|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Superior  Completa 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 físicas  o 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 | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
|  |