ENCUESTA SIMPADE **S**istema de **I**nformación para el **M**onitoreo, la **P**revención y el **A**nálisis de la **D**eserción **E**scolar. (Ministerio de Educación Nacional)

NOMBRE DE ESTUDIANTE: _____
IDENTIFICACION:_____**GRADO**:_____ **FECHA**:_____

INFORMACION INDIVIDUAL DEL ESTUDIANTE _ MARQUE CON UNA X		
Pregunta	**SI**	**NO**
El estudiante vive solo?		
Embarazo Adolescente?		
Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado?		
Maternidad o Paternidad a temprana edad?		
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)		
¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar?		
¿Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:		
- Discapacidad		
- A su ritmo de aprendizaje		
- Religión		
- A su pertenencia Étnica		
- Características Familiares		
- Otras. Cuales?		

Que desea estudiar o no tiene definido que estudiar:_____

TRAYECTORIA ESCOLAR DEL ESTUDIANTE		
Pregunta	**SI**	**NO**
¿Tuvo educación preescolar?		
NUMERO Años en educación preescolar:		
¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar?		
¿Cuánto tiempo, en **meses**, estuvo por fuera del sistema educativo?		
Abandonos temporales (año lectivo actual):		
Ha repetido años?		
Número de veces que ha repetido años:		
¿Está repitiendo el grado actual?		
Antecedentes **disciplinarios de la vida académica:**		
LLAMADOS DE ATENCION		
SUSPENSIONES		
LLAMADOS DE ATENCION Y SUSPENSIONES		
NO APLICA		
Asistencia promedio **del año anterior**		
ALTA (80% o MAS)		
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?		
¿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? (Jardines de infancia, jardines maternales, guarderías o parvularios).		

Estrategias o ayudas que debería tener el estudiante por parte del Gobierno. Ejemplo si recibe incentivo de Familias en acción no marcar. Marcar con una X las ayudas que necesita y que no las tiene:

- **Familias en acción** ____
- **Jornada escolar complementaria** (mediante acciones pedagógicas desarrolladas en las modalidades artísticas, culturales, de educación ambiental, práctica del deporte, ciencia, ETC) _____
- **UTILES ESCOLARES:** _____
- **ATENCION INTEGRAL:**____
- VESTUARIO ESCOLAR:_____ TRANSPORTE ESCOLAR:____
- PAE EMERGENCIA:_____

INFORMACION FAMILIAR: Responda y/o marque con una X según sea el caso.		
Pregunta	**SI**	**NO**
Número De personas que viven en el hogar:		

CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA

EL TIPO DE VIVIENDA ES

- CASA:___
- APARTAMENTO:___
- CUARTOS:____
- OTROS(CARPAS, ALBERGUES, ETC)_____

LA TENENCIA DE LA VIVIENDA ES

- PROPIA:____
- PROPIA CON CREDITO:___
- ARRIENDO:_____
- OTRA:_____

SERVICIOS BASICOS DE LA VIVIENDA (PUEDE SELECCIONAR VARIAS OPCIONES)

- ENERGIA :___
- AGUA:____
- ALCANTARILLADO:
- GAS DOMICILIARIO:_____
- TELEFONO:____
- INTERNET:_____
- RECOLECCION DE BASURAS:___
- ENERGIA ALTERNATIVA RENOVABLE:____

DATOS DEL ACUDIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE:

IDENTIFICACION: CC:___ T.I:___ OTRO CUAL? :_____

NUMERO DE DOCUMENTO:

LUGAR DE EXPEDICION:

CORREO ELECTRONICO:

CELULAR NUMERO:

FECHA DE NACIMIENTO DEL ACUDIENTE:

DIA: _____
MES: _____
AÑO:_____

LUGAR DE RESIDENCIA O BARRIO:

NIVEL EDUCATIVO DEL ACUDIENTE (MARQUE CON UNA X UNA SOLA RESPUESTA):

SIN EDUCACIÓN:_____
PRIMARIA COMPLETA:____
PRIMARIA INCOMPLETA:_____
MEDIA COMPLETA (HASTA ONCE):_____
MEDIA INCOMPLETA:_____
SUPERIOR COMPLETA _____
SUPERIOR INCOMPLETA:_____
POSGRADO:_____

ASISTE A REUNIONES DISTINTAS A LA ENTREGA DE BOLETINES? MARQUE SOLO UNA RESPUESTA

SIEMPRE:____
CASI SIEMPRE:____
ALGUNAS VECES:_____
CASI NUNCA:_____
NUNCA:_____

ASISTE A ENTREGA DE BOLETINES? MARQUE SOLO UNA RESPUESTA

SIEMPRE:____
CASI SIEMPRE:____
ALGUNAS VECES:_____
CASI NUNCA:_____
NUNCA:_____

TIPO DE EMPLEO DEL ACUDIENTE (MARQUE CON UNA X)

- **PERMANENTE:_____**
- **TEMPORAL:_____**
- **NO TIENE:_____**

FRECUENCIA CON LA QUE HA CAMBIADO DE DOMICILIO EL ULTIMO AÑO

NO HA CAMBIADO:____
ENTRE 3 Y 4 VECES:_____
ENTRE 1 Y 2 VECES:____
MAS DE 4 VECES:

FIRMA DEL ACUDIENTE:

_____
CC N°