

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA

## INFORMACIÓN SIMPADE AÑO 2022

( Sistema de Información para el monitoreo, prevención y análisis de la deserción escolar )

### Información individual

Apellidos y nombres del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado y grupo: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

¿El estudiante vive solo? SI  NO

SOLO PARA ESTUDIANTES DEL GENERO FEMENINO: Embarazo adolescente: SI  NO

¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? SI  NO

¿Maternidad o paternidad a temprana edad? SI  NO

SOLO PARA POBLACION LGTBI: ¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar? SI  NO

¿El estudiante refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:   
 DISCAPACIDAD  RELIGION  APARIENCIA FISICA    
 A SU RITMO DE APRENDIZAJE  A SU PERTENENCIA ETNICA  CARACTERISTICAS FAMILIARES  OTRAS

En caso de seleccionar la opción OTRAS en la pregunta anterior, favor describir la razón: \_\_\_\_\_

¿Qué desea estudiar? \_\_\_\_\_ ¿No tiene definido que estudiar?

Número de personas que viven en el hogar: \_\_\_\_\_

El tipo de vivienda en que habita el estudiante es:   
 CASA  APARTAMENTO  CUARTOS  OTROS (CARPAS, ALBERGUES, ETC)

La tenencia de la vivienda en la que habita el estudiante es:   
 PROPIA  PROPIA CON CREDITO  ARRIENDO  USUFRUCTO

Servicios básicos con que cuenta la vivienda en la que habita el estudiante   
 AGUA  ALCANTARILLADO  GAS DOMICILIARIO  TELEFONO    
 INTERNET  ENERGÍA  RECOLECCIÓN DE BASURAS

¿El estudiante tuvo educación preescolar? SI  NO

Marque los grados de educación preescolar que cursó el estudiante   
 PREJARDIN  JARDIN  PREESCOLAR O TRANSICIÓN

¿El estudiante alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? SI  NO

¿Cuánto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo? \_\_\_\_\_

Si el estudiante durante el año lectivo actual ha abandonado temporalmente sus estudios, favor marcar con una X los meses en que se ha presentado dicha situación   
 ENERO  ABRIL  JULIO    
 FEBRERO  MAYO  AGOSTO    
 MARZO  JUNIO  SEPTIEMBRE

¿El estudiante ha repetido años? SI  NO

Número de veces que el estudiante ha repetido años \_\_\_\_\_

¿El estudiante está repitiendo el grado que cursa actualmente? SI  NO

Si el estudiante ha tenido antecedentes disciplinarios en su vida académica tales como llamados de atención y/o suspensiones, favor marcar con una X la opción correcta

SUSPENSIONES  LLAMADOS DE ATENCION  LLAMADOS DE ATENCION Y SUSPENSIONES  NO APLICA

Considera que la asistencia promedio del año anterior del estudiante a la institución fue   
 ALTA (80% O MAS)  MEDIA (ENTRE 50% Y MENOR AL 80%)  BAJA (MENOR AL 50%)  NO APLICA

El estudiante presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista? SI  NO

El estudiante, estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? (la educación inicial se refiere a Nivel maternal, Caminadores, Párvulos) SI  NO

En el periodo 1 y 2 del año lectivo actual, el estudiante no está aprobado alguna(s) asignaturas. De ser afirmativo marcar cual o cuales.

	P1	P2	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ciencias naturales y educación ambiental
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Educación artística
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Educación ética y en valores humanos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Educación física, recreación y deportes
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Educación religiosa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Matemáticas
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tecnología e informática

El estudiante requiere de alguna de las siguientes ayudas   
 SUBSIDIOS CONDICIONADOS A LA ASISTENCIA ESCOLAR  JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA  UTILES ESCOLARES    
 VESTUARIO ESCOLAR  TRANSPORTE ESCOLAR  ALIMENTACION ESCOLAR

### INFORMACIÓN ACUDIENTE

NOMBRE \_\_\_\_\_

NIVEL EDUCATIVO  SIN EDUCACIÓN   
 PRIMARIA INCOMPLETA   
 PRIMARIA COMPLETA   
 MEDIA INCOMPLETA   
 MEDIA COMPLETA   
 SUPERIOR INCOMPLETA   
 SUPERIOR COMPLETA   
 POSGRADO

Asiste a reuniones, distinta a las de entregas de boletines   
 SIEMPRE   
 CASI SIEMPRE   
 ALGUNAS VECES   
 CASI NUNCA   
 NUNCA

Asiste a entrega de informes   
 SIEMPRE   
 CASI SIEMPRE   
 ALGUNAS VECES   
 CASI NUNCA   
 NUNCA

Tipo de Empleo   
 TEMPORAL   
 PERMANENTE   
 NO TIENE

Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año   
 NO HA CAMBIADO   
 ENTRE 1 Y 2 VECES   
 ENTRE 3 Y 4 VECES   
 MÁS DE 4 VECES

FIRMA ACUDIENTE \_\_\_\_\_

VB° COORDINADOR \_\_\_\_\_



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO LOYOLA  
PARA LA CIENCIA Y LA INNOVACIÓN**  
Creada por Resolución N° 00003 de enero 5 de 2010.  
DANE: 105001025984 NIT: 900339251-3  
Núcleo 920



## **AUTORIZACIÓN PARA GRABAR Y PUBLICAR EN MEDIOS LOCALES, NACIONALES E INTERNACIONAL 2022**

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con c.c. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, en calidad de padre/madre de familia o acudiente del estudiante, del grado \_\_\_\_\_, autorizo a la Institución Educativa Colegio Loyola para la Ciencia y la Innovación para grabar, publicar y publicitar en cualquier medio físico, virtual, radial y/o en red; su nombre, historia en el Colegio, fotos y videos en los que aparezca y los demás que sean necesarios, exclusivamente para la representación, promoción y posicionamiento de la Institución Educativa. Lo anterior de acuerdo a los procedimientos contemplados en la legislación colombiana para la Infancia y la Adolescencia. Para legitimar el documento, firma:

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
CC.



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO LOYOLA  
PARA LA CIENCIA Y LA INNOVACIÓN**  
Creada por Resolución N° 00003 de enero 5 de 2010.  
DANE: 105001025984 NIT: 900339251-3  
Núcleo 920



## **COMPROMISO TRANSPORTE A TECNOACADEMIA 2022**

Yo \_\_\_\_\_ identificado con C.C. \_\_\_\_\_, como acudiente del estudiante \_\_\_\_\_ del grado \_\_\_\_\_, asumo el compromiso y la responsabilidad de:

- 1- Cancelar la suma de \$6.000. semanales que mi hijo/a entregará al conductor del bus que lo transportará del colegio la sede del SENA ida y regreso.
- 2- Asumir el riesgo de que mi hijo/a se transporte en los vehículos que están amparados por la póliza de la empresa Cootraespeciales, los cuales cumplen con los requerimientos necesarios para prestar este servicio.
- 3- Acepto las condiciones pactadas por el Consejo de Padres con la supervisión del Consejo Directivo, en lo que se refiere al pago semanal del costo del transporte y hacer cumplir las normas de convivencia que mi hijo debe tener para el uso de este servicio, tanto en el bus como en las instalaciones del SENA.
- 4- Los estudiantes estarán acompañados por el docente asignado de la Institución.

\_\_\_\_\_  
Nombre Padre de Familia /Acudiente  
Cedula: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante: