

## INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE (Información para la matrícula – Anexo 1)

Fecha y Lugar de Diligenciamiento									DD/IV	1M/AAAA
Nombre de la Persona que diligencia:										
				Rol que desempeña en la SE o la IE:						
1): Información general del	estud	diante								
<u></u>										
Nombres					Apellidos					
Lugar de nacimiento:						Edad Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA			I/AAAA	
Tipo: TICCRC otro: ¿c	cuál?									
Departamento donde vive						Municipio				
Dirección de vivienda						Barrio/vereda:  Correo electrónico				
Teléfono ¿Está en centro de protección? NOSI _ ¿dónde?					Grado al que as		nr.			
Si el estudiante no tiene regi				estión c	on l					
¿Se reconoce o pertenece a						<u></u>				
	Ū									
¿Se reconoce como víctima	del co	nflicto armad	o? Si	_No	_ (Cı	uenta con el resp	ectivo regis	tro? Si No	)	
2) Enterne Calud										
2) Entorno Salud:										
Afiliación al sistema de salud		SI No		EP	S			Contributiv	0	Subsidiado
Lugar donde le atienden en d			<del></del> a:							.1
¿El niño está siendo atendid		Si	No	Fre	ecue	encia:				
el sector salud?										
Tiene diagnóstico médico:		Si	No	Cu	ıál:					
¿El niño está asistiendo a terapias?		Si	No	į,C	¿Cuál? Frecuencia					
					Cuál		Frecuencia			
					Cuál					
¿Actualmente recibe tratamiento médico por alguna					cuál? Ejemplo: para controlar epilepsia, uso de oxígeno, insulina,					
enfermedad en particular? ¿Consume medicamentos?		NO	- Join V hou	etc		ra madiaamanta	v si dobo s	anaumirla an h	ororio	do alacca)
Consume medicamentos?	3I IV	o riecueii	icia y noi	rano (IV	OIIIL	ore medicamento	y si debe ci	onsummo en n	101 a110	ue clases)
¿Cuenta con productos de a	povo r	ara favorece	er su	NC	)	SI ¿.Cı	uáles? Eiem	plos: Sillas de	rueda	s. bastones.
movilidad, comunicación e in				tab	olero	s de comunicació				
3) Entorno Hogar:										
Nombre de la madre				Nombr	ro de	el padre	1			
Ocupación de la madre						n del padre				
Nivel educativo alcanzado	Prim/	Bto/Téc/Tecn/u	niv.	Nivel educativo alcanzado		Prim/Bto/Té	c/Tecn/univ.			
Nombre Cuidador Parentesco con el estudiante:		el	Nivel educativo cuidador		Teléfono					
		diante:				Correo electronico:				
				Prim/Bto	o/Téc	:/Tecn/univ.				
No Hamana	-			Lugar			. O			ماما
No. Hermanos  Personas con quien vive:			Lugar que ocupa:			estudiante	apoyan la c e?	ııaııza	uel	
1 croonas con quien vive.							Cottadiant	<b>.</b>		
¿Está bajo protección?	Si_	No	C. I	1. 01	.,	01 110	10 (=:			0
La familia recibe algún sub Fundaciones, ONG, etc.	sidio d	ie aiguna er	itidad o	instituc	ion:	21 NO {C	ual? (Ejei	mpios: Prospe	eridad	social, ICBF
i unuaciones, ONG, etc.										



# INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE (Información para la matrícula – Anexo 1)

### 4. Entorno Educativo:

#### Información de la Trayectoria Educativa

¿Ha estado vinculado en otra institución educativa, fundación o modalidad de educación inicial?	NO ¿Por qué? SI ¿Cuáles?				
Ultimo grado cursado	¿Aprobó? SINO	Observaciones: (incluir motivos del cambio de la modalidad o de la institución educativa)			
¿Se recibe informe pedagógico cualitativo que describa el proceso de desarrollo y aprendizaje del estudiante y/o PIAR?  NO SI	¿De qué institución o modalidad proviene el informe?				
¿Está asistiendo en la actualidad a programas complementarios? NO SI	¿Cuáles? (Ejemplo: Deportes, danzas, música, pintura, recreación, otros cursos)				

### Información de la institución educativa en la que se matricula:

Nombre de la Institución educativa a la que se matricula:	Sede:
Medio que usará el estudiante para transportarse a la institución educativa.	Distancia entre la institución educativa o sede y el hogar del estudiante (Tiempo)

Nombre y firma	Nombre y firma	Nombre y firma
Área	Área	Área