



DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS EDUARDO DÍAZ YONDÓ

NIT: 900.340.013-9 NID: 105893001685 NID: 105893800006

FORMATO CARACTERIZACIÓN DEL ESTUDIANTE

Foto estudiante 3x4 fondo

Eacha diligansiamiento		azul						
Fecha diligenciamiento: DATOS DEL ESTUDIANTE	E							
Tipo de documento RC TI CC D.E No tiene N° documen	to de identidad:							
Departamento de expedición: Municipio	de expedición:							
	Departamento de nacimie							
Municipio de nacimiento:	Grado que aspira cursar: _							
Primer Apellido: Segundo Ap	oellido:							
Primer Nombre: Segundo no	ombre:							
Dirección de residencia (nomenclatura): Bai	rrio o vereda residencia:							
Zona residencial: U R Teléfono: Correo el	ectrónico:							
EPS del estudiante: Tipo c								
Discapacidad: SI NO Trastorno específico en	Capacidades excepcion	nales: SI NO						
VISUAL - Baja Visión Irreversible Discapacidad Múltiple. Discapacidad Múltiple. Discapacidad Múltiple. Discapacidad Múltiple. Discapacidad Múltiple. Discapacidad Múltiple. Discapacidad Multiva- Usuario Lengua de Señas Colombiana. Colombiana. Trastorno del Espectro Autista. Trastornos específicos de aprendizaje escolar Trastorno por déficit de atención con/sin Hiperactividad Trastornos específicos de aprendizaje	Excepcionales. Excepcional	Talento Excepcional en Artes o en Letras. Actividad Física, Ejercicio y Deporte.						
Discapacidad MENTAL- Sordoceguera. Física. Discapacidad Psicosocial. Discapacidad Intelectual. Sordoceguera. escolar y por Déficit de Atención No Aplica	Excepcional excepcional en Ciencias en Sociales o Tecnología.	Talento No Aplica Excepcional en Liderazgo Social Y Emprendimiento.						
Práctica algún deporte: SI NO ¿Cuál?								
¿Tiene hermanos estudiando en la institución: SI NO ¿Cuantos l	hermanos tienen en la inst	itución?:						
INFORMACIÓN FAMILIA	R							
Nombre y apellidos del Padre:								
Tipo de documento TI CC CE No tiene N° documento de id	lentidad:							
Departamento de expedición: Municipio de	expedición:							
Fecha de nacimiento DD MM AAAA Teléfono: Dirección:								
Profesión: Lugar de trabajo:								
Nombre y apellidos de la madre:								
Tipo de documento TI CC CE No tiene N° documento de iden	tidad:							
Departamento de expedición: Municipio de	expedición:							
Fecha de nacimiento DD MM AAAA Teléfono:	Dirección:							
Profesión: Lugar de trabajo:								
Estado civil de los padres: Casados Divorciados Sepa	rados Viudo Otro							
Acudiente: Madre Padre Otro Si marcó Otro diligenciar los	siguientes datos:							
Nombre y apellidos del acudiente:								
Tipo de documento TI CC CE No tiene N° documento de iden	ntidad:							
Municipio de expedición:	Parentesco:							
Fecha de nacimiento DD MM AAAA Teléfono:	Dirección:							



_ Cuál? ¿Cuál?



¿Con quién vive el estudiante?

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN INSTITUCIÓN EDUCATIVA LUIS EDUARDO DÍAZ YONDÓ

NIT: 900.340.013-9 NID: 105893001685 NID: 105893800006

VIVIENDA

Abuelo/a Madrastra Padrastro Tíos Primos

Hermanos

Mamá Papá

Tipo d	e vivi	enda d	londe	vive el es	tudiar	nte:	N° de	habitaci	ones de	la viv	ienda:		Servicio	s de la vivien	da:	
	Casa			Familiar			1 ha	bitación	2 habita	aciones			Agua		Internet	
	Apartan	nento		Propia			3 hat	itaciones	4 o r				Energ	ía	Televisión	
	Finca			En arriendo		l			habita	ciones			Gas n	atural	Teléfono	
	Otro			Otro									Alcan	tarillado	Otro	
				Puntajo		UACIÓN EN IV: _	N SOC		I OMICA	DEL E	STUDIA	ANTE		Etnia:		
Despla	azado	SI	NO			Causa	de de	splazam	iento:							
Municipio						1.En situación de desplazamiento		2.Desvinculados de grupos armados		_	de adultos vilizados	4.Victimas de minas		5.Responsabilidad penal	6.Acto terrorista /Atentados/ Combates/ Enfrentamientos / Hostigamientos	r
Expuls	or:				-	7.Amenaza		8.Delitos contra la libertad e integridad sexual en el marco del conflicto armado		9.Desa Forzad	paricion a	10.Des	splazamiento do	11.Homicidio	12.Secuestro	
Fecha de expulsión: DD MM AAAA INFORMACIÓN CONDUCTUAL Y					13.Tortura		14. Vinculacion de niños niñas adolescentes a Actividades relacionadas con grupos armados			indono o o de tierras		rdida de s muebles o ebles	17.Otros	18.Sin información	1	
IINF	OKIVI	CONT			. 1	19.Confinamiento 20.Lesiones profisicas		personales 21.Lesiones personales Psicológicas		22.No aplica.						
Descri	ba el	caráct	er de :	su hijo:												_
Escrib	a las ı	reglas	que su	ı hijo sigu	e en c	asa:										_ - _
Haga ı	una li	sta de	las ma	yores vir	tudes	y dificu	ltades	de su h	ijo:							
 i Ouiá	 n raal			añamien	to en	las tares		olares?								_
			·	diante la				-								_
							DOCU	MENTO	S A ADJ	UNTA	R					
Transición	Primaria	Secundaria y Media	Nocturna		Requis	itos matríci	ula		Transición	Primaria	Secundaria γ Media	Nocturna		Requisitos ma	trícula	
X	Х	Х		Carpeta colg	ante azul	con gancho) legaiado	or	Х	Х	Х	Χ		de desplazado (si		
			.,						X	X	X	Х	-	o de discapacio e o Talento excepc	•	de
X	Х	X	Х	Formato completame		cha de enciado	caract	erización	Х	Х	Х	Х	Fotocopia	de Recibo de servic	ios públicos donde	
X X X Documento de ider		de identi	tidad del estudiante original o				Х	Х	Х		alizar la Nomencla SIMAT colegio ante					
							ble. R.C. hasta los 6 años, T.I. 7 .C mayores de 18 años.			Х		Х		s de estudio de		
Х	Х	Х	Х	Fotocopia acudiente.					certificado de notas (parciales y/0 definitivas) si l matricula es durante año transcurrido. (primaria CLEI II)							
Х				Fotocopia ca							Х	Х	Certificado de quinto de primaria, certificado de años anteriores cursados en secundaria y			
X	X	X	Х	Fotocopia ca los 8 años) Certificado d					certificado	de notas (parciale es durante año trar	s y/0 definitivas) s	si la				
Firmas							х	х	х	X X	Pago de matrícula (si no posee carta de desplazado) Fotocopia de Recibo de servicios públicos donde se pueda visualizar la Nomenclatura de la vivienda					
										T	1					
Madre						Pad	lre		1	Д	cudiente	<u> </u>		Estudiante		