|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MUNICIPIO SANTA FE DE ANTIOQUIA** | **FORMATO DE INSCRIPCIÓN ESTUDIANTES NUEVOS AÑO 2026** | **Grado al que aspira:** |
| **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN** |  |
|  |  | **N° Radicado: (Uso exclusivo de la Secretaría de Educación)** |
| **INFORMACIÓN PRELIMINAR** |
|  | **FECHA DILIGENCIAMIENTO:** |  |  |  | **SITUACIÓN ACADEMICA DEL AÑO ANTERIOR DEL ESTUDIANTE** |  |
| **DD** |  | **MM** |  |  |  | **AA** |  |  |  | **No estudió vigencia año anterior:** |  |  | **Aprobó:** |  |  | **Reprobó:** |  |
| **INSTITUCIÓN EDUCATIVA A LA CUAL ASPIRA:** | **SEDE:** |
| **PROVIENE DE OTRO MUNICIPIO** |  |  | **Si** \_\_\_ |  | **PROVIENE DEL SECTOR PRIVADO?** |  | **Si** \_\_\_ |  | **PROVIENE ENTIDAD DE BIENESTAR FAMILIAR O SOCIAL?** | **Si** \_\_\_**No** \_\_\_ |
|  |  | **No**\_\_\_ |  |  | **No** \_\_\_ |  |
| ***Información Institución de Origen:*** |
| **Nombre de la institución donde estaba estudiando\*** | **Ciudad\*** | **Tipo Institución\*** | **Grado\*** |
| **INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|  |  |  |  |
| **TIPO DOCUMENTO** | **NUMERO DOCUMENTO** | **EXPEDIDO EN** | **SEXO\*** |
|  |  |  | Femenino \_\_\_ | Masculino \_\_\_ |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | **DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO\*** | **CIUDAD DE NACIMIENTO\*** | **RH** |
| **día** | **mes** | **año** |  |  |  |
| **ESTRATO\*** | **DIRECCIÓN ACTUALIZADA (con nomenclatura)\*** | **BARRIO/VEREDA\*** | **MUNICIPIO RESIDENCIA\*** | **DPTO. RESIDENCIA\*** |
|  |  |  |  |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO\*** | **DATOS DEL SISBEN** | **EPS\*** | **VIVE CON:** |
|  | **# FICHA:** | **GRUPO:** |  |  |
| **DISCAPACIDADES** | **CAPACIDADES EXCEPCIONALES** | **TRASTORNO ESPECIFICO EN EL APRENDIZAJE Y EL COMPORTAMIENTO** |
| Física | Intelectual | En Tecnología |  |
| Auditiva | Psicosocial | En liderazgo social y emprendimiento |  | Por déficit de Atención con/sin Hiperactividad | Especifico de Aprendizaje Escolar y por déficit |
| Visual | Múltiple | En Ciencias Naturales o básicas |  |
| Sordoceguera | No Aplica | En artes o letras |  |
| **TERRITORIALIDAD** | En actividad física, ejercicio y deportes |  | Especifico de Aprendizaje Escolar | No aplica |
| **Etnia:** | **Resguardo:** | En ciencias sociales o humanas |  |
|  |  | No aplica |  |
| **N° DE HERMANOS** | **LUGAR QUE OCUPA ENTRE HERMANOS** |
| **INFORMACIÓN FAMILIAR** |
| **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** |  |  |  |  |  | **OCUPACIÓN** |  |  |  |  |  |
| Sin Educación Primaria Incompleta Primaria Completa Media Incompleta Media Completa Superior Incompleta Superior Completa Posgrado |  | **LA MADRE VIVE CON EL ALUMNO?** | **Si** \_\_\_ |
| **Tipo de empleo**: Temporal Permanente No tiene | **No** \_\_\_ |
| **Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año:** |  |  |  |  |  |  |  |  | **¿La madre responde como el****acudiente del menor?**(Responda sí o no) |
|  Entre 1 y 2veces Entre 3 y 4 veces Más de 4 Veces |  No ha cambiado |
| **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** |  |  |  |  |  | **OCUPACIÓN** |  |  |  |  |  |
| Sin Educación Primaria Incompleta Primaria Completa Media Incompleta Media Completa Superior Incompleta SuperiorCompleta Posgrado |  | **EL PADRE VIVE CON EL ALUMNO?** | **Si** \_\_\_ |
| **Tipo de empleo**: Temporal Permanente No tiene  | **­No** \_\_\_ |
| **Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año:** |  |  |  |  |  |  |  | **¿El padre responde como el acudiente del menor?**(Responda sí o no) |
|  Entre 1 y 2veces Entre 3 y 4 veces Más de 4 Veces |  No ha cambiado |
| **Nombre del acudiente responsable por el menor y de la matricula (En caso de que sea el padre o la madre no es necesario****llenar la siguiente información)** |
| **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 físicaso agresiones verbales en razón a sus expresiones de género, su orientación o Si\_\_\_\_ No \_\_\_ No Aplica\_\_\_\_ identidad sexual? (Para población lgbti) |
| ¿El o la estudiante Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o Si\_\_\_ No\_ sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar? |
| ¿El o la estudiante Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a: |
| A su ritmo de aprendizaje \_\_\_\_  |  | Apariencia física \_\_\_ |  | Religión \_\_\_\_ |  | Otras\_\_\_\_ |
| A su pertenencia étnica \_\_\_\_  |  | Características familiares |  | Discapacidad | \_\_ |  |
| **Información familiar** |
| Número de personas que viven en el hogar: |
| **El tipo de vivienda es:** | Casa\_\_\_  | Apartamento | \_\_\_\_ | Cuartos \_\_\_ | Otros (carpas, albergues, etc.) \_\_\_ |
| **La tenencia de la vivienda es:** |  | Arriendo\_ | Usufructo\_\_\_ | Propia\_\_\_\_  | Propia con Crédito \_\_\_  |
| **Servicios básicos de la vivienda:** |
| Energía alternativa renovable \_\_\_ | Alcantarillado |  | Agua\_\_\_\_  | Teléfono\_\_\_ |  |
| Recolección de basuras\_ |  | Gas domiciliario  |  | Energía\_\_\_\_  | Internet \_\_ |  |
| **Trayectoria escolar** |
| Tuvo educación preescolar |  |  |  |  |  | Si\_\_\_\_ |  | No\_\_\_ |
| Años en Educación Preescolar |
| ¿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? |
| Abandonos temporales (año lectivo actual): |
| Ha repetido años: |  |  |  |  |  |  Si\_\_\_\_ |  | No\_\_\_ |
| Número de veces que ha repetido años: |
| ¿Está repitiendo el grado actual? |  |  |  |  |  | Si\_\_\_\_ |  | 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% ó más) | Media | (50% y menor de 80%) | Baja | (Menor a 50%) |  | No Aplica |  |
| ¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista?¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? |  | Si\_\_\_\_\_Si\_\_\_\_\_ | No\_\_No\_\_ |
| ***Estrategias que debería tener el estudiante***Subsidios condicionados a la Asistencia Escolar: \_\_\_ Vestuario Escolar:\_\_\_\_ Útiles Escolares: \_\_\_\_ Atención Integral:\_\_\_ Jornada Escolar Complementaria:\_\_\_\_\_ PAE - Emergencia: \_\_\_  |
| **Firma del padre/Madre y/o Acudiente**C.C. |
| **Para la inscripción el acudiente debe presentar:** |
| a) Formulario de Inscripción diligenciado en su totalidad |
| b) Registro Civil de Nacimiento Original (o fotocopia legible) |
| c) RH (en caso que no se encuentre en el Registro Civil) |
| d)Fotocopia CC padres y/o acudiente al 150% legible por ambos lados |
| e) Fotocopia recibo de servicios públicos (donde se observe el estrato y la dirección de la vivienda, en caso de no observarse la dirección con nomenclatura, relacionarla en un documento anexo) |
| f) Fotocopia de Carnet de Vacunas actualizado |
| g) Certificado de la EPS |
| h) Certificado del SISBEN |
| i) Dos (2) fotos 3X4 |
| **OBSERVACIONES**: El padre de familia o acudiente, lo mismo que el estudiante, aceptan el Proyecto Educativo Institucional y el Manual de Convivencia. |
| **JULIANA MARCELA LONDOÑO FERNÁNDEZ**Secretaria de Educación |

|  |
| --- |
|  |
|  |