Sisbén:		
Correo electrónico:				
GRADO QUE CURSARÁ DURANTE EL AÑO ESCOLAR 20__:				

**INFORMACIÓN BÁSICA DE LA FAMILIA**

Nombres de la madre:	C.C.	
Dirección	Teléfono	
Nombres del padre:	C.C.	
Dirección	Teléfono	
Acudiente:	C.C.	Celular:

**INFORMACIÓN INDIVIDUAL DEL ESTUDIANTE (Marque con una X)**

PREGUNTA	SÍ	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 de sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para población LGTBI)		
¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de algún familiar o del entorno educativo?		
Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:	Discapacidad	
	A su ritmo de aprendizaje	
	A su apariencia física	
	Religión	
	A su pertenencia étnica	
	Características familiares	
	Otras: ¿Cuáles?	
¿Qué desea estudiar cuando culmine el grado 11°?	Número de personas que viven en el hogar:	

**CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA**

EL TIPO DE VIVIENDA ES (Marque con una X)

Casa	<input type="checkbox"/>	Apartamento	<input type="checkbox"/>	Cuartos	<input type="checkbox"/>	OTROS:	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	-------------	--------------------------	---------	--------------------------	--------	--------------------------

LA TENENCIA DE LA VIVIENDA ES (Marque con una X)

Propia	<input type="checkbox"/>	Crédito	<input type="checkbox"/>	Arriendo	<input type="checkbox"/>	Usufructo	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	---------	--------------------------	----------	--------------------------	-----------	--------------------------

**SERVICIOS BÁSICOS CON QUE CUENTA LA VIVIENDA (Marque con una X)**

Energía renovable		Teléfono fijo	
Agua		Internet	
Alcantarillado		Energía eléctrica	
Gas domiciliario		Recolección de basuras	

**TRAYECTORIA ESCOLAR (Marque con una X)**

¿Tuvo educación preescolar?		SÍ	NO
¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar?		SÍ	NO
¿Ha repetido algún grado?		SÍ	NO
Número de veces que ha repetido grados escolares			
¿Está repitiendo el grado actual?		SÍ	NO
<b>Antecedentes disciplinarios de la vida académica</b>	Llamadas de atención	SÍ	NO
	Suspensiones	SÍ	NO
	Llamadas de atención y suspensiones	SÍ	NO
	No tiene antecedentes	SÍ	NO
<b>Asistencia promedio a la institución durante el año ANTERIOR</b>	Alta (80% o más)	SÍ	NO
	Media (Entre el 50% y menor al 80%)	SÍ	NO
	Baja (Menor al 50%)	SÍ	NO
¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista?		SÍ	NO
¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? (CDI, jardín, pre jardín, etc.)		SÍ	NO
¿Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando en la actualidad?	Ciencias Naturales		
	Ciencias Sociales		
	Educación Artística		
	Ética y Valores		
	Educación Física		
	Educación Religiosa		
	Filosofía		
	Lengua Castellana		
	Inglés		
	Matemáticas		
	Tecnología		
	Economía		
	Física		
	Química		
¿Pertenece al programa Más familias en acción?		SÍ	NO
¿Considera que requiere subsidio para adquisición de útiles escolares?		SÍ	NO
¿Considera que requiere subsidio para adquisición de vestuario escolar?		SÍ	NO
¿Considera que requiere de transporte escolar para llegar al establecimiento educativo?		SÍ	NO
¿Considera que requiere restaurante escolar? ( <b>sólo para estudiantes de primaria</b> )		SÍ	NO
¿Se encuentra incluido en el registro único de víctimas? (Desplazado)		SÍ	NO

**Si la respuesta a la última pregunta es afirmativa, responda:**

Fecha de desplazamiento:	Municipio que lo desplazó:
--------------------------	----------------------------