



## Estudiante | Editar información SIMPADE

Estado: Matriculado

NOMBRE COMPLETO ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

Sede:
Grado:

### Información individual:

¿El estudiante vive solo?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

¿Maternidad o Paternidad a temprana edad?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual? (para población lgbti).

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	NO APLICA
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	-----------

¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

¿Refiere que ha sido víctima de discriminación? en razón a:  
Puede seleccionar varias opciones.

<input type="checkbox"/>	Discapacidad
<input type="checkbox"/>	A su ritmo de aprendizaje
<input type="checkbox"/>	Apariencia física
<input type="checkbox"/>	Religión
<input type="checkbox"/>	A su pertenencia étnica
<input type="checkbox"/>	Características familiares
<input type="checkbox"/>	Otras Cuál? _____

¿Que desea estudiar cuando termine su secundaria?

### Información familiar:

Numero de personas que viven en el hogar:

### Características de la vivienda:

El tipo de vivienda es:

<input type="checkbox"/>	Casa
<input type="checkbox"/>	Apartamento
<input type="checkbox"/>	Cuartos
<input type="checkbox"/>	Otros (Carpas, albergues, etc)

La tenencia de la vivienda es:

<input type="checkbox"/>	Propia
<input type="checkbox"/>	Propia con crédito
<input type="checkbox"/>	Arriendo
<input type="checkbox"/>	Usufructo

Servicios básicos de la vivienda:  
Puede seleccionar varias opciones.

<input type="checkbox"/>	Energía alternativa renovable
<input type="checkbox"/>	Agua
<input type="checkbox"/>	Alcantarillado
<input type="checkbox"/>	Gas domiciliario
<input type="checkbox"/>	Teléfono
<input type="checkbox"/>	Internet
<input type="checkbox"/>	Energía
<input type="checkbox"/>	Recolección de basuras

### Trayectoria escolar

¿Tuvo educación preescolar?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

Años en educación preescolar:

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

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

¿Cuánto tiempo en **meses**, estuvo fuera del sistema educativo?

Abandonos temporales (año lectivo actual):

¿Ha repetido años?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

Número de veces que ha repetido años

¿Está repitiendo el grado actual?

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----



Antecedentes disciplinarios de la vida académica:

- Llamados de atención
- Suspensiones
- Llamados de atención y Suspensiones
- No aplica

Asistencia promedio del año anterior:

- Alta (80% o más)
- Media (entre el 50% o menor al 80%)
- Baja (menor al 50%)
- No aplica

¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticada por un especialista?

- SI  NO

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

- SI  NO

**Estrategias que deberá tener el estudiante**

Estrategias:

Puede seleccionar varias opciones.

- Subsidios condicionados a la asistencia escolar
- Jornada escolar complementaria
- Útiles escolares
- Atención integral
- Vestuario escolar
- Transporte escolar
- PAE- emergencia
- Alimentación escolar

***Familiar/editar información SIMPADE***

Nombre del acudiente:

- Nivel educativo:
- Secundaria completa
- Secundaria incompleta
- Sin educación
- Primaria incompleta
- Media incompleta
- Media completa
- Superior incompleta
- Superior completa
- Posgrado
- Primaria completa

¿Asiste a reuniones distintas a las de entrega de boletines?

- Siempre
- Casi siempre
- Algunas veces
- Nunca
- Casi nunca

¿Asiste a entrega de informes?

- Siempre
- Casi siempre
- Algunas veces
- Nunca
- Casi nunca

Tipo de empleo del acudiente:

- Temporal
- Permanente
- No tiene

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

- Entre 3 y 4 veces
- Más de 4 veces
- No ha cambiado
- Entre 1 y 2 veces