


MUNICIPIO SANTA FE DE ANTIOQUIA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN 	FORMATO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES NUEVOS AÑO 2024	Grado al que aspira:
		N° Radicado: (Uso exclusivo de la Secretaría de Educación)

DATOS PRELIMINARES

FECHA DILIGENCIAMIENTO: DD MM AA			SITUACIÓN ACADEMICA DEL AÑO ANTERIOR DEL ESTUDIANTE No estudió vigencia año anterior: Aprobó: Reprobó:		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA CUAL ASPIRA:			SEDE:		
PROVIENE DE OTRO MUNICIPIO?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	PROVIENE DEL SECTOR PRIVADO?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	PROVIENE ENTIDAD DE BIENESTAR FAMILIAR O SOCIAL?	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
Información Institución de Origen:					
Nombre de la institución donde estaba estudiando*		Ciudad*	Tipo Institución*	Grado*	

DATOS DEL ESTUDIANTE

PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	
TIPO DOCUMENTO		NUMERO DOCUMENTO		EXPEDIDO EN		SEXO* Femenino <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/>	
FECHA DE NACIMIENTO día mes año		DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO*		CIUDAD DE NACIMIENTO*		RH	
ESTRATO*	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA*		BARRIO/VEREDA*	MUNICIPIO RESIDENCIA*		DPTO. RESIDENCIA*	
TELÉFONO / CELULAR*		DATOS DEL SISBEN # FICHA: GRUPO:		EPS*		VIVE CON:	
DISCAPACIDADES		CAPACIDADES EXCEPCIONALES		TRASTORNO ESPECIFICO EN EL APRENDIZAJE Y EL COMPORTAMIENTO			
Física	Intelectual	En Tecnología		Por déficit de Atención con/sin Hiperactividad		Específico de Aprendizaje Escolar y por déficit	
Auditiva	Psicosocial	En liderazgo social y emprendimiento					
Visual	Múltiple	En Ciencias Naturales o básicas					
Sordoceguera	No Aplica	En artes o letras					
TERRITORIALIDAD		En actividad física, ejercicio y deportes		Específico de Aprendizaje Escolar		No aplica	
Etnia:	Resguardo:	En ciencias sociales o humanas					
		No aplica					
N° DE HERMANOS		LUGAR QUE OCUPA ENTRE HERMANOS					

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE		N° DOCUMENTO	EXPEDIDO EN	FECHA DE N/TO. DD/MM/AAAA		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA*		BARRIO/VEREDA*	TELÉFONO / CELULAR*	CORREO ELECTRÓNICO		
NIVEL DE ESCOLARIDAD Sin Educación __ Primaria Incompleta __ Primaria Completa __ Media Incompleta __ Media Completa __ Superior Incompleta __ Superior Completa __ Posgrado __		OCUPACIÓN _____ Tipo de empleo: Temporal __ Permanente __ No tiene		LA MADRE VIVE CON EL ALUMNO? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		
Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el ultimo año: ____ Entre 1 y 2 veces __ Entre 3 y 4 veces ____ Más de 4 Veces ____ No ha cambiado					Es acudiente?	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE		N° DOCUMENTO	EXPEDIDO EN	FECHA DE N/TO. DD/MM/AAAA		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA*		BARRIO/VEREDA*	TELÉFONO / CELULAR*	CORREO ELECTRÓNICO		
NIVEL DE ESCOLARIDAD Sin Educación __ Primaria Incompleta __ Primaria Completa __ Media Incompleta __ Media Completa __ Superior Incompleta __ Superior Completa __ Posgrado __		OCUPACIÓN _____ Tipo de empleo: Temporal __ Permanente __ No tiene		EL PADRE VIVE CON EL ALUMNO? Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		
Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el ultimo año: ____ Entre 1 y 2 veces __ Entre 3 y 4 veces ____ Más de 4 Veces ____ No ha cambiado					Es acudiente?	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL FAMILIAR O ACUDIENTE		N° DOCUMENTO	EXPEDIDO EN	FECHA DE N/TO. DD/MM/AAAA		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA*		TELÉFONO / CELULAR*	CORREO ELECTRÓNICO		PARENTESCO*	

INFORMACIÓN PARA EL SIMPADE

Información Individual

¿El o la estudiante vive solo(a)? Si No

¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no Remunerado? Si No

¿Maternidad o Paternidad a temprana Edad? Si No

¿El o la 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? (Para población lgbti) Si No No Aplica

<p>¿El o la estudiante Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar?</p> <p>¿El o la estudiante Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:</p> <p>A su ritmo de aprendizaje Apariencia física Religión Otras</p> <p>A su pertenencia étnica Características familiares Discapacidad</p>	<p style="text-align: right;"><input checked="" type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No</p>
<p>Información familiar</p> <p>Número de personas que viven en el hogar: <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>El tipo de vivienda es: Casa <input checked="" type="radio"/> Apartamento <input checked="" type="radio"/> Cuartos <input checked="" type="radio"/> Otros (carpas, albergues, etc.) <input checked="" type="radio"/></p> <p>La tenencia de la vivienda es: Arriendo <input checked="" type="radio"/> Usufructo <input checked="" type="radio"/> Propia <input checked="" type="radio"/> Propia con Crédito <input checked="" type="radio"/></p> <p>Servicios básicos de la vivienda:</p> <p>Energía alternativa renovable <input checked="" type="radio"/> Alcantarillado <input checked="" type="radio"/> Agua <input checked="" type="radio"/> Teléfono <input checked="" type="radio"/></p> <p>Recolección de basuras <input checked="" type="radio"/> Gas domiciliario <input checked="" type="radio"/> Energía <input checked="" type="radio"/> Internet <input checked="" type="radio"/></p>	
<p>Trayectoria escolar</p> <p>Tuvo educación preescolar <input checked="" type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>Años en Educación Preescolar <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>¿Alguna vez se ha retirado del Establecimiento Educativo sin terminar el año escolar? <input checked="" type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>¿Cuanto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo? <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Abandonos temporales (año lectivo actual): <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>Ha repetido años: <input checked="" type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No</p> <p>Número de veces que ha repetido años: <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>¿Está repitiendo el grado actual? <input checked="" type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No</p>	
<p><u>Antecedentes disciplinarios de la vida académica:</u></p> <p>Llamados de atención _____ Suspensiones _____ Llamados de atención y suspensiones _____ No aplica _____</p> <p>Asistencia promedio del año anterior:</p> <p>Alta <input style="width: 100px;" type="text"/> (80% ó más) Media <input style="width: 100px;" type="text"/> (50% y menor de 80%) Baja <input style="width: 100px;" type="text"/> (Menor a 50%) No Aplica <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	
<p>¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista? Si <input checked="" type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/></p> <p>¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? Si <input checked="" type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/></p>	
<p>Estrategias que debería tener el estudiante</p> <p>Subsidios condicionados a la Asistencia Escolar: <input checked="" type="radio"/> Vestuario Escolar: <input checked="" type="radio"/> Útiles Escolares: <input checked="" type="radio"/> Atención Integral: <input checked="" type="radio"/></p> <p>Jornada Escolar Complementaria: <input checked="" type="radio"/> PAE - Emergencia: <input checked="" type="radio"/></p>	
<p>Firma del padre/Madre y/o Acudiente _____</p> <p style="text-align: center;">C.C.</p>	
<p>Para la inscripción el acudiente debe presentar:</p> <p>a) Formulario de Inscripción diligenciado en su totalidad</p> <p>b) Registro Civil de Nacimiento Original (o fotocopia legible)</p> <p>c) RH (en caso que no se encuentre en el Registro Civil)</p> <p>d) Fotocopia CC padres y/o acudiente al 150% legible por ambos lados</p> <p>e) Fotocopia recibo de servicios públicos (donde se observe el estrato y la dirección de la vivienda)</p> <p>f) Fotocopia de Carnet de Vacunas actualizado</p> <p>g) Certificado de la EPS</p> <p>h) Certificado del SISBEN</p> <p>i) Dos (2) fotos 3X4</p>	
<p>OBSERVACIONES: El padre de familia o acudiente, lo mismo que el estudiante, aceptan el Proyecto Educativo Institucional y el Manual de Convivencia.</p>	
<p>_____</p> <p>GLADYS BETANCUR ZAPATA</p> <p>Secretaria de Educación</p>	