

Institución Educativa LICEO DEPARTAMENTAL

Hoja de Datos de Estudiantes

Año Lectivo Escolar : 2021



DATOS ESTUDIANTE					
Apellidos :		Nombres :			
Fecha Nacimiento :		Lugar :		Sexo : M F	
Registro Civil No. :		Doc. Ident. No. :		Exp :	
Dirección :		Telefonos :			
Barrio :	Comuna :	Estrato :	Municipio :		
Sede a Ingresar:		Jornada :		Grado :	
Seguro Escolar : Si No	Subsidiado : Si No	RH :	Peso :	Talla :	
Proviene del Sector Oficial : Si No	Viene del ICBF : Si No	Colegio Anterior :			
Religion que Profesa :				Derecho Zurdo	
Capacidades Excepcionales : Si No Superdotado Si No		Con Talento : Cientifico Tecnológico Subjetivo			
Necesidades Educativas Especiales: Ninguna Auditiva Cognitiva Física Visual Otra Cual?					
Situación Académica Año Lectivo Anterior : Aprobado No Aprobado					
Autorizo la consulta de antecedentes en el Sistema de Información Unificado : Si No					
Número de Hermanos :	Número de Hermanas :	Posición Ordinal :	Cohabitanes :		
Tiene Hermanos en esta Institución? : Si No		Cuantos?	Vive Con :	Familias en Acción : Si No	
Sisben : Si No	Nivel :	#Afil :	EPS :		
IPS :			ARS :		
Caja de Compesacion Familiar : Si No		Nombre de la Caja :			
Vacunas :			Faltan :		
Alergias :		Ben. Transporte : Si No		Ben. Restaurante : Si No	
Antecedentes Médicos :					
Area Preferida			Area Dificultad :		
Desea Continuar con la Institución en Próximo Año Lectivo? (Sólo Estudiantes Antiguos) : Si No					
CARACTERIZACIÓN FAMILIAR ESPECIAL					
Situación de Desplazamiento : Si No		Municipio Expulsor :		Fecha de Desplazamiento :	
Proviene de Otro Municipio? Si No Cual?					
Situación de Reinserción : Padre Madre					
Tipo de Población :	Indigena	Afrodescendiente	Otra Etnia	No Aplica	
Grupo Indigena :			Resguardo :		
DATOS DE LA MADRE					
Nombres y Apellidos				Vive : Si No	
Doc. Iden. No. :		Lugar Exp :		Cabeza de hogar : Si No	
Direccion :		Tel/Cel/E-Mail :			
Ocupación :		Profesión :			
Empresa :		Cargo :		Teléfono :	
Nivel Educativo : Ninguno	Bas. Primaria	Bas. Secundaria	Media	Tecnólogo	Profesional
DATOS DEL PADRE					
Nombres y Apellidos				Vive : Si No	
Doc. Iden. No. :		Lugar Exp :		Cabeza de hogar : Si No	
Direccion :		Tel/Cel/E-Mail :			
Ocupación :		Profesión :			
Empresa :		Cargo :		Teléfono :	
Nivel Educativo : Ninguno	Bas. Primaria	Bas. Secundaria	Media	Tecnólogo	Profesional
DATOS ACUDIENTE					
Nombres y Apellidos					
Doc. Iden. No. :		Lugar Exp :			
Direccion :		Telefono :		Parentesco :	
Ocupación :		Empresa :		Telefono :	