

Nombre: _____

Grado y Grupo: _____

Documento: _____

Fecha de Nacimiento: _____

¿El estudiante vive solo?

SI

NO

SOLO PARA ESTUDIANTES DEL GENERO FEMENINO: ¿la estudiante se encuentra en embarazo actualmente?

SI

NO

¿El estudiante realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado?

SI

NO

¿El estudiante fue padre o madre a temprana edad?

SI

NO

SOLO PARA POBLACION LGTBI:
¿El estudiante refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual?

SI

NO

El estudiante refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de de su entorno educativo o familiar

SI

NO

En caso de ser afirmativa la pregunta anterior: El estudiante 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	

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

Escriba el nombre específico del programa académico universitario, técnico o tecnológico, que el estudiante desea cursar o la profesión a la que desea dedicarse

Escriba el número de personas que viven en el hogar incluyendo el estudiante:

El tipo de vivienda en el 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	
EN USUFRUCTO (LA VIVIENDA ES PRESTADA Y NO SE PAGA ARRIENDO)	

Servicios básicos con que cuenta la vivienda en la que habita el estudiante

ENERGÍA ALTERNATIVA RENOVABLE	
AGUA	
ALCANTARILLADO	
GAS DOMICILIARIO	
TELÉFONO	
INTERNET	
ENERGÍA	
RECOLECCIÓN DE BASURAS	

¿El estudiante tuvo educación preescolar?

SI

NO

Marque los grados de educación preescolar que cursó el estudiante

PREJARDIN	
JARDIN	
GRADO 0, 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

LLAMADOS DE ATENCION	
SUSPENSIONES	
LLAMADOS DE ATENCION Y SUSPENSIONES	
NO HA TENIDO NI LLAMADOS DE ATENCION NI SUSPENSIONES	

Considera que la asistencia promedio del año anterior del estudiante a la institución fue

ALTA	
MEDIA	
BAJA	

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

Ciencias naturales y educación ambiental	
Ciencias sociales, historia, geografía, constitución política y democracia	
Educación artística	

En el año lectivo actual, el estudiante no está aprobando alguna (s) asignatura. De ser afirmativo marcar cual o cuales

Educación ética y en valores humanos	
Educación física, recreación y deportes	
Educación religiosa	
Humanidades, lengua castellana e idiomas extranjeros	
Matemáticas	
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	