



GRADO AL QUE SOLICITA EL CUPO	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Apellidos y Nombres _____ Tipo de documento:
 RC ___ T.I. ___ C.C. ___ No. _____ Expedida Municipio _____ Departamento
 _____ Fecha de Nacimiento Día ___ Mes ___ Año ___ Lugar Municipio
 _____ Departamento _____. Edad _____ años. Genero F ___ M _____.
 Grupo Sanguíneo RH _____ Puntaje SISBEN _____ Estrato según recibo luz _____. ¿Afiliado a algún sistema de Salud?
 EPS ___ IPS ___ ARS ___ ¿Cuál? _____. Dirección Residencia
 _____ Barrio _____ Urbana ___ Rural
 ___ No. Tel. Fijo _____ No. Celular _____. Desplazado SI ___ NO ___
 Desmovilizado SI ___ NO _____. Fecha de desplazamiento y/o desmovilizado Día ___ Mes ___ Año _____. Departamento
 expulsor _____ Municipio expulsor _____ Fecha ingreso Censo desplazado
 y/o desmovilizado Día ___ Mes ___ Año _____. **(Adjuntar certificación de desplazado)**

INFORMACION ACADEMICA Y OTRA INFORMACION

Ultimo grado de estudio _____ ¿en qué año? _____. ¿De qué institución proviene?
 _____ Pública SI ___ NO _____. ¿Proviene de otro Municipio? SI ___ NO _____. ¿Cuál?
 _____ Departamento _____. ¿Pertenece a algún grupo Étnico?
 SI ___ NO ___ ¿Cuál? _____. ¿Presenta discapacidad alguna? SI ___ NO ___ ¿Cuál?
 _____ **(adjuntar diagnóstico, certificación o concepto medico)**

INFORMACION PADRES: ¿el estudiante vive con papá y mamá? SI ___ NO ___

Apellidos y Nombres del padre: _____
 C.C.No. _____ Expedida Departamento _____ Municipio _____
 Dirección _____ Barrio _____ Telf. Fijo _____ No. Celular
 _____. Fecha Nacimiento: _____ Ocupación: _____
 Apellidos y Nombres de la madre: _____
 C.C.No. _____ Expedida Departamento _____ Municipio _____
 Dirección _____ Barrio _____ Telf. Fijo _____ No. Celular
 _____. Fecha Nacimiento: _____ Ocupación _____
 Madre cabeza de familia SI ___ NO _____. No. De hijos beneficiados del programa _____.
 Es hijo de militar activo ___ Retirado ___ Héroe Nacional _____

INFORMACION ACUDIENTE (Este espacio se diligencia cuando el acudiente es diferente al papá o a la mamá, mayor de 18 años y autorizado por los padres ante notaria y/o Bienestar familiar).

Apellidos y Nombres del acudiente informal: _____
 C.C.No. _____ Expedida Departamento _____ Municipio _____
 Dirección _____ Barrio _____ Telf. Fijo _____ No. Celular
 _____. Fecha Nacimiento: _____ Ocupación _____
 ¿Qué parentesco tiene con el estudiante? _____

Cuando sea aceptado se le requerirán otros documentos y/o requisitos.



CONTINUACION SOLICITUD DE CUPO

Información Individual (marque con una "X")

¿Es estudiante vive solo? Si__ No__ ; Embarazo adolescente Si__ No__ ; ¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? Si__ No__ ; ¿Maternidad o Paternidad a temprana edad? Si__ No__ ; ¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresión Física o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (Para población lgbti) Si__ No__ No aplica__ ; ¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales, o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar? Si__ No__

Puede marcar varias. Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a: Discapacidad__ ; A su ritmo de aprendizaje__ ; Apariencia física__ ; Religión__ ; A su pertenencia étnica__ ; Características familiares__ ; Otras__

Información familiar: Número de personas que viven en el hogar: _____

Marque solo una: Características de la vivienda: El tipo de vivienda es: Casa__ ; Apartamentos__ ; Cuartos__ ; Otras (carpas, albergues; etc)__ ; Propia__ ; Propia con Crédito__ ; Arriendo__ ; Usufructo__

Puede marcar varias: Servicios básicos de la vivienda: Energía alternativa renovable__ ; Agua__ ; Alcantarillado__ ; Gas domiciliario__ ; Teléfono__ ; Internet__ ; Energía__ ; Recolección de basuras__

Trayectoria escolar: ¿Tuvo educación preescolar? Si__ No__ ; Número de años en la educación preescolar – Cuantos__ ; ¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? Si__ No__ ; Número de abandonos temporales: (año lectivo actual) Escriba cuantos _____ ; ¿Ha repetido años? Si__ No__ ; Número de veces que ha repetido años: _____ ; ¿Está repitiendo el grado actual? Si__ No__

Marque una sola: Antecedentes disciplinarios de la vida académica: Llamados de atención__ ; Suspensiones__ ; Llamados de atención y suspensiones__ ; No aplica__

Marque una sola: Asistencia promedio año anterior: Alta (80% o más)__ ; Media (50% y menor al 80%)__ ; Baja (Menor al 50%)__ ; No aplica__

¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista? Si__ No__ ; ¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? Si__ No__

Puede marcar varias: Estrategias que debería tener el estudiante: Subsidios condicionados a la asistencia escolar__ ; Jornada escolar complementaria__ ; Vestuario escolar__ ; Transporte escolar__ ; Alimentación escolar__

Nivel educativo del Familiar y/o Acudiente – Marque solo una: Sin Educación__ ; Primaria incompleta__ ; Primaria completa__ ; Media incompleta__ ; Media completa__ ; Superior incompleta__ ; Superior Completa__ ; Posgrado__

Marque solo una – Asiste a reuniones, diferentes a la entrega de boletines: Siempre__ ; Casi siempre__ ; Algunas veces__ ; Nunca__ ; Casi nunca__

Marque solo una – Asiste a entrega de informes: Siempre__ ; Casi siempre__ ; Algunas veces__ ; Nunca__ ; Casi nunca__

Marque solo una - Tipo de empleo: Temporal__ ; Permanente__ ; No tiene__

Marque solo una: Frecuencia con la que cambiado de domicilio el último año: No ha cambiado__ ; Entre 1 y 2 veces__ ; Entre 3 y 4 veces__ ; Más de 4 veces__

Correo electrónico del Padre, Madre o acudiente: _____.

Correo electrónico del estudiante: _____.

Fecha de Diligenciamiento de la Solicitud de Cupo: Espinal, _____

Firma del Padre o Madre de Familia o Acudiente: _____.