



INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA JOAQUIN PARIS

Aprobada según Resolución No. 1700-2657 del 30 de Julio de 2025

por la Secretaría de Educación Municipal, Código DANE 173001011679 - NIT 890704355-0

INFORMACIÓN SIMPADE AÑO 2026

( Sistema de Información para el monitoreo, prevención y análisis de la deserción escolar )

Información individual

Apellidos y nombres del estudiante: Grado:

No. Documento del Estudiante:

|                                                                                                                                  |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ¿El estudiante vive solo?                                                                                                        | SI                       | <input type="checkbox"/> | NO                       | <input type="checkbox"/>   |                          |                          |                          |
| Embarazo adolescente:                                                                                                            | SI                       | <input type="checkbox"/> | NO                       | <input type="checkbox"/>   |                          |                          |                          |
| ¿Realiza algún tipo de trabajo remunerado o no remunerado?                                                                       | SI                       | <input type="checkbox"/> | NO                       | <input type="checkbox"/>   |                          |                          |                          |
| ¿Maternidad o paternidad a temprana edad?                                                                                        | SI                       | <input type="checkbox"/> | NO                       | <input type="checkbox"/>   |                          |                          |                          |
| ¿Refiere que ha sido víctima de agresiones físicas, verbales o sexuales por parte de alguien de su entorno educativo o familiar? | SI                       | <input type="checkbox"/> | NO                       | <input type="checkbox"/>   |                          |                          |                          |
| ¿Refiere que ha sido víctima de discriminación en razón a:                                                                       | DISCAPACIDAD             | <input type="checkbox"/> | RELIGION                 | <input type="checkbox"/>   | APARIENCIA FISICA        | <input type="checkbox"/> |                          |
| A SU RITMO DE APRENDIZAJE                                                                                                        | <input type="checkbox"/> | A SU PERTENENCIA ETNICA  | <input type="checkbox"/> | CARACTERISTICAS FAMILIARES | <input type="checkbox"/> | OTRAS                    | <input type="checkbox"/> |
| ¿Qué desea estudiar?                                                                                                             |                          |                          |                          |                            |                          |                          |                          |

Información familiar

Número de personas que viven en el hogar:

Características de vivienda

El tipo de vivienda es:

CASA APARTAMENTO CUARTOS OTROS (CARPAS, ALBERGUES, ETC)

La tenencia de la vivienda es:

PROPIA PROPIA CON CREDITO ARRIENDO USUFRUCTO

Servicios básicos de la vivienda:

AGUA ALCANTARILLADO GAS DOMICILIARIO TELEFONO  
INTERNET ENERGÍA RECOLECCIÓN DE BASURAS

Trayectoria escolar

|                                                                                       |    |                          |    |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| ¿Tuvo educación preescolar?                                                           | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| Años en educación preescolar:                                                         |    |                          |    |                          |
| ¿Alguna vez se ha retirado del establecimiento educativo sin terminar el año escolar? | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| Abandonos temporales (año lectivo actual):                                            |    |                          |    |                          |
| Ha repetido años:                                                                     | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| Número de veces que ha repetido años:                                                 |    |                          |    |                          |
| ¿Está repitiendo el grado actual?                                                     | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

Antecedentes disciplinarios de la vida académica:

SUSPENSIONES LLAMADOS DE ATENCION Y SUSPENSIONES NO APLICA

Asistencia promedio del año anterior:

ALTA (80% O MAS) MEDIA (ENTRE 50% Y MENOR AL 80%) BAJA (MENOR AL 50%) NO APLICA

¿Presenta alteraciones en el desarrollo o dificultades de aprendizaje diagnosticadas por un especialista? SI NO

¿Estuvo vinculado a una modalidad de educación inicial antes de ingresar a preescolar? SI NO

¿Cuál o cuáles asignaturas no está aprobando?

Estrategias que debería tener el estudiante

SUBSIDIOS CONDICIONADOS A LA ASISTENCIA ESCOLAR JORNADA ESCOLAR COMPLEMENTARIA UTILES ESCOLARES  
VESTUARIO ESCOLAR TRANSPORTE ESCOLAR ALIMENTACION ESCOLAR

Información Acudiente:

Apellidos y nombres del Acudiente:

Nivel Educativo:

|                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| Sin Educacion       | <input type="checkbox"/> |
| Primaria Incompleta | <input type="checkbox"/> |
| Primaria Completa   | <input type="checkbox"/> |
| Media Incompleta    | <input type="checkbox"/> |
| Media Completa      | <input type="checkbox"/> |
| Superior Incompleta | <input type="checkbox"/> |
| Superior Completa   | <input type="checkbox"/> |
| Posgrado            | <input type="checkbox"/> |

Asiste a entrega de informes:

|               |                          |
|---------------|--------------------------|
| Siempre       | <input type="checkbox"/> |
| Casi Siempre  | <input type="checkbox"/> |
| Algunas Veces | <input type="checkbox"/> |
| Casi Nunca    | <input type="checkbox"/> |
| Nunca         | <input type="checkbox"/> |

Tipo de Empleo:

|            |                          |
|------------|--------------------------|
| Temporal   | <input type="checkbox"/> |
| Permanente | <input type="checkbox"/> |
| No Tiene   | <input type="checkbox"/> |

Asiste a reuniones, distinta a las de entregas de boletines:

|               |                          |
|---------------|--------------------------|
| Siempre       | <input type="checkbox"/> |
| Casi Siempre  | <input type="checkbox"/> |
| Algunas Veces | <input type="checkbox"/> |
| Casi Nunca    | <input type="checkbox"/> |
| Nunca         | <input type="checkbox"/> |

Frecuencia con la que ha cambiado de domicilio el ultimo año:

|                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| No ha cambiado    | <input type="checkbox"/> |
| Entre 1 y 2 Veces | <input type="checkbox"/> |
| Entre 3 y 4 Veces | <input type="checkbox"/> |
| Mas de 4 Veces    | <input type="checkbox"/> |

Carrera 9ª N° 35-40, Barrio Gaitán, Teléfono 6085156391, Ibagué Tolima

Página Web: https://joaquinparis.edu.co/web/

Redes Sociales: Facebook: www.facebook.com/joaquinparisibague/ X: x.com/ietjoaquinparis

Instagram: @i.e.t\_joaquinparis



INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICA JOAQUIN PARIS

Aprobada según Resolución No. 1700-2657 del 30 de Julio de 2025  
por la Secretaría de Educación Municipal, Código DANE 173001011679 - NIT 890704355-0

INFORMACIÓN SIMPADE AÑO 2026

( Sistema de Información para el monitoreo, prevención y análisis de la deserción escolar )

Información individual

Apellidos y nombres del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
No. Documento del Estudiante: \_\_\_\_\_

RAZONES POR LAS QUE DESERTO EL ESTUDIANTE

PERSONAL:

TRABAJAR  
PADRES A TEMPRANA EDAD  
SALUD DEL ESTUDIANTE  
EXTRAEDAD  
BAJO RENDIMIENTO ESCOLAR  
PROBLEMAS LECTO-ESCRITURA  
EXPULSION DE ESTUDIANTE  
REPITENCIA  
POCO GUSTO POR EL ESTUDIO  
DIFICULTADES ACADEMICAS  
NO EXISTE FORMACION SOBRE SU PLAN DE VIDA  
NO EXISTE OREINTACION SOCIO-OCUPACIONAL  
PIENSA QUE EL ESTUDIO NO LE SERVIRA DE NADA  
LAS METODOLOGÍAS Y PROCESOS PEDAGÓGICOS NO  
RESPONDEN A SUS PARTICULARIDADES

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

CONTEXTO:

PANDILLISMO  
PROSTITUCION  
DROGADICCION  
PRESENCIA DE GRUPOS ARMADOS  
INSEGURIDAD  
ACOSO ESCOLAR  
MATONEO ESCOLAR (BULLING)  
PRESENCIA DE MINAS  
RIESGO DE RECLUTAMIENTO  
CULTIVOS ILICITOS  
DISTANCIA HOGAR AL ESTABLECIMIENTO

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

FAMILIAR:

CAMBIO DE RESIDENCIA  
DESEMPLEO DE LOS PADRES O ACUDIENTES  
MUERTE DE LOS PADRES  
DESPLAZAMIENTO FORZADO  
POCA IMPORTANCIA A LA EDUCACION POR PARTE DE LOS PADRES O  
ACUDIENTES

☐

☐

☐

☐

☐

INSTITUCIONAL:

HACINAMIENTO  
PROBLEMAS INFRAESTRUCTURA  
TRATO AGRESIVO  
DISCRIMINACION  
ESTABLECIMIENTO EN ZONA NO SEGURA  
ESTABLECIMIENTO EN ZONA LEJANA  
ESTABLECIMIENTO EN ZONA DE DESASTRES  
OFERTA INCOMPLETA DE GRADOS  
PLANTA DOCENTE INCOMPLETA  
INSUFICIENCIA ATENCION PSICOSOCIAL  
PRACTICAS PEDAGOGICAS INADECUADAS  
COSTOS EDUCATIVOS  
OFERTA NO INCLUSIVA  
CONFLICTOS ENTRE ESTUDIANTES  
CONFLICTOS ENTRE DOCENTES  
CONFLICTOS ENTRE DIRECTIVOS  
CONFLICTOS ENTRE ESTUDIANTES Y DOCENTES  
CONFLICTOS ENTRE ESTUDIANTES Y DIRECTIVOS  
CONFLICTOS ENTRE DOCENTES Y DIRECTIVOS  
JORNADAS NO ADECUADAS AL TIEMPO DEL ESTUDIANTE

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐

OTRAS RAZONES: \_\_\_\_\_

FIRMA ACUDIENTE

VB° COORDINADOR

No. Documento del Acudiente: \_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_