**INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE**

**Anexo 1 PIAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha y Lugar de Diligenciamiento: **I.E.D CEDID SAN PABLO** | Marzo 2024 |
| Nombre:  **Deisy Abaunza Rodríguez** | Rol que desempeña en la SE o la IE:  **Docente de Apoyo a la inclusión J.T** |

**1): Información general del estudiante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres: ${Pnombre} ${Snombre} | | Apellidos ${Papellido} ${Sapellido} | | |
| Lugar de nacimiento: Saldaña Tolima | | | Edad 15 | Fecha de nacimiento DD/MM/AAAA  23-09-2008 |
| Tipo: TI. X\_\_ CC \_\_ RC \_\_ otro: ¿cuál? | No de identificación 1109492751 | | | |
| Departamento donde vive | Cundinamarca | Municipio soacha | | |
| Dirección de vivienda | CRA .31#13-132 | Barrio/vereda: ciudad verde | | |
| Teléfono3213266974 | 3209306724 | Correo electrónico sandrareyes.12febrero@gmail.com | | |
| ¿Se reconoce o pertenece a un grupo étnico? ¿Cuál? (marque con X) Si\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_X\_ | | | | |
| ¿Se reconoce como víctima del conflicto armado? Si \_\_ No \_\_X\_ (¿Cuenta con el respectivo registro? Si \_\_\_ No \_\_X) | | | | |

**2) Entorno Salud:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Afiliación al sistema de salud SI \_\_X\_\_ No\_\_\_\_ | | | EPS | Salud Total | | Contributivo | SubsidiadoX |
| Lugar donde le atienden en caso de emergencia: Bosa | | | | | | | |
| ¿El niño está siendo atendido por el sector salud? | Si X | No | Frecuencia: virrey Solís Bosa | | | | |
| Tiene diagnóstico médico: | Si X | No | Cuál: retraso mental moderado | | | | |
| ¿El niño está asistiendo a terapias? | Si X | No | ¿Cuál? Ocupacional | | Frecuencia | | |
| ¿Cuál? | | Frecuencia | | |
| ¿Cuál? | | Frecuencia | | |
| ¿Actualmente recibe tratamiento médico por alguna enfermedad en particular? SI\_\_\_\_\_\_ NO\_\_\_X\_\_ | | | ¿Cuál? Ejemplo: para controlar epilepsia, uso de oxígeno, insulina, etc.) | | | | |
| ¿Consume medicamentos? Si\_\_ No\_X\_ Frecuencia y horario (Nombre medicamento y si debe consumirlo en horario de clases) | | | | | | | |
| ¿Cuenta con productos de apoyo para favorecer su movilidad, comunicación e independencia? | | | NO \_\_X\_\_\_ SI\_\_\_ ¿Cuáles? Ejemplos: Sillas de ruedas, bastones, tableros de comunicación, audifonos etc. | | | | |

**3) Entorno Hogar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la madre | Sandra Reyes | Nombre del padre | Ferney Montaña |
| Ocupación de la madre | Guarda de seguridad | Ocupación del padre | Ayudante |
| Nivel educativo alcanzado 6 semestre | Prim/Bto/Téc/Tecn/uni Técnico Auxiliar pedagogia infantil | Nivel educativo alcanzado 11 | Prim/Bto/Téc/Tecn/univ. Bachiller |
| Nombre Cuidador  Sandra Milena Reyes Andrade | Parentesco con el estudiante: mamá | Nivel educativo cuidador  Prim/Bto/Téc/Tecn/univ. Bachiller | Teléfono 3213266974 |
| No. Hermanos | 2 | Lugar que ocupa: 2 | ¿Quiénes apoyan la crianza del estudiante?  Mamá ,papá |
| Personas con quien vive: | Mamá ,Papá ,hermano | |
| ¿Está bajo protección? | Si\_\_\_X\_\_ No\_\_\_\_ | |  |

**4. Entorno Educativo:**

**Información de la Trayectoria Educativa**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Ha estado vinculado en otra institución educativa? | SI\_\_\_NO \_\_X\_ ¿CUAL? |
| ¿Está asistiendo en la actualidad a programas complementarios? NO \_\_X\_ SI \_\_ | ¿Cuáles? (Ejemplo: Deportes, danzas, música, pintura, recreación, otros cursos) |
| Medio que usará el estudiante para transportarse a la institución educativa. Buseta | Distancia entre la institución educativa o sede y el hogar del estudiante (Tiempo) |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución educativa a la que se matricula:  Colegio Cedid San Pablo | Sede:\_\_\_\_\_\_A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jornada:\_\_\_\_\_\_tarde \_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Características del Estudiante:**

|  |
| --- |
| **Entorno Familiar:** Descripción general del estudiante con énfasis en gustos e intereses o aspectos que le desagradan, expectativas del estudiante y la familia:  Es un niño respetuoso, aveces le gusta colaborar en los quehaceres de la casa y debes en cuando acata las órdenes dadas en la casa. |
| **Entorno Escolar:** Descripción en términos de lo que hace, puede hacer o requiere apoyo el estudiante para favorecer su proceso educativo:  En la labor de estudiante respeta a los docentes y superiores del plantel es compañerista, colaborador . |