



GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL
INSTITUCION EDUCATIVA "RODRIGO LLOREDA CAICEDO"
Reconocimiento oficial 1356 según resolución 1991 de septiembre 06 de 2002
CODIGO DANE 278130000628 NIT. 815003704-7
CANDELARIA - VALLE

INFORMACION ESTUDIANTE

Nombre Completo Estudiante

Tipo documento: RC TI CC Documento N°

Fecha de nacimiento DIA MES AÑO GRADO

INFORMACION INDIVIDUAL

1. ¿ El estudiante vive solo?

SI

NO

2. ¿ Embarazo adolescente?

SI

NO

3. ¿ Realiza algun tipo de trabajo remunerado o no remunerado?

SI

NO

4. ¿ Maternidad o paternidad a temprana edad?

SI

NO

5. (Responder solo población LGTBI) ¿ Ha sido victima de discriminación, agresiones físicas o verbales por su orientación sexual?

SI

NO

6. La estudiante ha sido victima de agresiones físicas, verbales, o sexuales por parte de algun hombre de su entorno educativo o familiar?

SI

NO

7. Refiere que a sido víctima de discriminación en razón a:

Discapacidad

A su ritmo de aprendizaje

Apariencia Física

Religion

A su pertenencia Étnica

Características Familiares

Otras

8. Que desea estudiar

INFORMACIÓN FAMILIAR

9. ¿Numero de personas que viven en el hogar del estudiante?

CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

10. El tipo de vivienda es (Marque con una X la respuesta) :
Solo puede marcar una opción

Casa

Apartamento

Cuarto

Otro (Carpa, albergue)

Propia

Propia con credito (Deuda)

Arriendo

Usufructo

Energía Alternativa Renovable

Agua

Alcantarillado

Gas Domiciliario

Telefono fijo

Internet

Energía

Recolección de basuras

11. La tenencia de la vivienda es (Marque con una X la respuesta) :
Solo puede marcar una opción

12. Servicios publicos con los que cuenta la vivienda
Marque con una X el recuadro de los servicios publicos que tiene la vivienda donde usted vive. (Varias opciones)

TRAYECTORIA ESCOLAR

13. ¿ Tuvo educación preescolar?

SI

NO

14. ¿ Años en educación preescolar?

SI

NO

15. ¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar?

SI

NO

16. ¿Cuánto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo?

17. Abandonos temporales (Año lectivo actual):

18. Ha repetido años

SI

NO

19. Esta repitiendo el año lectivo actual

SI

NO

20. Antecedentes disciplinarios de la vida academica
(Marque con una X una sola opción)

Llamados de atención

Suspensiones

Llamados de atención y suspensiones

No aplica

21. Tiene antecedentes extra-academicos (Menor infractor)

SI

NO

22. Asistencia promedio del año anterior
(Marque con una X una sola opción)

Alta (80% o mas)

Media (Entre el 50% y menor al 80%)

Baja (Menor al 50%)

No aplica

23. Presenta dificultades de aprendizaje
(Marque con una X una sola opción)

Alta (80% o mas)

Media (Entre el 50% y menor al 80%)

Baja (Menor al 50%)

No aplica

24. ¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista?

SI ☐ NO ☐

25. ¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar?

SI ☐ NO ☐

26. Cuál o cuales asignaturas no está aprobando?

Ciencias naturales y educacion amabiental

Ciencias sociales, historia, geografia, const

Educación artística

Educación ética y valores humanos

Educación física, recreación y deportes

Educación religiosa

Humanidades, lengua castellana e idiomas extran

Matemáticas

Tecnología e informatica

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

27. Apoyo que debería tener el estudiante

Subsidios condicionados a la asistencia escolar

Jornada escolar complementaria

Utiles escolares

Vestuario escolar

Transporte escolar

Alimentación escolar

☐

☐

☐

☐

☐

☐

INFORMACION FAMILIAR - PADRES O ACUDIENTES

Nombre de Familiar o Acudiente:

28. Nivel Educativo

Sin Educación

Primaria Incompleta

Primaria Completa

Media Incompleta

Media Completa

Superior Incompleta

Superior Completa

Posgrado

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

29. Asiste a reuniones distinta a las de entrega de boletines

Siempre

Casi siempre

Algunas veces

Casi nunca

Nunca

☐

☐

☐

☐

☐

30. Asiste a entrega de informes

Siempre

Casi siempre

Algunas veces

Casi nunca

Nunca

☐

☐

☐

☐

☐

31. Tipo de empleo

Temporal

Permanente

No tiene

☐

☐

☐

32. Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año:

No ha cambiado

Entre 1 y 2 veces

Entre 3 y 4 veces

Mas de 4 Veces

☐

☐

☐

☐

33. Correo electronico

34. Telefono celular

35 Direccion

36. Barrio

FIRMA ESTUDIANTE

FIRMA DEL PADRE DE FAMILIA O ACUDIENTE

Nombres y apellidos de quien revisó:

Tipo documento:

N° Documento quien revisó:

FIRMA QUIEN REVISO