



GRADO AL QUE SOLICITA EL CUPO	JARDIN 4 AÑOS	TRANSICION 5 AÑOS	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 _____. ¿Afilado 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 _____ No. Celular _____
 Fecha Nacimiento: _____ Ocupación: _____
 Apellidos y Nombres de la madre: _____
 C.C. No. _____ Expedida Departamento _____ Municipio _____
 Dirección _____ Barrio _____ 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 ___ Campesino: SI ___ NO ___

INFORMACION ACUDIENTE (Este espacio se diligencia cuando el acudiente del estudiante es diferente al papá o la mamá y debidamente autorizado por los padres ante notaria y/o Autorización del Bienestar familiar o Juzgado de Familia).

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



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 (LGTBI) 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__

¿No tiene definido que estudiar? _____ **(para los grados 9º. -10º. Y 11º.)**

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: _____.

Adjuntar fotocopia del Boletín del Tercer Periodo Año 2025 y Documento de Identificación

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