

Formulario estudiantes 2026

Colegio: _____ Sede: _____
Nombre estudiante: _____ Fecha nacimiento: _____
Grado: _____ Jornada: _____ Número documento del estudiante: _____

Nota: Las preguntas que se hacen a continuación hacen referencia a las y los estudiantes.
Las preguntas marcadas con asterisco (*) son obligatorias.

Información individual

¿El estudiante vive solo? * Sí No

¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado? *
(Pregunta orientada a las y los estudiantes) Sí No

¿Maternidad o paternidad a temprana edad? *
(Pregunta orientada a las y los estudiantes) Sí No

¿Refiere que ha sido víctima de discriminación, agresiones físicas o agresiones verbales a sus expresiones de género, su orientación o identidad sexual?
(Para la población LGBTI) Sí No No aplica

Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar. Sí No

Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a (Puede marcar más de una opción):
Discapacidad A su ritmo de aprendizaje Apariencia física Religión
A su pertenencia étnica Características familiares Otras

¿Qué desea estudiar? _____

Información familiar

Número de personas que viven en el hogar * (Responder en número)

Características de la vivienda

El tipo de vivienda es: *
(Marque una sola opción) Casa Apartamento Cuarto Otro (Carpas, albergues, etc.)

La tenencia de la vivienda es: *
(Marque una sola opción) Propia Propia con crédito Arriendo Usufructo

Servicios básicos de la vivienda:
(Puede marcar más de una opción) Energía alternativa renovable Agua Alcantarillado
 Gas domiciliario Teléfono Internet Energía Recolección de basuras

Trayectoria escolar

¿Tuvo educación preescolar? * Sí No

Años en educación preescolar * (Responder en número)

¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? * Sí No

Cuánto tiempo, en meses, estuvo por fuera del sistema educativo

Abandonos temporales (Año lectivo actual) *(Responder en número)

¿Ha repetido años? * Sí No

Número de veces que ha repetido años (Responder en número)

¿Está repitiendo el grado actual? Sí No

Antecedentes disciplinarios de la vida académica * (Marque una sola opción)

Llamados de atención Suspensiones Llamados de atención y suspensiones No aplica

Asistencia promedio del año anterior * (Marque una sola opción)

Alta (80% o más) Media (entre el 50% y menor al 80%) Baja (Menor al 50%) No aplica

¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista? * Sí No

¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? Sí No

¿Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando?

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

Estrategias que debería tener el estudiante

- Subsidios condicionados a la asistencia escolar Jornada escolar complementaria Útiles escolares
 Vestuario escolar Transporte escolar Alimentación escolar

Información familiar

(Esta información hace referencia al padre de familia o acudiente)

Nombre acudiente: _____

Asiste a entrega de informes (marque una opción):

- Siempre Casi siempre Algunas veces Casi nunca Nunca

Nivel educativo (marque una opción):

- Sin educación opción Primaria incompleta Primaria completa Media incompleta
 Media completa Superior incompleta Superior completa Posgrado

Tipo de empleo (marque una opción):

- Temporal Permanente No tiene

Asiste a reuniones distintas a la de entrega de boletines (marque una opción):

- Siempre Casi siempre Algunas veces Casi nunca Nunca

Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el último año (marque una opción):

- No ha cambiado Entre 1 y 2 veces Entre 3 y 4 veces Más de 4 veces

Las personas que intervengan en el tratamiento de datos personales durante el proceso de gestión de la cobertura están obligadas a garantizar la reserva de la información en cumplimiento de lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Nacional 1377 de 2013. La información solicitada en el presente formulario se incluye en razón de consideraciones técnicas y normativas previstas por el Ministerio de Educación Nacional.

Firma del acudiente: _____

Nombre del acudiente: _____

Número documento acudiente: _____