

Institución Educativa LICEO DEPARTAMENTAL

Hoja de Datos del Estudiante

Año Lectivo: 2026



DATOS ESTUDIANTE			
Apellidos:		Nombres:	
Fecha de 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:	
Religión que Profesa:			Derecho _ Zurdo _
Capacidades Excepcionales: Si No _ Superdotado: Si _ No _		Con Talento: Científico Tecnológico Subjetivo	
Necesidades Educativas Especiales: Ninguna _ Auditiva _ Cognitiva _ Fisica _ Visual _ Otra _ Cual?			
Situación Académica Año Lectivo Anterior: Aprobado No Aprobado			
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 compensación familiar: Si _ No _		Nombre de la caja:	
Vacunas:		Faltan:	
Area Preferida:		Area de dificultad:	
Desea continuar con la Institución el proximo año lectivo (Solo 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: Indígena _ Afrodescendiente _ Otra Etnia _ No Aplica _			
Grupo Indígena:		Resguardo:	
DATOS DE LA MADRE			
Nombres y Apellidos:			Vive: Si _ No _
Doc Iden No:	Lugar de Exp:	Cabeza de Hogar: Si _ No _	
Dirección:	Tel/Cel/E-mail: /		
Ocupación:	Profesión:		
Empresa:	Cargo:	Telefono:	
Nivel Educativo: Ninguno _ Bas.Primaria _ Bas.Secundaria _ Media _ Tecnólogo _ Profesional _			
DATOS DEL PADRE			
Nombres y Apellidos:			Vive: Si No
Doc Iden No:	Lugar de Exp:	Cabeza de Hogar: Si _ No _	
Dirección:	Cel/E-mail: /		
Ocupación:	Profesión:		
Empresa:	Cargo:	Telefono:	
Nivel Educativo: Ninguno _ Bas.Primaria _ Bas.Secundaria _ Media _ Tecnólogo _ Profesional _			
DATOS ACUDIENTE			
Nombres y Apellidos:			
Doc Iden. No:	Lugar Exp:		
Dirección:	Telefono:	Parentesco:	
Ocupación:	Empresa:	Telefono:	