INFORMACIÓN SOLICITADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA DOMINGO IRUIRITA, AÑO LECTIVO 2021**

**ESTUDIANTE**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **GRADO/GRUPO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NUMERO DOCUMENTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FECHA NACIMIENTO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información Individual** | **SI** | **NO** |
| ¿El estudiante vive solo? |  |  |
| Embarazo adolescente |  |  |
| ¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? |  |  |
| ¿Maternidad o paternidad a temprana edad? |  |  |
| ¿El o la estudiante refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (para población lgbt)  |  |  |
| La estudiante refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de algún hombre de su entorno educativo o familiar. (para mujeres) |  |  |

**Información Familiar: Número** de personas que viven en el hogar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Características de la vivienda**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Casa |  |
| **El tipo de vivienda es** | Apartamento |  |
| Marque solamente una | Cuartos |  |
|  | Otros (carpas, albergues, etc) |  |
|  | Propia |  |
| **La tenencia de la vivienda es** | Propia con crédito |  |
| Marque solamente una | Arriendo |  |
|  | Usufructo |  |
| **Servicios básicos de la vivienda:** Puede seleccionar varias opciones  | Agua |
| Alcantarillado |
| Gas |
| Teléfono |
| Internet |
| Energía |
| Recolección de basuras |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Trayectoria Escolar** | **SI** | **NO** |
| ¿Tuvo educación preescolar? (Marcar SI o NO según corresponda) |  |  |
| Número de años en educación preescolar: Marque con una X |  **1 2 3**  |  **4 5** |
| ¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? (Marcar SI o NO) |  |  |
| Abandonos temporales (año lectivo actual): Marque con una X |  **1 2 3**  |  **4 5** |
| Ha repetido años: (Marcar SI o NO) |  |  |
| Número de veces que ha repetido años: Marque con una X |  **1 2 3**  |  **4 5** |
| ¿Está repitiendo el grado actual? (Marcar SI o NO) |  |  |
| Antecedentes disciplinarios de la vida académica:Marque solamente una | Llamados de atención |
| Suspensiones |
| Llamados de atención y suspensiones |
| No aplica |
| Tiene antecedentes extra-académicos (menor infractor): (Marcar SI o NO) |  |  |
| Asistencia promedio del año anterior:Marque solamente una | Alta (80% o más |
| Media (entre el 50% y menor al 80%) |
| Baja (menor al 50%) |
| No aplica |

**Estrategias que debería tener el estudiante**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estrategias**Puede seleccionar más de una opción | Subsidios condicionados a la asistencia escolar |
| Jornada escolar complementaria |
| Útiles escolares |
| Vestuario escolar |
| Transporte escolar |
| Alimentación escolar |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Estudiante Nombre y apellidos de padre de familia y/o acudiente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE DE QUIEN REVISO**

**NOTA: FAVOR ANEXAR COPIA DE LA CEDULA DE LOS PADRES Y TARJETA DE IDENTIDAD DEL ESTUDIANTE MAYOR DE 7 AÑOS Y REGISTRO CIVIL HASTA LOS SEIS**.