CARACTERIZACIÓN JARDÍN INFANTIL PORTAL DE LOS SUEÑOS 2025

La información solicitada es con fines pedagógicos

jardinportal2023@gmail.com Cambiar cuenta

No compartido

* Indica que la pregunta es obligatoria

Nombre completo del niño o la niña *

Tu respuesta

Documento de identidad del niño o la niña *

Tu respuesta

Fecha de nacimiento del niño o la niña *

Fecha

dd/mm/aaaa

Nacionalidad del niño o la niña *

- ◯ Colombiano
- ◯ Extranjero

¿Reconoce al niño o la niña como víctima del conflicto armado? *

- ◯ Sí
- ◯ No

Grupo étnico del niño o la niña: ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se reconoce cómo? *

- ◯ Indígena
- ◯ Rrom (Gitano)
- ◯ Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- ◯ Palenquero de San Basilio
- ◯ Negro/a, Mulato/a, afro colombiano/a, o afro descendiente
- ◯ Ninguno de los anteriores

Nivel al que pertence *

- ☐ Sala Materna
- ☐ Caminadores
- ☐ Párvulos
- ☐ Pre Jardín

Nombre de la madre *

Tu respuesta

Estado civil de la madre *

- ◯ Soltera
- ◯ Casada
- ◯ Unión libre
- ◯ Separada
- ◯ Viuda

Edad de la madre *

Tu respuesta

Nombre del padre *

Tu respuesta

Estado civil del padre *

- ◯ Soltero
- ◯ Casado
- ◯ Unión libre
- ◯ Separado
- ◯ Viudo

Edad del padre *

Tu respuesta

Nombre del acudiente *

Tu respuesta

¿Con quién vive el niño o la niña? *

Tu respuesta

¿Quién tiene la custodia legal del niño o la niña? *

- ◯ Padre y Madre
- ◯ Madre
- ◯ Padre
- ◯ Abuelos
- ◯ Tios
- ◯ Otros:

En caso de que la custodia legal del niño o la niña la tenga alguien diferente al padre y/o madre, indicar el nombre, tipo y número de documento

Tu respuesta

Nacionalidad del cuidador principal *

- ◯ Colombiano
- ◯ Extranjero

Estrato *

Tu respuesta

Dirección de la vivienda *

Tu respuesta

Tipo de vivienda *

- ○ Arrendada
- ○ Propia
- ○ Familiar

¿Con qué servicios cuenta su hogar? *

- ☐ Agua
- ☐ Luz
- ☐ Gas
- ☐ Teléfono
- ☐ Internet
- ☐ Televisión

¿Qué nivel de estudios tiene? *

- ○ Primaria
- ○ Bachiller
- ○ Técnico
- ○ Tecnólogo
- ○ Universitario incompleto
- ○ Profesional universitario
- ○ Especialización o Maestria
- ○ Ninguno

¿Cuál es su actividad principal? *

- ○ Trabajo Formal (Empleado o Empleada)
- ○ Trabajo Informal (independiente)
- ○ Buscando trabajo
- ○ Estudiando
- ○ Cuidador o cuidadora
- ○ Labores del hogar
- ○ Otros:

Teniendo en cuenta la respuesta anterior, describa brevemente. *

Tu respuesta

Valor de los ingresos mensuales *

- ◯ Salario Mínimo Legal Vigente
- ◯ Menos del Salario Mínimo Legal Vigente
- ◯ Más del Salario Mínimo Legal Vigente

¿Presenta alguna discapadidad? *

- ◯ Sí
- ◯ No

En caso de que la respuesta anterior sea sí, explique brevemente. *

Tu respuesta

¿Se reconoce como víctima del Conflicto Armado? *

- ◯ Sí
- ◯ No

Grupo étnico: ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se reconoce cómo? *

- ◯ Indígena
- ◯ Rrom (Gítano)
- ◯ Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- ◯ Palenquero de San Basilio
- ◯ Negro/a, Mulato/a, afro colombiano/a, o afro descendiente
- ◯ Ninguna de las anteriores

¿Se reconoce como madre o padre cabeza de familia? *

- ◯ Sí
- ◯ No

Siguiente Borrar formulario

Nunca envíes contraseñas a través de Formularios de Google.

Google no creó ni aprobó este contenido. - Comunicarse con el propietario del formulario - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios