



INSTITUCIÓN EDUCATIVA VILLA FLORA

INFORMACIÓN SIMPADE AÑO 2021

(Sistema de Información para el monitoreo, prevención y análisis de la deserción escolar)

Información individual

Apellidos y nombres del estudiante: _____

N° Documento: _____ Grado y grupo: _____ 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 RELIGIÓN APARIENCIA FÍSICA
A SU RITMO DE APRENDIZAJE A SU PERTENENCIA ÉTNICA CARACTERÍSTICAS 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 (CAMPAS, ALBERGUES, ETC)

La tenencia de la vivienda en la que habita el estudiante es:
PROPIA PROPIA CON CRÉDITO ARRIENDO USUFRUCTO

Servicios básicos con que cuenta la vivienda en la que habita el estudiante
AGUA ALCANTARILLADO GAS DOMICILIARIO TELÉFONO
INTERNET ENERGÍA RECOLECCIÓN DE BASURAS

¿El estudiante tuvo educación preescolar? SI NO

Marque los grados de educación preescolar que cursó el estudiante PREJARDÍN JARDÍN 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 no está aprobando alguna(s) asignatura. De ser afirmativo marcar cuál o cuáles

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

El estudiante requiere de alguna de las siguientes ayudas

SUBSIDIOS CONDICIONADOS A LA ASISTENCIA ESCOLAR <input type="checkbox"/>	JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA <input type="checkbox"/>	UTILES ESCOLARES <input type="checkbox"/>
VESTUARIO ESCOLAR <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE ESCOLAR <input type="checkbox"/>	ALIMENTACION ESCOLAR <input type="checkbox"/>

INFORMACION ACUDIENTE

NOMBRE _____

NIVEL EDUCATIVO SIN EDUCACIÓN SIEMPRE
 PRIMARIA INCOMPLETA PRIMARIA COMPLETA CASI SIEMPRE
 MEDIA INCOMPLETA MEDIA COMPLETA ALGUNAS VECES
 SUPERIOR INCOMPLETA SUPERIOR COMPLETA NUNCA
Asiste a reuniones, distinta a las de entregas de boletines

POSGRADO

Asiste a entrega de
informes

SIEMPRE
 CASI SIEMPRE
 ALGUNAS VECES
 CASI NUNCA
 NUNCA

Frecuencia con la que ha
cambiado de domicilio el
ultimo año

NO HA CAMBIADO
 ENTRE 1 Y 2 VECES
 ENTRE 3 Y 4 VECES
 MÁS DE 4 VECES

Tipo de Empleo TEMPORAL
 PERMANENTE
 NO TIENE

FIRMA ACUDIENTE

VB° COORDINADOR