

Las preguntas a continuación recolectan información de los estudiantes del CFFBC, con el propósito de evaluar aspectos que influyen en su formación, a través de la información sociodemográfica, salud y relaciones sociales de él estudiante y las personas con las que convive. Solicitamos que la información suministrada sea veraz y sincera, para un mejor resultado. Por favor diligenciarla con letra clara y legible.

La política de protección de datos personales del Colegio Fundación Fernando Borrero Caicedo, de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 tiene como propósito la regulación vigente para la protección del derecho fundamental que tienen todas las personas naturales a autorizar la información personal que es almacenada en bases de datos o archivos, así como su posterior actualización y rectificación. Para mas información consultarla en las oficinas administrativas de la Fundación.

I. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

I. Nombre del Estudiante: _____

EDAD: Género Masculino ☐ Femenino ☐

GRADO _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA _____ **BARRIO** _____ **CIUDAD** _____

Nombre de la madre: _____

EDAD: Género Masculino ☐ Femenino ☐

Estado Civil ☐ Soltera ☐ Casada ☐ Unión libre ☐ Separada ☐ Viuda ☐ Madre/padre

NIVEL DE ESTUDIOS Bachiller ☐ Universidad ☐ Técnico/Tecnólogo ☐ Otro ☐

Si actualmente está estudiado diligencie las siguientes casillas

GRADO QUE ESTÁ CURSANDO: (6º, 7º, etc.) **SEMESTRE**

JORNADA DIURNA ☐ NOCTURNA ☐

INSTITUCIÓN _____

1. ¿Actualmente se encuentra trabajando? SI ☐ NO ☐ **TIEMPO**

Independiente ☐ Empleado ☐ Horas de trabajo diarias _____

Nombre de la Empresa _____

Ingresos: Menor SMLV ☐ Igual SMLV ☐ Mayor SMLV ☐ Otro

Nombre del padre: _____

EDAD: Genero Masculino ☐ Femenino ☐

Estado Civil ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Unión libre ☐ Separado ☐ Viudo ☐ Madre/padre

NIVEL DE ESTUDIOS Bachiller ☐ Universidad ☐ Técnico/Tecnólogo ☐ Otro ☐

Si actualmente esta estudiado diligencie las siguientes casillas

GRADO QUE ESTÁ CURSANDO: (6º, 7º, etc.) **SEMESTRE**

JORNADA DIURNA ☐ NOCTURNA ☐

INSTITUCIÓN _____

1. ¿Actualmente se encuentra trabajando? SI ☐ NO ☐ **TIEMPO**

Independiente ☐ Empleado ☐

Nombre de la Empresa _____

Ingresos: Menor SMLV ☐ Igual SMLV ☐ Mayor SMLV ☐ Otro

Estrato Social ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6

Tenencia de Vivienda Propia ☐ Arrendada ☐ Familiar ☐ Compartida con otras familias ☐

II. INFORMACIÓN FAMILIAR																		
1. Seleccione a continuación, con quién vive actualmente el estudiante																		
☐ Papá ☐ Mamá ☐ Hermanos ☐ Padrastra/ Madrastra	☐ Tíos/ tías ☐ Abuela ☐ Abuelo ☐ Sólo hermanos	☐ Otros familiares ☐ ¿Cuáles? _____																
2. Si el estudiante tiene hermanos responda las preguntas 2 y 3.																		
¿Cuántos hermanos ? _____				Edades		☐ entre 0-4 años de edad ☐ entre 5-10 años ☐ Mayores de 11 años												
3. ¿Qué lugar ocupa el estudiante dentro de sus hermanos?																		
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">9</td> </tr> </table>										1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9										
4. ¿Quién es el cuidador principal del (de la) niño(a)?																		
☐ Madre ☐ Padre ☐ Hermano(a) ☐ Madrastra ☐ Padrastra ☐ Abuelo(a) ☐ Tío(a) ☐ Cuidador ☐ Otro, ¿cuál? _____																		
5. ¿Cuántas personas conforman la familia del (de la) niño(a)? Solo marcar las que viven con el niño/niña																		
Niños(as) entre 0 y 9 años				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	Más de 5							
1	2	3	4	5														
Adolescentes entre 10 y 17 años				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	Más de 5							
1	2	3	4	5														
Adultos (de 18 a 59 años)				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	Más de 5							
1	2	3	4	5														
Adultos mayores (de 60 años o más)				<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">5</td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	Más de 5							
1	2	3	4	5														
5. ¿Su familia cuenta con acceso a internet?																		
☐ Sí ☐ NO																		
6. ¿En la residencia cuenta con acceso a un computador?																		
☐ Sí ☐ NO																		
III. SALUD DEL ESTUDIANTE Y SU FAMILIA																		
1. ¿El estudiante tiene su esquema de vacunación al día ?																		
☐ Sí ☐ NO Si la respuesta es NO, por favor especifique: _____																		
2. ¿Cuáles de las siguientes enfermedades tiene o ha tenido el estudiante?																		
☐ Bronquitis ☐ Bronquiolitis ☐ Asma ☐ Cardiopatía congénita					☐ Diabetes ☐ Hipoglicemia ☐ Otros cardíacos ☐ Ninguna													
2. ¿Cuáles de los familiares que conviven con el estudiante, presentan enfermedades?																		
☐ Madre ☐ Padre ☐ Hermano(a) ☐ Madrastra ☐ Padrastra ☐ Abuelo(a) ☐ Tío(a) ☐ Acudiente ☐ Ninguno Otro, ¿cuál? _____																		
3. ¿Cuáles de las siguientes enfermedades presenta el familiar o los familiares que conviven con el estudiante?																		
☐ Bronquitis ☐ Bronquiolitis ☐ Asma ☐ Cardiopatía congénita ☐ Enfermedades autoinmunes como ☐ Lupus ☐ Fibrosis pulmonar ☐ Ninguna					☐ Diabetes ☐ Hipoglicemia ☐ Insuficiencia cardíaca			☐ Hipertensión pulmonar ☐ Hipoglicemia ☐ Insuficiencia ☐ Infarto de miocardio ☐ Accidente cerebrovascular (Derrame o Trombosis cerebral)										

IV. ACTIVIDADES ESCOLARES Y EN FAMILIA

Esta sección contiene afirmaciones que describen situaciones o actividades que pueden realizar las familias con sus hijas o hijos. Frente a cada afirmación se le pide escoger **SOLO UNA** de 4 opciones:

Casi Nunca	Si la afirmación es muy poco cierta o casi nunca ocurre
A veces	Si describe algo parcialmente cierto o que ocurre solo a veces
Casi Siempre	Si es una situación bastante más cierta o habitual
Siempre	Si la afirmación describe algo totalmente cierto o que ocurre todo el tiempo

Marca una sola respuesta por pregunta.

1. ¿Con qué frecuencia acompaño las actividades escolares de mi hijo/a en casa ?

☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi Siempre ☐ Siempre

2. ¿Superviso el cumplimiento de las actividades escolares de mi hijo/a?

☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi Siempre ☐ Siempre

3. ¿Me comunico con el docente acerca de las dudas respecto al aprendizaje de mi hijo/a?

☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi Siempre ☐ Siempre

4. ¿Cumplo con el envío de los reportes y evidencias solicitadas por el docente en los tiempos establecidos de mi hijo/a?

☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi Siempre ☐ Siempre

5. Saco tiempo para jugar, dibujar y hacer otras cosas con mi hijo/a

☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi Siempre ☐ Siempre

6. Mi hijo/a y yo conversamos de los temas que a él o ella le interesan

☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi Siempre ☐ Siempre

7. Tengo problemas para imponer disciplina a mi hijo/a

☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi Siempre ☐ Siempre

8. Cuando mi hijo/a no entiende una idea, encuentro otra manera de explicársela y que me comprenda

☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi Siempre ☐ Siempre

9. Cuando mi hijo/a llora o se enoja logro calmarlo/a en poco tiempo

☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi Siempre ☐ Siempre

10. En casa, logro que mi hijo/a respete y cumpla la rutina diaria

☐ Casi Nunca ☐ A veces ☐ Casi Siempre ☐ Siempre

11. ¿Cuánto tiempo puedo dedicar al día a mi hijo/a, para guiar las actividades enviadas por el colegio?

☐ 1-2 horas diarias ☐ Mas de 3 horas diarias ☐ Fin de Semana ☐ Día
☐ No cuento con el tiempo ☐ Noche

Por favor regresar la encuesta diligenciada al Colegio Fundación Fernando Borrero Caicedo.