C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



# OBLIGACIÓN 1

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



# Cumpleaños de Funza 22 de abril de 2026







SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

| Marca temporal | Dirección de correo electrónico | PROFESIONAL RESPONSABLE | PERFIL | Indicar el tipo de proceso realizado | Fecha de inicio de servicios de interpretación | Fecha final de los servicios de interpretación | Cantidad de servicios prestados en sede | Cantidad de servicios prestados a otras dependencias | Total servicios prestados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/28/2026 12:01:41 | interpretedelscluzpinta@gmail.com | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Servicios de interpretación (únicamente intérpretes LSC) | 3/24/2026 | 4/28/2026 | 34 | 1 | 35 |

ALCALDÍA DE FUNZA

**PROGRAMACIÓN SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN DIRIGIDOS A POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA**
**PROGRAMA DE DISCAPACIDAD**

**07-FR-37**

**TEMA:** SERVICIO DE INTERPRETACIÓN

**OBJETIVO** BRINDAR SERVICIO DE INTEPRETACIÓN A COMUNIDAD EDUCATIVA

| N° | FECHA SOLICITUD | FECHA SERVICIO | HORA INICIO DEL SERVICIO | HORA FIN DEL SERVICIO | SOLICITANTE | LUGAR DE ENCUENTRO | ACTIVIDAD | OBSERVACIONES | FIRMA USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 24/03/26 | 9:00am | 9:45am | Victoria Rodriguez | 208 | Habilidades de emprendedora | Emprendimiento 801 | |
| 2 | | 24/03/26 | 12:20pm | 1:00pm | Sandra Suarez | Laboratorio | Termodinamica | Fisica 801 | |
| 3 | 24/03/26 | 25/03/26 | 9:30am | 8:30am | Ingrid Pineda | Complejo cultural | Dia general | SST | |
| 4 | | 25/03/26 | 10:15am | 11:10 am | David Cifuentes | 203 | Politica electorales | Filosofia 1103 | |
| 5 | | 17/04/26 | 11:10am | 12:05pm | Alicia Ayala | 201 | Addandum cuadernillo | Etica 904 | |
| 6 | | 20/04/26 | 7:00 am | 9:55am | Valeria Tovar | 207 | Reporte de pre-informe | Sociales 801 | |
| 7 | | 20/04/26 | 8:00am | 9:45 am | Fanny Bolivar | 208 | Esquema proyecto | Emprendimiento 1103 | |
| 8 | | 21/04/26 | 10:30am | 10:50 am | Daniel Pardo | Lab Fisica | Calificacion | Fisica 1103. | SOLICITA FORMATO C |
| 9 | | 21/04/26 | 11:15 am | 12:05pm | Edwin Peña | 209 | Adecuacion | Economia 1103 | |
| 10 | | 21/04/26 | 12:20pm | 1:00pm | Melisa Hernandez | Tercer piso | Apoyo | Valoracion | Laura Melissa |
| 11 | | 22/04/26 | 7:00am | 9:55am | Lola Castro | 216 | Servicio Familia | Clase LOC | |
| 12 | | 22/04/26 | 8:00am | 8:55am | Dalia Bolivano | 301 | Ejercicios | Matematicas 904 | |
| 13 | | 23/04/26 | 7:15am | 8:00am | Alicia Ayala | 201 | Vocacion profesion | Etica 1103 | |
| 14 | | 23/04/26 | 8:00am | 9:41 am | Edwin Peña | 209 | Ejercicios de ocupacion | Sociales 1103 | |
| 15 | | 23/04/26 | 12:10pm | 1:00pm | Valeria Tovar | 208 | taller | sociales 801 | |

**MES DE EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES:** Marzo - Abril

**SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO:** SI [X] NO [ ]

**OBSERVACIONES:** Se brindaron los servicios de interpretación establecidos en el cronograma.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**

Versión: 04
Fecha: 17-04-2024
Pagina:1

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA

**PROGRAMACIÓN SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN DIRIGIDOS A POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA**
**PROGRAMA DE DISCAPACIDAD**

**07-FR-37**

| | |
|---|---|
| **TEMA:** | **SERVICIO DE INTERPRETACIÓN** |
| **OBJETIVO** | BRINDAR SERVICIO DE INTEPRETACIÓN A COMUNIDAD EDUCATIVA |

| Nº | FECHA SOLICITUD | FECHA SERVICIO | HORA INICIO DEL SERVICIO | HORA FIN DEL SERVICIO | SOLICITANTE | LUGAR DE ENCUENTRO | ACTIVIDAD | OBSERVACIONES | FIRMA USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 6/04/26 | 7:05am | 7:55am | Valeria Tellez | 207 | Explicación pre informe | Dirección grupo 801 | |
| 2 | | 7/04/26 | 9:05am | 9:45am | Fanny Bernal | 206 | Taller | Emprendimiento 801 | |
| 3 | | 7/04/26 | 12:15pm | 1:00pm | Carlos Hernandez | Laboratorio Física | Repaso | Física 801 | |
| 4 | | 8/04/26 | 1:30pm | 2:30pm | Martha Fierro | 317 | Aplicación | Robótica | |
| 5 | | 9/04/26 | 7:00am | 8:05am | Jhon Paredes | 306 | Ejercicios | Matemáticas 801 | |
| 6 | | 9/04/26 | 8:07am | 8:40am | Edwin Patiño | 209 | Conceptos geográficos | Sociales 1103 | |
| 7 | | 9/04/26 | 9:00am | 10:00am | Dairo Barbano | 301 | Semejanza triángulos | Pensamiento lógico 801 | |
| 8 | | 10/04/26 | 7:05am | 7:51am | Jhon Alfaro | 202 | Democracia | Sociales 904 | |
| 9 | | 10/04/26 | 7:55am | 8:53am | Edwin Patiño | 209 | Evaluación | Economía 1103 | |
| 10 | | 10/04/26 | 10:20am | 11:10am | Valeria Tellez | 206 | Espacio para adelantar cuadernos | Competencia ciudadanas 801 | |
| 11 | | 10/04/26 | 12:10pm | 1:00pm | Dairo Barbano | 301 | Fracciones | Matemáticas 904 | |
| 12 | | 13/04/26 | 8:15am | 8:50am | Fanny Bernal | 208 | Calificación | Emprendimiento 1103 | |
| 13 | | 14/04/26 | 9:05am | 9:40am | Doris Pardo | Lab Física | Ejercicio | Física 1103 | Doris Pardo C |
| 14 | | 15/04/26 | 8:05am | 8:47am | Jhon Alfaro | 202 | Encuesta | Competencias ciudadanas 1103. | |
| 15 | | 15/04/26 | 9:00am | 9:45 am | Rodrigo Aguilar | Aglon abierto | Encuentro baile | Danzas 1002 | |

**MES DE EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES:** Abril

**SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO:** SI [X] NO [ ]

**OBSERVACIONES:** Se realizaron los servicios de interpretación a la comunidad educativa.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**



Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA

**PROGRAMACIÓN SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN DIRIGIDOS A POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD AUDITIVA**
**PROGRAMA DE DISCAPACIDAD**

**07-FR-37**

| | |
|---|---|
| **TEMA:** | **SERVICIO DE INTERPRETACIÓN** |
| **OBJETIVO** | BRINDAR SERVICIO DE INTEPRETACIÓN A COMUNIDAD EDUCATIVA |

| N° | FECHA SOLICITUD | FECHA SERVICIO | HORA INICIO DEL SERVICIO | HORA FIN DEL SERVICIO | SOLICITANTE | LUGAR DE ENCUENTRO | ACTIVIDAD | OBSERVACIONES | FIRMA USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 24/04/26 | 8:00am | 8:50am | Edwin Pedro | 209 | Exposición | Economía 1103 | |
| 2 | | 27/04/26 | 7:15am | 8:00am | Yolanda | 208 | Nota encalada | Sociales 801 | |
| 3 | | 28/04/26 | 9:50am | 11:10am | Daniel Pardo | 2 lab | Portada | Física 1103 | |
| 4 | | 28/04/26 | 11:15am | 11:50 am | Edwin Pedro | 209 | Portada | Competencias ciudadanas 1103 | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

**MES DE EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES:** Abril

**SE CUMPLIÓ CON EL OBJETIVO:** SI [X] NO [ ]

**OBSERVACIONES:** Se brindaron los servicios de interpretación a la comunidad educativa de la IE MAC.

**FIRMA DEL RESPONSABLE**



Powered by CamScanner

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



# OBLIGACIÓN 2

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

| ALCALDÍA DE FUNZA | FORMATO DE VALORACIÓN DISCAPACIDAD AUDITIVA |
|---|---|
| | 08-FR-73 |

**1. Datos Generales del Usuario. Información Básica**

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre:** Damaris Bolaños | **Edad:** 12 | **Tipo de identificación:** ☐ R.C. ☑ T.I. ☐ C.C. ☐ Otro Escriba cuál |
| **Número de identificación:** 1011232072 | **Grado:** Quinto | Institución Educativa: Miguel Antonio Caro |
| **Categoría SIMAT registrada:** 12 | | |
| **Grupo poblacional:** ☑ Persona con discapacidad ☐ Pertenencia a pueblo indígena ☐ Comunidad Negra, afrocolombiana, raizal o palenquera ☐ Pueblo Rom (Gitano) ☐ Población víctima del conflicto armado ☐ Población desplazada ☐ Población migrante (incluye retornados y refugiados) ☐ Habitante de frontera ☐ Pertenencia a población LGBTIQ+ ☐ Ninguno | | |
| **Nivel SISBEN:** B4 | **Grupo sanguíneo y factor RH:** A+ | **EPS:** Famisanar |

**2. Información Médica y Diagnóstico. Información Clínica y de Apoyo**

| |
|---|
| **Edad de detección de la pérdida auditiva:** ☐ Neonatal (Identificación por tamizaje auditivo, neonatal o diagnóstico en el periodo perinatal) ☒ En la primera infancia (0–5 años) ☐ En edad escolar (6–11 años) ☐ En la adolescencia (12–17 años) ☐ En la adultez (18 años en adelante) ☐ No se tiene información precisa |
| **Etiología (causa) de la pérdida auditiva:** ☒ Congénita (desde el nacimiento) ☐ Adquirida en la infancia ☐ Adquirida en la adolescencia ☐ Adquirida en la adultez ☐ Causa no determinada o no se tiene información precisa |
| **Descripción de la causa:** Toxoplasmosis en la gestación |
| **Diagnóstico médico:** (historia clínica, tipo de perdida y condiciones asociadas si aplica) Retraso global del neurodesarrollo hipoacusia bilateral, epilepsia, hemiparesia izquierda, autismo. |
| **Cuenta con certificado de discapacidad:** ☒ Sí ☐ No |
| **Uso de ayudas técnicas:** ☐ Audífono retroauricular (BTE) ☐ Audífono intraauricular (ITE/ITC/CIC) ☒ Implante coclear ☐ Sistema osteointegrado (BAHA u otro) ☐ Sistema FM o sistema de frecuencia modulada ☐ Micrófono remoto ☐ Ninguno ☐ Otro: Izquierdo |
| **Tiempo de uso de ayudas auditivas:** Uso actual: ☑ Permanente ☐ Parcial ☐ Suspendido |
| **¿Recibe terapias?** ☒ Sí ☐ No |
| **Tipo de terapias:** ☒ Fonoaudiología ☐ Terapia de lenguaje ☐ Terapia ocupacional ☒ Terapia física ☐ Apoyo pedagógico ☐ Neuropsicología ☐ Otra |
| **Frecuencia de asistencia:** ☒ Semanal ☐ Quincenal ☐ Mensual ☐ Intermitente ☐ No asiste actualmente |
| **¿Participa en programas de la Administración Municipal?** ☒ Sí ☐ No ¿Cuál? CAFD |

**2. Contexto Familiar y de Adquisición Lingüística. Datos Familiares**

| |
|---|
| **Nombre del padre:** Oscar Bolaños Machado |
| **Tipo de identificación:** ☐ R.C. ☐ T.I. ☒ C.C. ☐ Otro ¿Cuál? |



Powered by CamScanner

| ALCALDÍA DE FUNZA | FORMATO DE VALORACIÓN DISCAPACIDAD AUDITIVA |
|---|---|
| | 08-FR-73 |

| | |
|---|---|
| **Número de identificación:** 1976902 5 | **Número celular:** 3103092137 |
| **Correo electrónico:** ubama8098@gmail.com | **Dirección y barrio:** Cll 5 6b 35 saracadita |
| **Nivel educativo padre:** ☐ Primaria ☑ Bachillerato ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado otro: | |
| **Nombre de la madre:** Sandra Ramirez | |
| **Tipo de identificación:** ☐ R.C. ☐ T.I. ☒ C.C. ☐ Otro ¿Cuál? | |
| **Número de identificación:** 1124033852 | **Número celular:** 3224428 35 |
| **Correo electrónico:** sandraramirez2892@gmail. | **Dirección y barrio:** Cll 5 6b 35 Saracadita |
| **Nivel educativo:** ☐ Primaria ☑ Bachillerato ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado otro: | |
| **Nombre del acudiente:** | |
| **Tipo de identificación:** ☐ R.C. ☐ T.I. ☐ C.C. ☐ Otro ¿Cuál? | |
| **Número de identificación:** | **Número celular:** |
| **Correo electrónico:** | **Dirección y barrio:** |
| **Nivel educativo:** ☐ Primaria ☐ Bachillerato ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional ☐ Especialización ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐Otro: | |

**Tipo de familia en relación con la audición:** ☒ Ambos progenitores/cuidadores son oyentes ☐ Ambos progenitores/cuidadores son sordos usuarios de LSC ☐ Familia mixta (al menos un progenitor/cuidado sordo usuario de LSC y uno oyente) ☐ Cuidadores oyentes no signantes ☐ Otro:

**¿Cómo es la comunicación con los padres?** ☐ Excelente ☐ Buena ☑ Regular ☐ Mala

**Modalidad comunicativa predominante en el hogar:** ☐ Lengua de Señas Colombiana estructurada (LSC convencional) ☐ LSC en desarrollo (estructura parcial) ☒ Señas naturales no convencionales (señalamientos y señas producidas por el mismo usuario sordo) ☐ Gestualidad espontánea (mímicas) ☐ Código familiar casero ☐ Comunicación bimodal ☐ Oralidad exclusiva ☐ Comunicación escrita como apoyo ☐ Sistema aumentativo o alternativo ☐ Comunicación táctil (en sordoceguera) ☐ Otro:

**4. Historia Educativa y Lingüística. Trayectoria Educativa**

| |
|---|
| **¿Conoce y hace uso de LSC?** ☒ Sí ☐ No |
| **¿Conoce y hace uso de la lengua de señas de su país de origen?** ☒ Sí ☐ No ¿Cuál? Colombiana |
| **¿Reconoce las variaciones lingüísticas de su región?** ☐ Sí ☒ No ¿Cuál? |
| **Edad de inicio de escolarización:** |
| **Tipo de oferta educativa previa:** ☐ Educación regular ☐ Educación bilingüe ☐ Modalidad de integración/inclusión educativa ☐ Sin experiencia previa de escolarización formal |



Powered by CamScanner

| ALCALDÍA DE FUNZA | FORMATO DE VALORACIÓN DISCAPACIDAD AUDITIVA |
|---|---|
| | 08-FR-73 |

**¿Tiene primera lengua?** ☒ Sí ☐ No ¿Cuál? LSC

**Apoyos requeridos:** ☐ Intérprete de Lengua de Señas Colombiana (LSC) ☒ Modelo lingüístico en LSC ☒ Docente de español como segunda lengua ☒ Mediador académico ☐ Material visual adaptado ☐ Subtitulación / transcripción en tiempo real ☐ Aplicaciones tecnológicas de accesibilidad ☐ Otro:

**Uso y Dominio del Español. Evaluación Español**

| |
|---|
| **Comprensión lectora:** ☐ Comprende textos complejos ☐ Comprende frases simples ☐ Comprende palabras aisladas ☒ No comprende |
| **Tipo de vocabulario que identifica:** ☒ Vocabulario cotidiano (familia, escuela, casa, objetos comunes) ☐ Vocabulario académico (temas escolares o de estudio) ☐ Vocabulario técnico (relacionado con su área de formación o trabajo) ☐ Vocabulario abstracto (conceptos, emociones, ideas generales) ☒ Nombres propios (personas, lugares, marcas, etc.) ☐ Otro: |
| **Apoyos observados durante la lectura:** ☐ Uso de imágenes o contexto visual ☒ Traducción o acompañamiento en LSC ☐ Apoyo de intérprete o docente ☐ Lectura compartida o guiada ☐<br>Otro: |
| **Expresión escrita:** ☐ Redacta textos completos ☐ Redacta oraciones completas y coherente ☐ Redacta frases cortas con errores ☐ Escribe palabras sueltas ☐ No escribe ☒ Toma dictado ☒ Reconoce y escribe las letras<br>Observaciones: |
| **Uso de signos de puntuación y normas ortográficas:** ☐ Redacta textos completos ☐ Redacta oraciones completas y coherentes ☐ Redacta frases cortas con errores ☒ Escribe palabras sueltas ☐ No escribe<br>☒ Toma dictado ☐ Reconoce y escribe las letras **Observaciones:** Toma dictado en LSC |
| **Expresión oral / labio lectura:** ☐ Oral claro ☐ Palabras aisladas ☐ Lectura labial ☒ No usa oralidad Observaciones:<br>Hay producción de sonidos no tiene conciencia fonológica |

**Funciones y Niveles del Lenguaje. Evaluación Funcional del Lenguaje**

| | |
|---|---|
| **Puede adaptar su forma de comunicarse según la situación (formal/informal)** | ☐ Sí ☐ Parcialmente ☒ No |
| **Función representativa:** Expresa información o hechos con claridad | ☐ Sí ☐ Parcialmente ☒ No |



Powered by CamScanner

| ALCALDÍA DE FUNZA | FORMATO DE VALORACIÓN DISCAPACIDAD AUDITIVA |
|---|---|
| | 08-FR-73 |

| | |
|---|---|
| **Función conativa:** Logra influir o llamar la atención del interlocutor (por señas, gestos o palabras) | ☒ Sí ☐ Parcialmente ☐ No |
| **Función emotiva:** Demuestra creatividad o gusto estético al comunicarse (uso expresivo de señas o escritura) | ☐ Sí ☒ Parcialmente ☐ No |
| **Función fática:** ¿Verifica o mantiene el contacto comunicativo? (Ejemplo: mirar al intérprete o docente bilingüe, preguntar "¿me entiendes?" | ☐ Sí ☒ Parcialmente ☐ No |
| **Función metalingüística:** Muestra comprensión sobre el propio lenguaje (ej. preguntar por una palabra, una seña o regla) | ☐ Sí ☐ Parcialmente ☒ No |

**Fortalezas identificadas:**

La estudiante se identifica como persona sorda y usa la LSC en contextos cotidianos, identifica vocabulario básico (contexto familiar, colores, abecedario LSC). En el español reconoce el abecedario y palabras aisladas del contexto cotidiano, demuestra habilidades grafomotrices, respeta el reglon.

**Barreras identificadas:**

Falta de acompañamiento familiar para reforzar el aprendizaje de las dos lenguas, registrando bajo asistencia a señas que son familia, falta de asistencia a procesos terapeuticos.

**Necesidades prioritarias:**

Fortalecimiento en el uso de la LSC en contexto academico.
Incrementar el uso de la mano no dominante.
Reforzar y fortalecer el aprendizaje del español acorde a su nivel de desarrollo, fomentando su uso a nivel funcional en contexto cotidianos y comunicativos.

FIRMA DE PROFESIONALES QUE REALIZAN VALORACIÓN

Laz Angela Pinta · Juan Luis Castro 15/04/2025



Powered by CamScanner

| Marca temporal | Dirección de correo electrónico | PROFESIONAL RESPONSABLE | PERFIL | Indicar el tipo de proceso realizado | Fecha de la intervención (según formato) | Indicar el tipo de atención realizada | Institución Educativa Oficial / No oficial | Sede | Curso | Número de identificación estudiante (sin puntos ni comas) | Apellidos y nombres completos del estudiante | Edad del estudiante | Género | Tipo de discapacidad (Categorías SIMAT) | Tipo de Trastornos Específicos (Categorías SIMAT) | Tipo de discapacidad o Trastorno (según certificado médico) | Tipo de Capacidad o talento excepcional (Categorías SIMAT) | Tipo de Apoyo Académico Especial (Categorías SIMAT) | ¿El estudiante cuenta con PIAR o PIF en 2026? (Aplica | ¿El estudiante pertenece a algún Programa de la Administrac | Desde su área, indicar si realiza remisión a alguno de los Programas | ¿A cuál grupo poblacional pertenece el estudiante? | Observaciones relevantes de la atención |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/21/2026 20:18:35 | interpretedelscluzpinta@gmail.com | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Atención ind | 4/14/2026 | VALORACIÓN OEBBS | INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAME | MIGUEL ANTONIO CA | 501 | | DAMARIS BOLAÑOS | | | 12 - Auditiva usuario LSC | 9 - No Aplica | Autismo infantil, Hemiparesia espá | 9 - No aplica | 9 - No Aplica | SÍ | NINGUNO | NO | NINGUNO | Se realiza valoración auditiva con anexo en valoración en lengua de señas en compañía del modelo lingüístico Luis Castro. |

ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE REUNIONES

**02-PRP-SGC-FR-4**

| PROCESO: Gestión para educación - calidad | | ACTIVIDAD: Espacios concertación |
|---|---|---|
| **Fecha** | **Lugar** | **Horario** |
| 14/04/2026 | IE MAC coordinación | 10:20 am - 11:20 am |

| ASISTENCIA | |
|---|---|
| **Asistentes** | **Ausentes** |
| Luz Angela Pinta - Intérprete de LSC<br>Evelyn Cano - Intérprete de LSC<br>Juan David Hernandez - Intérprete de LSC<br>Luz Elena Chiguza - Coordinadora bachillerato. | |
| **PORCENTAJE DE ASISTENCIA:** 100% | **Meta: 100%** |

| TEMAS | - Clases LSC viernes<br>- Concertaciones |
|---|---|

**DESARROLLO**

Se da inicio de la reunión con el objetivo de buscar espacios de concertación, reuniones de área y espacios de clase de LSC.

Concertación: Cursos solicitados 601, 704, 801, 904 y 1103.

27/04/2026

Para: 801: Wilmar Ojeda 8:50 am - 9:45 am

1002: David Cifuentes 11:10 am 12:05 pm

29/04/2026

904: David Barbosa 8:50 am - 9:45 am

1103: Amanda Castiblanco 12:05 pm - 1:00 pm

Por último se propone tener espacios de LSC con los hermanos de los estudiantes sordos los días viernes de 1pm a 2pm, a lo que la coordinadora responde positivamente a esta iniciativa

**COMPROMISOS Y PENDIENTES**

| Qué | Quién | Cuando |
|---|---|---|
| Circular de socialización de espacios de LSC | Equipo OBES | 20/04/26 |
| Avisar un día antes de la actividad | Equipo OBES | Según corresponda |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**PRÓXIMA REUNIÓN**

| Fecha | Horario | Lugar |
|---|---|---|
| | | |



Powered by CamScanner

| ALCALDÍA DE FUNZA | ACTA DE REUNIONES |
|---|---|
| | 02-PRP-SGC-FR-4 |

| | | |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |

**En constancia de lo expuesto, firman los participantes:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|
| Luz Angela Pinta Tobar | Interprete de LSC | |
| Juan David Hernandez Cond | Interprete de LSC | |
| Evelyn Alieth Cano Aparicio | Interprete LSC | Evelyn Alieth Cano. |
| Luz Elena Chiriqui ?? C | Coordinadora | |



Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA

# INFORME DE ACTIVIDADES

(versión 2)

**Luz Angela Pinta Tobar**

## CPS-0772-2026

## Programa de Educación Inclusiva
## Semestre I - 2026

**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORTALECER LOS PROCEDIMIENTOS PEDAGÓGICOS CON ÉNFASIS EN LA INTERPRETACIÓN DE LA LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA (LSC) PARA ESTUDIANTES SORDOS DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN INCLUSIVA EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE FUNZA EN CUMPLIMIENTO A LA META 7 DEL PDM FUNZA EVOLUCIONA 2024- 202**

## Periodo de (20-01-2026 – 25-07-2026)
## Cuenta 3 Marzo - Abril

icontec ISO 9001 SC-CER116470
icontec ISO 14001 SA-CER753750
icontec ISO 45001 ST-CER753753
IQNET
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



# INFORME DE ACTIVIDADES
# DESCRIPCIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA VIGENCIA DEL CONTRATO CPS-0772-2026

A través de este documento presento de manera clara las acciones desarrolladas, tanto cuantitativas como cualitativas, en cumplimiento de mis obligaciones contractuales durante el periodo de ejecución. Así mismo, dejo evidencia del trabajo realizado en mi rol como profesional, dando cuenta de las actividades a mi cargo y de los aportes realizados en el desarrollo de las mismas.

**OBLIGACIÓN 1: Como profesional Intérprete de Lengua de Señas Colombiana realice la prestación de servicios de interpretación de LSC para el apoyo pedagógico y comunicativo de los estudiantes con discapacidad auditiva de las Instituciones Educativas del municipio, en establecimientos de carácter público y actividades donde el Despacho Municipal y el Supervisor del contrato lo requirieron, relacionado mes a mes, así:**

| *SEDE* | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MAC | 0 | 32 | 30 | 34 | | | | |
| OTRO | 0 | 0 | 0 | 1 | | | | |
| **TOTAL** | 0 | 32 | 30 | | | | | |

*Tomado de: Documento MATRIZ DE ATENCIONES PROGRAMA EDUCACIÓN INCLUSIVA 2026 (respuestas) corte (24/04/2026) 2026.*
*https://docs.google.com/spreadsheets/d/10gMyFLIpKg_bhCHkjNWQzbQ7oBqDqebviCE8M1kwElg/edit?usp=sharing*

**OBLIGACIÓN 2: Como profesional Intérprete de Lengua de Señas Colombiana apoyé la realización de una valoración auditiva de estudiantes discapacidad auditiva usuarios de la Lengua de Señas Colombiana y usuarios del castellano de acuerdo al registro de matrícula del Sistema Integrado de Matrícula (SIMAT), relacionado mes a mes, así:**

- **No. Población con discapacidad auditiva usuarios de la Lengua de Señas Colombiana y usuarios del castellano asignada y atendida por valoración pedagógica:**

| *SEDE MAC URBANA NNAJ SIMAT DISC SORDOCEGUERA* | GRADO | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TATIANA ORTEGA | **10** | 0 | 0 | 0 | | | |
| ***SEDE MAC URBANA NNAJ SIMAT DISC AUDITIVA USU LSC*** | **GRADO** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** |
| SERGIO ARIAS | **11** | 0 | 0 | 0 | | | |
| JUAN ARIAS | **8** | 0 | 0 | 0 | | | |
| THOMAS RAMOS | **9** | 0 | 0 | 0 | | | |
| DAVID PELUFFO | **7** | 0 | 0 | 0 | | | |
| ISABELA PIÑEROS | **9** | 0 | 0 | 0 | | | |
| JOHAN MORENO | **8** | 0 | 0 | 0 | | | |
| DAMARIS BOLAÑOS | **5** | 0 | 0 | 1 | | | |
| EVAN RODRÍGUEZ | **5** | 0 | 0 | 0 | | | |

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ***SEDE MAC URBANA NNAJ SIMAT DISC AUDITIV USU CAST*** | **GRADO** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** |
| DAVID ALVARADO L. | **11** | 0 | 0 | 0 | | | |
| YONIER TELLEZ | **6** | 0 | 0 | 0 | | | |
| ADRIAN POLO | **4** | 0 | 0 | 0 | | | |
| | | | | | | | |
| ***SEDE FURATENA NNAJ SIMAT DISC AUDITIV USU CAST*** | **GRADO** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** |
| ANA RIAÑO | **11** | 0 | 0 | 0 | | | |
| JUAN CASTAÑEDA | **7** | 0 | 0 | 0 | | | |
| LITZY SIERRA | **9** | 0 | 0 | 0 | | | |
| | | | | | | | |
| ***SEDE BICENTENA NNAJ SIMAT DISC AUDITIV USU CAST*** | **GRADO** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** |
| JHAM RAMIREZ | **9** | 0 | 0 | 0 | | | |
| SANTIAGO ROCHA | **8** | 0 | 0 | 0 | | | |
| | | | | | | | |
| ***SEDE SAN ANDRÉS NNAJ SIMAT DISC AUDITIV USU CAST*** | **GRADO** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** |
| SALOMÉ WILCHES | **5** | 0 | 0 | 0 | | | |
| | | | | | | | |
| ***SEDE CERRITO NNAJ SIMAT DISC AUDITIV USU CAST*** | **GRADO** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** |
| HAFIT CONTRERAS | **3** | 0 | 0 | 0 | | | |
| PULIDO PAULA | **1** | 0 | 0 | 0 | | | |
| **TOTAL** | | | | | | | |

*Información SIMAT corte 31 de marzo 2026.*
*https://docs.google.com/spreadsheets/d/10gMyFLIpKg_bhCHkjNWQzbQ7oBqDqebviCE8M1kwElg/edit?usp=sharing*

**OBLIGACIÓN 3: Como profesional Intérprete de Lengua de Señas Colombiana realicé Asistencias Técnicas para la implementación de la Oferta Bilingüe Bicultural para Sordos OEBBS, relacionado mes a mes, así:**

| ***SEDE OFICIAL*** | **TEMA** | **FEB** | **MAR** | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MAC | Comunicación de LSC en el aula. | 0 | 1 | 0 | | | |
| **TOTAL** | | 0 | 1 | 0 | | | |

**Propuestas pedagógicas y logros alcanzados en las asistencias técnicas como Intérprete de LSC:**

- Se logra visibilizar la necesidad de comunicación básica en LSC en el aula para fortalecer la comunicación de la comunidad educativa y estudiantes sordos.

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

contactenos@funza-cundinamarca.gov.co - www.funza-cundinamarca.gov.co

| EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS (1 por mes - app TimeMark) | |
|---|---|
|  | |
| **FECHA: 4-04-2026**<br>**NOMBRE ACTIVIDAD:** Comunicación de LSC en el aula. | **FECHA: N/A**<br>**NOMBRE ACTIVIDAD: N/A** |

**OBLIGACIÓN 4: Como profesional Intérprete de Lengua de Señas Colombiana brindé acompañamiento y seguimiento a los docentes para la elaboración e implementación del Plan Individual de Ajustes Razonables, relacionado mes a mes, así:**

| *ÁREA* | SEDE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ciencias Naturales Física | | | | | | | |
| Ciencias Naturales Quimica | | | | | | | |
| Ciencias Naturales y Edu. Ambiental | | | | | | | |
| Ciencias Sociales | IE MAC | 1 | 0 | 1 | | | |
| Educ. Artistica - Danzas | | | | | | | |
| Educ. Artistica - Musica | | | | | | | |
| Educ. Etica y en Valores | | | | | | | |
| Educ. Fisica Recreacion y Deporte | | | | | | | |
| Educ. Religiosa | | | | | | | |
| Filosofía | | | | | | | |
| Humanidades y Lengua Castellana | | | | | | | |
| Jardín | | | | | | | |
| Matemáticas | | | | | | | |
| Preescolar | | | | | | | |
| Primaria | | | | | | | |
| Tecnologia de Informatica | | | | | | | |
| **TOTAL** | IE MAC | 1 | 0 | 1 | | | |

*Tomado de. Tomado de: Documento MATRIZ DE ATENCIONES PROGRAMA EDUCACIÓN INCLUSIVA 2026 (respuestas) corte (24/04/2026) 2026.* https://docs.google.com/spreadsheets/d/10gMyFLIpKg_bhCHkjNWQzbQ7oBqDqebviCE8M1kwElg/edit?usp=sharing

**Observaciones generales de los acompañamientos a docentes:**

- **Aspectos positivos:**
- Se evidencia interés en recibir los acompañamientos para los ajustes en el aula o en el diligenciamiento del PIAR. Sin embargo, hay que hacer seguimiento a las metodologías y a la flexibilización de actividades.



SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

## VALORACIONES AUDITIVAS Y PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES - PIAR.

El PIAR, no es una obligación tácita en la contratación, sin embargo, hace parte de las acciones que la Entidad Territorial debe desarrollar para brindar orientaciones pertinentes a los docentes de las IE Oficiales para su elaboración a través de los profesionales del Programa de Educación Inclusiva.

Se desglosa a continuación la cantidad de PIAR realizados por los docentes de las instituciones educativas bajo mi orientación y acompañamiento como Educador(a) Especial de acuerdo a las sedes asignadas a mi cargo:

| *SEDE* | NO. PIAR REALIZADOS | NO. ACTAS DE ACUERDO |
|---|---|---|
| MAC | **1** | 3 |
| | | |
| **TOTAL** | 1 | 3 |
| **OBSERVACIONES** | Se realizó acompañamiento en la firma de actas de acuerdo con los de padres de familia. Adicionalmente se brinda acompañamiento en PIAR a docente. | |

**OBLIGACIÓN 5: Como profesional Intérprete de Lengua de Señas Colombiana generé espacios de concienciación y estrategias pedagógicas grupales dirigidas a los padres de familia y/o cuidadores estudiantes con discapacidad auditiva, en las sedes de instituciones educativas del municipio de Funza, relacionado mes a mes, así:**

| *SEDE* | TEMA | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IE MAC | **Reunión de padres** | 1 | | | | | |
| CAPD | **Socialización OBBS** | | 2 | | | | |
| IE MAC | **Vocabulario y presentación** | | 1 | | | | |
| IE MAC | **Señas que unen familias** | | | 1 | | | |
| **TOTAL** | 6 | 1 | 3 | 1 | | | |

*Tomado de. Tomado de: Documento MATRIZ DE ATENCIONES PROGRAMA EDUCACIÓN INCLUSIVA 2026 (respuestas) corte (fecha) 2026.* https://docs.google.com/spreadsheets/d/10gMyFLIpKg_bhCHkjNWQzbQ7oBqDqebviCE8M1kwElg/edit?usp=sharing

## Propuestas pedagógicas y logros alcanzados en las escuelas de padres como Intérprete de LSC:

- **Reunión padres**: Socialización plan de trabajo y compromisos académicos.

- **Señas que unen familias:** Durante este periodo desde el equipo de la OBBS conformado por intérpretes, mediadora y modelo lingüístico se han desarrollado las planeaciones para estos espacios, distribución de profesionales.

- **Socialización OBBS:** en marco de la búsqueda activa de estudiantes con discapacidad auditiva, se visibiliza la necesidad de alternativa comunicativa para diagnósticos como e autismo. También la necesidad de tallere de LSC a personas adultas con discapacidad auditiva.



SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

| EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS (1 por mes - app TimeMark) | |
|---|---|
|  |  |
| **FECHA EVIDENCIA: 18-02-2026**<br>**NOMBRE ACTIVIDAD: REUNIÓN PADRRS** | **FECHA EVIDENCIA: 27-03-2026**<br>**NOMBRE ACTIVIDAD: SEÑAS QUE UNEN FAMILIAS** |
|  | |
| **FECHA EVIDENCIA: 22-04-2026**<br>**NOMBRE ACTIVIDAD: SEÑAS QUE UNEN FAMILIAS** | **FECHA EVIDENCIA:N/A**<br>**NOMBRE ACTIVIDAD:N/A** |

- **Acompañamiento y seguimiento a padres de familia:**

| *SEDE* | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IED MAC | 1 | | | | | |
| Reunión de pre-informe | | | 3 | | | |
| **TOTAL** | 1 | | 3 | | | |

*Tomado de: Documento MATRIZ DE ATENCIONES PROGRAMA EDUCACIÓN INCLUSIVA 2026 (respuestas) corte (16-04-2026) 2026.*
*https://docs.google.com/spreadsheets/d/10gMyFLIpKg_bhCHkjNWQzbQ7oBqDqebviCE8M1kwElg/edit?usp=sharing*

**Temas relevantes tratados y logros alcanzados en los acompañamientos desde su rol como Educador(a) Especial:**

● **Febrero** Se realizó reunión de padres para la socialización plan de trabajo y compromisos académicos.

● **Abril** Acompañamiento en entrega de pre-informe, también en diligenciamiento de caracterización PIAR y actas de acuerdo.

**OBLIGACIÓN 6: Como profesional Intérprete de Lengua de Señas Colombiana asistí a los siguientes espacios contribuyendo al fomento de entornos inclusivos: así:**

| *ESPACIO* | SEDE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COMITÉ DE INCLUSIÓN | | | Comité de inclusión. | | | | |
| COMISIÓN DE PROM Y EVALUACIÓN | | | | Comisión y evaluación de bachillerato. | | | |
| TOTAL | 2 | | 1 | 1 | | | |

**Propuestas pedagógicas y logros alcanzados en los aportes que he realizado como Intérprete de LSC:**

- Febrero comité de inclusión - sede Caro: Participe en la instalación del comité de inclusión, donde se contó la cantidad de profesionales en la OBBS y las necesidades del aula multigrado.
- Abril se participo en la comisión de evaluación para dar seguimiento del pre informe de los estudiantes de la OBBS.

**OBLIGACIÓN 7: Como profesional Intérprete de Lengua de Señas Colombiana realicé el acompañamiento y apoyo en el diligenciamiento y reporte de metas, actividades e insumos requeridos para el seguimiento del PEM, del Plan de apoyo al Mejoramiento (PAM), el Plan de Desarrollo Municipal y las políticas públicas, conforme al objeto contractual.**

| ***CONFIRMACIÓN DE CARGUE DE LA INFORMACIÓN A LA MATRIZ DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN INCLUSIVA*** |
|---|
| Para el reporte de metas del Plan de Acción del Proyecto Educativo Municipal (PEM), el Plan de Apoyo al Mejoramiento (PAM) y el Plan de Desarrollo Municipal, garantizo y avalo con mi firma que realicé el cargue completo de la información a la Matriz del Programa de Educación Inclusiva correspondiente al periodo comprendido entre el **29 DE MARZO AL 28 DE ABRIL DE 2026** correspondiente a la CUENTA NO. **3**.<br>Entiendo que el reporte de mis actividades en la Matriz del Programa de Educación Inclusiva son insumo para el reporte consolidado de los planes de acción anteriormente mencionados, por lo tanto, me comprometo a que toda la información generada hasta el **30 DE ABRIL** será registrada de manera oportuna dentro del mismo mes de **ABRIL DE 2026**. |

**OBLIGACIÓN 8: Como profesional Intérprete de Lengua de Señas Colombiana participé, asistí a las reuniones, convocatorias, vacaciones recreativas, actividades en general convocadas por el supervisor del contrato o el**

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



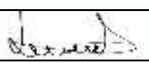
**secretario de Educación y apoyé en la elaboración de respuestas a requerimientos relacionados a mi área.**

| *FECHA* | *ACTIVIDAD* | *LUGAR* | *EVIDENCIA FOTOGRÁFICA (app TimeMark)* |
|---|---|---|---|
| 111/04/2026 | Reunión con secretario de Educación | Secretaria de Educación |  |
| 14/04/2026 | Reunión virtual | N/A |  |

Mediante mi firma, certifico la veracidad de la información presentada en este documento.

Atentamente,

**Luz Angela Pinta Tobar**

| | NOMBRE DEL FUNCIONARIO | CARGO | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|---|
| Aprobó | CAROL V. QUINTERO G. | CONTRATISTA - PROGRAMA EDUCACIÓN INCLUSIVA | | 7/05/2026 |
| Proyectó | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | CONTRATISTA - PROGRAMA EDUCACIÓN INCLUSIVA |  | 7/05/2026 |

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



# OBLIGACIÓN 3

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE REUNIONES

02-PRP-SGC-FR-4

| PROCESO: Gestión para la elaboración calidad | | ACTIVIDAD: Espacios AT por área |
|---|---|---|
| **Fecha** | **Lugar** | **Horario** |
| 14/04/26 | IE MAC | 11:20 am - 12:00 pm |

| ASISTENCIA | |
|---|---|
| **Asistentes** | **Ausentes** |
| Liz Angela Pinto - Intérprete<br>Evelyn Cano - Intérprete<br>Juan David Hernández - Intérprete<br>Liz Elena Chiguiza - Cordinadora | |
| **PORCENTAJE DE ASISTENCIA:** 100% | **Meta: 100%** |

**TEMAS** Reuniones de área

**DESARROLLO**

Se da inicio a la reunión con solicitud de espacios de reuniones de área para poder hacer asistencias técnicas a docentes sobre estrategias pedagogicas en el aula, lo cual se proponen las siguientes fechas:

20 Abril docente Alcia Ayala 12:00 pm - 1:00 pm
28 Abril docentes matematicas 11:00 am - 12:00 pm
30 Abril docentes biologia 7:50 am - 8:50 am
22 Mayo docentes sociales 8:50 am - 9:45 am

Para el area de emprendimiento se queda en el acuerdo de confirmar incapacidad o cita medica del docente.

Se finaliza la reunión con el compromiso de organizar la información con el profesional que acompaña y notificar un dia antes

**COMPROMISOS Y PENDIENTES**

| Qué | Quién | Cuando |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**PRÓXIMA REUNIÓN**

| Fecha | Horario | Lugar |
|---|---|---|
| | | |



Powered by CamScanner

| ALCALDÍA DE FUNZA | ACTA DE REUNIONES |
|---|---|
| | 02-PRP-SGC-FR-4 |

| | | |
|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A |

**En constancia de lo expuesto, firman los participantes:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|
| Juan David Hernández Conde | Intérprete LSC | |
| Evelyn Alielh Cano Aparicio. | Intérprete LSC. | Evelyn Alielh Cano |
| Leo Angelo Pinto Tobar | Intérprete LSC | |
| Luz Elena Chiquiza C | Coordinación | |



Powered by CamScanner

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



# OBLIGACIÓN 4

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE REUNIONES

02-PRP-SGC-FR-4

| PROCESO: Gestión para la educación | | ACTIVIDAD: Acompañamiento PIAR |
|---|---|---|
| **Fecha** | **Lugar** | **Horario** |
| 23/04/2026 | IE MAC | 12:10 pm - 12:30 pm |

| ASISTENCIA | |
|---|---|
| **Asistentes** | **Ausentes** |
| Ivi Angelo Ante- Intérprete de LSC<br>Jose Valero Torres- Docente | |
| **PORCENTAJE DE ASISTENCIA:** | **Meta: 100%** |

| TEMAS | →PIAR |
|---|---|

**DESARROLLO**

Se realiza acompañamiento con el PIAR del estudiante Juan David Arias, se recomienda anadir en barrera, falta de acompañamiento familiar, se anade como apoyo requerido al intérprete de lengua de señas colombiana para dar las clases con normalidad. Adicionalmente se sugiere usar textos cortos y conceptos visuales para la enseñanza al estudiante.

El docente manifiesta que el estudiante trabaja en actividades solo cuando esta el intérprete de LSC, sin embargo se buscan estrategias para garantizar el derecho a la educación

**COMPROMISOS Y PENDIENTES**

| Qué | Quién | Cuando |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**PRÓXIMA REUNIÓN**

| Fecha | Horario | Lugar |
|---|---|---|
| | | |



Powered by CamScanner

| ALCALDÍA DE FUNZA | ACTA DE REUNIONES |
|---|---|
| | 02-PRP-SGC-FR-4 |

| NIA | NIA | NIA |
|---|---|---|

**En constancia de lo expuesto, firman los participantes:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|
| Luz Angela Pinta | Interprete | |
| Jose Tonos | Profesor | |



Powered by CamScanner

| Marca temporal | Dirección de correo electrónico | PROFESIONAL RESPONSABLE | PERFIL | Indicar el tipo de proceso realizado | Fecha de la intervención (según formato) | Indicar el tipo de atención realizada | Institución Educativa Oficial / No oficial | Sede | Curso | Número de identificación estudiante (sin puntos ni comas) | Apellidos y nombres completos del estudiante | Edad del estudiante | Género | Tipo de discapacidad (Categorías SIMAT) | Tipo de Trastornos Específicos (Categorías SIMAT) | Tipo de discapacidad o Trastorno (según certificado médico) | Tipo de Capacidad o talento excepcional (Categorías SIMAT) | Tipo de Apoyo Académico Especial (Categorías SIMAT) | ¿El estudiante cuenta con PIAR o PIF en 2026? (Aplica | ¿El estudiante pertenece a algún Programa de la Administrac | Desde su área, indicar si realiza remisión a alguno de los Programas | ¿A cuál grupo poblacional pertenece el estudiante? | Observaciones relevantes de la atención |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/24/2026 11:17:02 | interpretedelscluzpinta@gmail.com | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Atención individual | 4/23/2026 | ACOMPAÑAMIENTOS PEDAGÓGICOS | INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MIGUEL ANTONIO CARO | MIGUEL ANTONIO CARO | 801 | | Juan David Arias | | | 12 - Auditiva usuario LSC | 9 - No Aplica | Hipoacusia neurosensorial bilateral | 9 - No aplica | 9 - No Aplica | SÍ | NINGUNO | NO | NINGUNO | SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN LO QUE SE DILIGENCIO EN EL PIAR DEL PRIMER PERIODO, HACIENDO RETROALIMENTACIÓN DE LO VISTO EN CLASE Y LOS AVANCES. |

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



# OBLIGACIÓN 5

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



**Señas que unen familias 22 de abril de 2026**




SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE REUNIONES

02-PRP-SGC-FR-4

| PROCESO: Gestión para la educación - calidad | | ACTIVIDAD: Acompañamiento de bodies |
|---|---|---|
| Fecha | Lugar | Horario |
| 16/04/2026 | IE MAC | 8:45 am - 9:20 am |

| ASISTENCIA | |
|---|---|
| Asistentes | Ausentes |
| Luz Dary Rodriguez - Madre<br>Luz Angela Anto - Interprete<br>Ines Ariela - Docente<br>Evelyn Cano - Interprete<br>Luis Castro - Modelo lingüistico | |
| PORCENTAJE DE ASISTENCIA: 100% | Meta: 100% |

| TEMAS | - Señas con familia |
|---|---|

**DESARROLLO**

Se da inicio el acompañamiento con la madre en el diligenciamiento de la caracterización de PIAR y el acta de acuerdo (Luz Angela). También se le recomienda disponibilidad empezar a participar en las clases de señas. ella manifiesta tener para participar por los horarios de trabajo. Luz Angela solicita que debe tener mínimo 3 asistencias mensuales. La madre acepta y se compromete en ello.

Seguido de esto la docente Ines pasa a dar su reporte en español, también pregunta si continua con relación de PAE, participación en robotica y en las clases extras de español (Lunes y miércoles) solo toca esperar cuando las habilitan.

Luis manifiesta que es un buen proceso de LSC, sin embargo solo a podido tener 2 semanas de clase y espera poder avanzar más temas en el en lo que resta del contrato.

Se finaliza la reunión

| COMPROMISOS Y PENDIENTES | | |
|---|---|---|
| Qué | Quién | Cuando |
| Asistir a mínimo 3 asistencias mensuales a señas con familia. | Luz Dary Rodriguez | A partir de la fecha |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| PRÓXIMA REUNIÓN | | |
|---|---|---|
| Fecha | Horario | Lugar |



Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE REUNIONES

**02-PRP-SGC-FR-4**

| | | |
|---|---|---|
| N/A | NA | N/A |

**En constancia de lo expuesto, firman los participantes:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|
| Luz Angela Pinta | Intérprete Mano | |
| Luz Dary Rodriguez. | Intérprete. ISC. | |
| Evelyn Alieth Cano. | Docente Bilingüe | Evelyn Alieth Cano |
| Inés Elvira Pineda. | Modelo lingüístico | Inés Elvira Pineda |
| Luis Castro. | | |



Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE REUNIONES

## 02-PRP-SGC-FR-4

| PROCESO: Gestión por la Educación – Calidad | | ACTIVIDAD: Atención Padres de Familia. |
|---|---|---|
| **Fecha** | **Lugar** | **Horario** |
| 04-16-2026 | IE-MAC Sede La Cava. | 7:20 a.m. - 8:00 am |

| ASISTENCIA | |
|---|---|
| **Asistentes** | **Ausentes** |
| Ines Pineda. — Docente Bilingüe<br>Luz Angela Pinta – Interprete ASC<br>Luis Castro — Modelo Lingüistico<br>Melissa Hernández – Mediadora<br>Evelyn Cano — Interprete<br>Waldo Bolaños Machado – Padre de Familia<br>Yeraldi Benavides – Interpol<br>Lupa Moreno – Interprete | |
| **PORCENTAJE DE ASISTENCIA:** 100 % | **Meta: 100%** |

| TEMAS | Entrego de Pre-Informe I^er periodo Estudiante Demaris Bolaños Grado 503 IE-MAC-La Cava |
|---|---|

**DESARROLLO**

Siendo el día 16 de abril del 2026 se reunen en las instalaciones de la IE MAC la docente bilingüe el padre de familia de la estudiante demaris Bolaños, los interpretes, la mediadora y el modelo lingüistico con el fin de hacer la entrega del Pre-informe correspondiente al Primer periodo academico. En el cual la docente comenta aspectos como el uso del uniforme completo, la participación de la estudiante en las Clases de robotica y el diligenciamiento del PIAR por parte de la institución. La docente menciona la importancia de mantener en buen estado el cuaderno argumentando que se evidencia daño del mismo; falta de numeración de paginas, hojas dobladas y dañadas. También refiere que el canal de comunicación optimo con la institución es el cuaderno comunicador, se le menciona a padre de familia que el nivel academico requiere refuerzo en lengua castellana. La docente menciona que ha habido asistencia de los padres de familia a las Clases de Lengua de Señas, siendo un compromiso adquirido y aceptado por ellos. La mediadora menciona que a nivel academico ha tenido una mejoría para el seguimiento familiar su apoyo, de responsabilidad en cuanto a actividades en casa. La evaluación del proceso de la ASC, dignas de calificar, y a nivel social comparte con los Chicos de su edad en el descanso. La mediadora hace hincapie en el cuidado y aseo personal de la estudiante. La interprete sugiere los medicamentos y terapias y valoraciones solicitadas por la EPS, por la parte presente Valoración de psiquiatria. El padre de familia menciona que estan asistiendo a CAPA sin embargo se recomienda asistencia a terapias fisicas para fortalecer terapia física especial de equilibrio. La docente menciona que es importante seguir las pautas, terapeutas y el uso del medicamento. En cuanto el PIAR se le menciona al padre de familia que este ya se encuentra diligenciado, también se le informa al padre de familia que los demas pasos tendrá refuerzo en ASC. La interprete le informa al padre de familia que los demas pasos tendrá refuerzo en ASC. La interprete le informa nuevamente y juntos, principalmente que se han recolectado en la oficina participación en el obsequio al padre de familia los cambios que se han realizado en la oficina participación en el obsequio con pasos agentes, y la asistencia al espacio de Educación Física con Coordinación y el espacio de Robotica. La docente indica que sus metas logros no han sido alcanzados de la estudiante por nivel se refiere a la ASC y depende la región el modelo Lingüistico se presenta y comenta aspectos a tener en cuenta en la estudiante. También menciona la importancia de apoyo a la niña en su autodesarrollo, en ASC de la estudiante. También menciona la importancia de apoyo a la niña en su autocuidado, el cuidado de parte de la padre de familia y la consumo del uso de prendas de vestir de uso del cuidado de parte de la padre de familia y la consumo del uso de prendas de vestir de uso del desenvolvimiento de la ASC, la estudiante hace uso de lenguaje a nivel social medio alto en cuanto el desenvolvimiento de la ASC, la estudiante hace uso de lenguaje a nivel social medio alto en cuanto a comportamiento de apatia o Clase de ASC por parte de los padres de familia y mantener tomen su rutina de limpieza con ella para terminar le sugiere el padre de familia firme el compromiso de asistencia con ella para terminar le sugiere el padre de familia firme el compromiso de asistencia especia de convivencia familia y firma de acta de acuerdo del PIAR existe el diligenciamiento de la caracterización a padres de familia y los estudiantes por parte de los apoyos del Equipo de la OEBBS

**COMPROMISOS Y PENDIENTES**

| Qué | Quién | Cuando |
|---|---|---|
| Asistencia a Clases de ASC, Niños que usen familias en horario establecido | Waldo Bolaños | A partir de la fecha |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**PRÓXIMA REUNIÓN**

| Fecha | Horario | Lugar |
|---|---|---|
| | | |

Versión: 09
Fecha: 03-02-2026
Páginas: 1

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE REUNIONES

## 02-PRP-SGC-FR-4

| | | |
|---|---|---|
| | | |

**En constancia de lo expuesto, firman los participantes:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|
| Ines Pineda | Docente Bilingüe | Ines Pineda |
| Eve Angelo Pinta | Intérprete LSC | |
| Luis Castro | Modelo Lingüístico | |
| Melissa Hernández | Mediadora | Laura Melissa |
| Evelyn Cano | Intérprete LSC | Evelyn Aleth Cano |
| Vivaldo Bolaños Machado | Padre de Familia | Vivaldo Bolaños |
| Luisa Fernanda Moreno | Interprete LSC | |
| Yeraldi Viviana Benavides Torres. | Interprete LSC. | |



Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE REUNIONES

## 02-PRP-SGC-FR-4

| PROCESO: Gestión Para la Educación- Calidad | | ACTIVIDAD: Acompañamiento padres |
|---|---|---|
| **Fecha** | **Lugar** | **Horario** |
| 16/04/2026 | IE MAC | 11:35 am - 12:20 pm |

| ASISTENCIA | |
|---|---|
| **Asistentes** | **Ausentes** |
| Lcr Angela Pinto - Integrante<br>Alejandra Fernandez - Terapeuta Ocupacional<br>Juan David Hernandez - Integrante<br>Andres Rodriguez - Padre | |
| **PORCENTAJE DE ASISTENCIA:** 100% | **Meta: 100%** |

| TEMAS | -Pie informe -Caracterizacion PIAR<br>-Rutinas -Acta de acuerdo |
|---|---|

**DESARROLLO**

Se da inicio a la reunion con el reglamento del manual de convivencia es el uso del cuaderno comunicador en una situacion de que el estudiante no venga por alguna razon se debe escribir en el cuaderno y presentarlo al coordinador. Por otro lado se recomienda mejorar las onces ya que solo trae paquetes. El padre manifiesta que le enviaba sanduich y manzana pero no se lo comia y se perdia el dinero, tiempo y alimento.
Tres manciana que el estudiante no le gusta escribir o dibujar aca, el padre comenta la rutina y menciona que en casa escribe y dibuja. asume la responsabilidad ya que para realizar tareas o alguna actividad es muy demandante.
Melisa manciana la mejora de Evan en las clases, Luis manifiesta lo que ha venido trabajando en LSC tiene una buena motricidad y casa la LSC. Finaliza explicando la funcion del modelo, el cual es ensenar la LSC.
Alejandra Fernandez, manciana diferentes estrategias para crear una rutina en Evan. El padre manifiesta que si existe la rutina, le sorprende que el estudiante se comporte de forma diferente, se le muestran los cuadernos del estudiante los cuales no muestran habilidades grafomotoras, manejo del espacio y respeto del renglon. El padre manifiesta que en casa él no hace eso. ya que él es la figura de autoridad Evan solo le hace caso a él. Alejandra como T.O le recomienda realizar una rutina por 21 dias para que se pueda quedar en Evan y se convierta en habito.
Se le pide al padre traer el cuaderno que maneja en casa para hacer la retroalimentacion en clase. Lcr Angela Pinto realiza el acompañamiento para diligenciar el acta de acuerdo y caracterizacion del PIAR. Se finalizan la atencion

| COMPROMISOS Y PENDIENTES | | |
|---|---|---|
| **Qué** | **Quién** | **Cuando** |
| Cuaderno que casa en casa | Andres Jimenez | A partir de la fecha |



Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE REUNIONES

## 02-PRP-SGC-FR-4

| PRÓXIMA REUNIÓN | | |
|---|---|---|
| **Fecha** | **Horario** | **Lugar** |
| N/A | N/A | N/A |

**En constancia de lo expuesto, firman los participantes:**

| Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|
| Luz Angela Pinto Tobon | Interprete | |
| Olga Alejandra Fernandez M. | Terapeuta ocupacional IE | |
| Juan David Hernández Conde | Interprete | |
| ANDRES Rodriguez | PADRE. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Versión: 09
Fecha: 03-02-2026
Páginas: 2

Powered by CamScanner

| Marca temporal | Dirección de correo electrónico | PROFESIONAL RESPONSABLE | PERFIL | Indicar el tipo de proceso realizado | Fecha de la intervención (según formato) | Indicar el tipo de atención realizada | Institución Educativa Oficial / No oficial | Sede | Curso | Apellidos y nombres completos del estudiante | Tipo de discapacidad (Categorías SIMAT) | Tipo de Trastornos Específicos (Categorías SIMAT) | Tipo de discapacidad o Trastorno (según certificado médico) | Tipo de Capacidad o talento excepcional (Categorías SIMAT) | Tipo de Apoyo Académico Especial (Categorías SIMAT) | ¿El estudiante cuenta con PIAR o PIF en 2026? (Aplica | ¿El estudiante pertenece a algún Programa de la Administrac | Desde su área, indicar si realiza remisión a alguno de los | ¿A cuál grupo poblacional pertenece el estudiante? | Observaciones relevantes de la atención | Tipo de atención | Sede | Tema | Modalidad del espacio | Fecha del espacio | Cursos atendidos | Metodología utilizada | Por favor cargar la evidencia para el Plan de Desarrollo Municipal, según corresponda : Estos archivos deben | Número de asistentes LGTBIQ+ | NÚMERO TOTAL PERSONAS IMPACTADAS POR GÉNERO | PARTICIPANTES POR GRUPO POBLACIONAL Número de participantes con discapacidad | Número de cuidadores | Número de participantes comunidad afro (NARP) | Número de participantes comunidad indígena | Número de participantes comunidad gitana (ROM) | Número de participantes comunidad migrante | Número de participantes víctima del conflicto armado | Número de participantes habitantes de calle | NÚMERO TOTAL PERSONAS IMPACTADAS POR GRUPO POBLACIONAL | PARTICIPANTES POR CICLO DE VIDA Número de participantes mujeres gestantes | Número de participantes infancia (6-11 años) | Número de participantes primera infancia (0-5 años) | Número de participantes adolescencia (12-17 años) | Número de participantes juventud (17-28 años) | Número de participantes adultez (29-59 años) | Número de participantes personas mayores (60 años en adelante) | TOTAL PERSONAS IMPACTADAS POR CICLO DE VIDA | Columna 67 | LISTADO DE ASISTENCIA 21-FR-3 PARTICIPANTES POR GÉNERO Número de hombres | PARTICIPANTES POR ENFOQUE TERRITORIAL (zona en donde vive) Urbano | Rural | TOTAL PERSONAS IMPACTADAS POR ENFOQUE TERRITORIAL | Si en el punto anterior seleccionó PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES (PIAR) CON DOCENTE favor indicar el área de lo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/21/2026 10:05:02 | judaherco@gmail.com | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Atención individual | 4/16/2026 | REUNIÓN DE ACUERDOS CON PADRES DE FAMILIA | INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MIGUEL ANTONIO CARO | MIGUEL ANTONIO CARO | 503 | Damaris Bolaños Ramirez | 12 - Auditiva usuario LSC | 9 - No Aplica | DISCAPACIDAD INTELECTUAL, Retraso global del desarrollo, DISCAPACIDAD FÍSICA, Epilepsia, Hemiparesia espástica, DISCAPACIDAD AUDITIVA, Hipoacusia neurosensorial bilateral severa | 9 - No aplica | 9 - No Aplica | SÍ | NINGUNO | NO | NINGUNO | La profesional del equipo de la OEBBS lleva a cabo atención a padre de familia en entrega de pre-informe. Firma de acta de acuerdo y caracterización del PIAR por parte de padres de familia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica |
| 4/21/2026 10:38:40 | interpretedelscluzpinta@gmail.con | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Atención individual | 4/16/2026 | REUNIÓN DE ACUERDOS CON PADRES DE FAMILIA | INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MIGUEL ANTONIO CARO | MIGUEL ANTONIO CARO | 904 | THOMAS RAMOS RODRÍGUEZ | 12 - Auditiva usuario LSC | 9 - No Aplica | Hipoacusia neurosensorial bilateral profunda | 9 - No aplica | 9 - No Aplica | SÍ | NINGUNO | NO | NINGUNO | Este acompañamiento de realizó con el apoyo de Evelyn Cano como intérprete, Luis Castro como modelo lingüístico. Dando reporte de LSC.<br>Luz Angela Pinta realizó el acompañamiento de diligenciamiento de señas de la caracterización del PIAR y del | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica |
| 4/23/2026 12:02:28 | interpretedelscluzpinta@gmail.con | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Atención individual | 4/16/2026 | REUNIÓN DE ACUERDOS CON PADRES DE FAMILIA | INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MIGUEL ANTONIO CARO | MIGUEL ANTONIO CARO | 503 | EVAN RODRÍGUEZ AGUIRRE | 12 - Auditiva usuario LSC | 9 - No Aplica | Hipoacusia neurosensorial bilateral profunda | 9 - No aplica | 9 - No Aplica | SÍ | NINGUNO | SECRETAR | NINGUNO | SE REALIZÓ ACOMPAPAÑAMIENTO EN DILIGENCIAMIENTO DE CARACTERIZACIÓN PIAR Y ACTA DE ACUERDO, TAMBIÉN EN EL PRE INFORME, AVANCES ACADÉMICOS Y EN LSC. TAMBIÉN SE HACE REMISIÓN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No Aplica |
| 4/30/2026 11:52:01 | interpretedelscluzpinta@gmail.con | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Modelo Lingüístico | Atención grupal | | | | | | | | | | | | | | | | | Escuelas de padres | MIGUEL ANTONIO CARO | SEÑAS QUE UNEN FAMILIAS | Presencial | 4/22/2026 | 904 | Explicativa | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | | 0 | Urbano | No | 0 | |

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



# OBLIGACIÓN 6

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE REUNIONES

## 02-PRP-SGC-FR-4

| PROCESO: Gestión Para la Educación- Calidad | | ACTIVIDAD: COMISIÓN Evaluación |
|---|---|---|
| **Fecha** | **Lugar** | **Horario** |
| 8 Abril 2026 | IE Miguel Antonio Caro | 7:00 am - 11:00 am |

**ASISTENCIA**

| Asistentes | Ausentes |
|---|---|
| Luz Helena chiguiza - coordinadora 8° 9° 10° 11°<br>claudia Ruiz - coordinadora<br>Juan David Hernandez - interprete<br>Lusa Moreno - interprete<br>Katherine casallas - Ed. Especial<br>Luz Angela Pinta - Interprete. | N. A |
| **PORCENTAJE DE ASISTENCIA:** 100% | **Meta: 100%** |

| **TEMAS** | Seguimiento a procesos academicos y perdida de asignaturas. |
|---|---|

**DESARROLLO**

se da inicio a la comisión de evaluación de bachillerato mencionando los casos con mayor perdida de asignaturas, en la presente acta se mencionara los estudiantes que pertenecen al programa de inclusión.

601: 4 estudiantes con discapacidad
Juan esteban : 12 asignaturas perdidas
Emili : 9 asignaturas perdidas
Victoria ocando : 8 perdidas asignaturas

602: Estefania cruz: 6 Aron Sanchez: 5 Rodriguez: 4

603: Daniel sabogal: 6 asignaturas perdidas

604: Eidan Macias:

Realizar Valoración por educación especial de grado 602 estefania pedraza

703: Oscar sierra: situacion convivencial perdida de 11 asignaturas

704: paterinna Juan Esteban: 8 asignaturas los docentes manifiestan que el estudiante continua con sus conductas disruptivas se les recomienda notificar a coordinación ya que el NNA tiene compromisos.



Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FUNZA

# ACTA DE REUNIONES

## 02-PRP-SGC-FR-4

Es necesario realizar seguimiento a los estudiantes de grado 8° 9° 10° y 11° pertenecientes al Programa de inclusión.

- Realizar seguimiento al diligenciamiento del plan individual de ajustes razonables.
- seguimiento a Juan Esteban paternina

**COMPROMISOS Y PENDIENTES**

| Qué | Quién | Cuando |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**PRÓXIMA REUNIÓN**

| Fecha | Horario | Lugar |
|---|---|---|
| N.A | N.A | N.A |

En constancia de lo expuesto, firman los participantes:

| Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|
| Katherine Casallas | Ed. Especial | Katherine C. |
| Juan David Hernandez | Interprete | |
| Luisa Moreno | Interprete | |
| Luz Elena Chiguiza. | coordinadora | |
| Claudia Quintero | coordinadora | Claudia Quintero |
| Luz Angela Pinto | Interprete | |

Coordinación I.E.D. N.A.C.



Powered by CamScanner

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



# OBLIGACIÓN 7

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

| Marca temporal | Dirección de correo electrónico | PROFESIONAL RESPONSABLE | PERFIL | Indicar el tipo de proceso realizado | Fecha de inicio de servicios de interpretación | Fecha final de los servicios de interpretación | Cantidad de servicios prestados en sede | Cantidad de servicios prestados a otras dependencias | Total servicios prestados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/28/2026 12:01:41 | interpretedelscluzpinta@gmail.com | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Servicios de interpretación (únicamente intérpretes LSC) | 3/24/2026 | 4/28/2026 | 34 | 1 | 35 |

| Marca temporal | Dirección de correo electrónico | PROFESIONAL RESPONSABLE | PERFIL | Indicar el tipo de proceso realizado | Fecha de la intervención (según formato) | Indicar el tipo de atención realizada | Institución Educativa Oficial / No oficial | Sede | Curso | Número de identificación estudiante (sin puntos ni comas) | Apellidos y nombres completos del estudiante | Edad del estudiante | Género | Tipo de discapacidad (Categorías SIMAT) | Tipo de Trastornos Específicos (Categorías SIMAT) | Tipo de discapacidad o Trastorno (según certificado médico) | Tipo de Capacidad o talento excepcional (Categorías SIMAT) | Tipo de Apoyo Académico Especial (Categorías SIMAT) | ¿El estudiante cuenta con PIAR o PIF en 2026? (Aplica | ¿El estudiante pertenece a algún Programa de la Administrac | Desde su área, indicar si realiza remisión a alguno de los Programas | ¿A cuál grupo poblacional pertenece el estudiante? | Observaciones relevantes de la atención |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/21/2026 20:18:35 | interpretedelscluzpinta@gmail.com | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Atención ind | 4/14/2026 | VALORACIÓN OEBBS | INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAME | MIGUEL ANTONIO CA | 501 | | DAMARIS BOLAÑOS | | | 12 - Auditiva usuario LSC | 9 - No Aplica | Autismo infantil, Hemiparesia espá | 9 - No aplica | 9 - No Aplica | SÍ | NINGUNO | NO | NINGUNO | Se realiza valoración auditiva con anexo en valoración en lengua de señas en compañía del modelo lingüístico Luis Castro. |

| Marca temporal | Dirección de correo electrónico | PROFESIONAL RESPONSABLE | PERFIL | Indicar el tipo de proceso realizado | Fecha de la intervención (según formato) | Indicar el tipo de atención realizada | Institución Educativa Oficial / No oficial | Sede | Curso | Apellidos y nombres completos del estudiante |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/21/2026 10:05:02 | judaherco@gmail.com | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Atención individual | 4/16/2026 | REUNIÓN DE ACUERDOS CON PADRES DE FAMILIA | INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MIGUEL ANTONIO CARO | MIGUEL ANTONIO CARO | 503 | Damaris Bolaños Ramirez |
| 4/21/2026 10:38:40 | interpretedelscluzpinta@gmail.com | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Atención individual | 4/16/2026 | REUNIÓN DE ACUERDOS CON PADRES DE FAMILIA | INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MIGUEL ANTONIO CARO | MIGUEL ANTONIO CARO | 904 | THOMAS RAMOS RODRÍGUEZ |
| 4/23/2026 12:02:28 | interpretedelscluzpinta@gmail.com | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Atención individual | 4/16/2026 | REUNIÓN DE ACUERDOS CON PADRES DE FAMILIA | INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MIGUEL ANTONIO CARO | MIGUEL ANTONIO CARO | 503 | EVAN RODRÍGUEZ AGUIRRE |
| 4/30/2026 11:52:01 | interpretedelscluzpinta@gmail.com | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Modelo Lingüístico | Atención grupal | | | | | | |

| Marca temporal | Tipo de discapacidad (Categorías SIMAT) | Tipo de Trastornos Específicos (Categorías SIMAT) | Tipo de discapacidad o Trastorno (según certificado médico) | Tipo de Capacidad o talento excepcional (Categorías SIMAT) | Tipo de Apoyo Académico Especial (Categorías SIMAT) | ¿El estudiante cuenta con PIAR o PIF en 2026? (Aplica | ¿El estudiante pertenece a algún Programa de la Administrac | Desde su área, indicar si realiza remisión a alguno de los | ¿A cuál grupo poblacional pertenece el estudiante? | Observaciones relevantes de la atención |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/21/2026 10:05:02 | 12 - Auditiva usuario LSC | 9 - No Aplica | DISCAPACIDAD INTELECTUAL, Retraso global del desarrollo, DISCAPACIDAD FÍSICA, Epilepsia, Hemiparesia espástica, DISCAPACIDAD AUDITIVA, Hipoacusia neurosensorial bilateral severa | 9 - No aplica | 9 - No Aplica | SÍ | NINGUNO | NO | NINGUNO | La profesional del equipo de la OEBBS lleva a cabo atención a padre de familia en entrega de pre-informe. Firma de acta de acuerdo y caracterización del PIAR por parte de padres de familia. |
| 4/21/2026 10:38:40 | 12 - Auditiva usuario LSC | 9 - No Aplica | Hipoacusia neurosensorial bilateral profunda | 9 - No aplica | 9 - No Aplica | SÍ | NINGUNO | NO | NINGUNO | Este acompañamiento de realizó con el apoyo de Evelyn Cano como intérprete, Luis Castro como modelo lingüístico. Dando reporte de LSC. Luz Angela Pinta realizó el acompañamiento de diligenciamiento de señas de la caracterización del PIAR y del |
| 4/23/2026 12:02:28 | 12 - Auditiva usuario LSC | 9 - No Aplica | Hipoacusia neurosensorial bilateral profunda | 9 - No aplica | 9 - No Aplica | SÍ | NINGUNO | SECRETAR | NINGUNO | SE REALIZÓ ACOMPAPAÑAMIENTO EN DILIGENCIAMIENTO DE CARACTERIZACIÓN PIAR Y ACTA DE ACUERDO, TAMBIÉN EN EL PRE INFORME, AVANCES ACADÉMICOS Y EN LSC. TAMBIÉN SE HACE REMISIÓN |
| 4/30/2026 11:52:01 | | | | | | | | | | |

| Marca temporal | Tipo de atención | Sede | Tema | Modalidad del espacio | Fecha del espacio | Cursos atendidos | Metodología utilizada | Por favor cargar la evidencia para el Plan de Desarrollo Municipal, según corresponda: Estos archivos deben | Número de asistentes LGTBIQ+ | NÚMERO TOTAL PERSONAS IMPACTADAS POR GÉNERO | PARTICIPANTES POR GRUPO POBLACIONAL Número de participantes con discapacidad | Número de cuidadores |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/21/2026 10:05:02 | | | | | | | | | | | | |
| 4/21/2026 10:38:40 | | | | | | | | | | | | |
| 4/23/2026 12:02:28 | | | | | | | | | | | | |
| 4/30/2026 11:52:01 | Escuelas de padres | MIGUEL ANTONIO CARO | SEÑAS QUE UNEN FAMILIAS | Presencial | 4/22/2026 | 904 | Explicativa | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 |

| Marca temporal | Número de participantes comunidad afro (NARP) | Número de participantes comunidad indígena | Número de participantes comunidad gitana (ROM) | Número de participantes comunidad migrante | Número de participantes víctima del conflicto armado | Número de participantes habitantes de calle | NÚMERO TOTAL PERSONAS IMPACTADAS POR GRUPO POBLACIONAL | PARTICIPANTES POR CICLO DE VIDA Número de participantes mujeres gestantes | Número de participantes infancia (6-11 años) | Número de participantes primera infancia (0-5 años) | Número de participantes adolescencia (12-17 años) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/21/2026 10:05:02 | | | | | | | | | | | |
| 4/21/2026 10:38:40 | | | | | | | | | | | |
| 4/23/2026 12:02:28 | | | | | | | | | | | |
| 4/30/2026 11:52:01 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| Marca temporal | Número de participantes juventud (17-28 años) | Número de participantes adultez (29-59 años) | Número de participantes personas mayores (60 años en adelante) | TOTAL PERSONAS IMPACTADAS POR CICLO DE VIDA | Columna 67 | LISTADO DE ASISTENCIA 21-FR-3 PARTICIPANTES POR GÉNERO Número de hombres | PARTICIPANTES POR ENFOQUE TERRITORIAL (zona en donde vive) Urbano | Rural | TOTAL PERSONAS IMPACTADAS POR ENFOQUE TERRITORIAL | Si en el punto anterior seleccionó PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES (PIAR) CON DOCENTE favor indicar el área de la |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/21/2026 10:05:02 | | | | | | | | | | No Aplica |
| 4/21/2026 10:38:40 | | | | | | | | | | No Aplica |
| 4/23/2026 12:02:28 | | | | | | | | | | No Aplica |
| 4/30/2026 11:52:01 | 0 | 1 | 0 | 0 | | 0 | Urbano | No | 0 | |

| Marca temporal | Dirección de correo electrónico | PROFESIONAL RESPONSABLE | PERFIL | Indicar el tipo de proceso realizado | Fecha de la intervención (según formato) | Indicar el tipo de atención realizada | Institución Educativa Oficial / No oficial | Sede | Curso | Número de identificación estudiante (sin puntos ni comas) | Apellidos y nombres completos del estudiante | Edad del estudiante | Género | Tipo de discapacidad (Categorías SIMAT) | Tipo de Trastornos Específicos (Categorías SIMAT) | Tipo de discapacidad o Trastorno (según certificado médico) | Tipo de Capacidad o talento excepcional (Categorías SIMAT) | Tipo de Apoyo Académico Especial (Categorías SIMAT) | ¿El estudiante cuenta con PIAR o PIF en 2026? (Aplica | ¿El estudiante pertenece a algún Programa de la Administrac | Desde su área, indicar si realiza remisión a alguno de los Programas | ¿A cuál grupo poblacional pertenece el estudiante? | Observaciones relevantes de la atención |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4/24/2026 11:17:02 | interpretedelscluzpinta@gmail.com | LUZ ANGELA PINTA TOBAR | Intérprete LSC | Atención individual | 4/23/2026 | ACOMPAÑAMIENTOS PEDAGÓGICOS | INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL MIGUEL ANTONIO CARO | MIGUEL ANTONIO CARO | 801 | | Juan David Arias | | | 12 - Auditiva usuario LSC | 9 - No Aplica | Hipoacusia neurosensorial bilateral | 9 - No aplica | 9 - No Aplica | SÍ | NINGUNO | NO | NINGUNO | SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO EN LO QUE SE DILIGENCIO EN EL PIAR DEL PRIMER PERIODO, HACIENDO RETROALIMENTACIÓN DE LO VISTO EN CLASE Y LOS AVANCES. |

C.P 250020
Tel. (601) 8234070
823 40 71 / 823 40 73
Fax. (601) 8257620
Dir. Cra. 14 No. 13-05



# OBLIGACIÓN 8

SC-CER116470
SA-CER753750
ST-CER753753
CO-SC-CER116470
CO-ST-CER753763
CO-SA-CER753750

## INFORMACIÓN GENERAL

**ID:** 14248
**Nombre:** REUNIÓN DE EQUIPO
**Código:** CAL-MAC-183
**Fecha de aprobación:** Abril 21 de 2026 18:48

## DATOS DEL ACTA

**Fecha/Hora Inicio:** Abril 08 de 2026 11:00
**Fecha/Hora Final:** Abril 08 de 2026 13:30
**Lugar de reunión:**
**Empresa:** ALCALDIA DE FUNZA
**Sede:** SECRETARIA DE EDUCACION
**Proceso:** GESTION DE CALIDAD
**Quien Cita:** WILMAR ANDREY CRUZ PINEDA
**Elaborador:** CAROL VIVIANA QUINTERO GARCIA
**Ã□rea o dependencia:** Educación
**Palabras clave:**

**Asistente:**
- BLANCA CECILIA HERRERA : Sí
- Maria Fernanda Cortes Gomez : Sí
- Evelyn Cano Aparicio : Sí
- CAROL VIVIANA QUINTERO GARCIA : Sí
- Luz Angela Pinta Tobar : Sí
- KATHERINE CASALLAS : Sí
- YANETH OLAYA CRUZ : Sí
- JUAN DAVID HERNANDEZ : Sí
- María Paula Gamboa Forero : Sí
- Luisa Fernanda Moreno Rozo : Sí
- Laura Melissa Hernandez Diaz : Sí
- LUZ EDITH GORDILLO LOPEZ : Sí
- EDITH JOHANNA ROJAS : Sí
- ANDRES MAURICIO BARRERA : Sí
- VIVIANA ANDREA JIMÉNEZ PUENTES : Sí
- YERALDI VIVIANA BENAVIDES TORRES : Sí
- OLGA ALEJANDRA FERNANDEZ MORENO : Sí

**Otros asistentes externos:** LUIS ANTONIO CASTRO ORDOÑEZ

## TEMAS TRATADOS

**Orden del día:**

1. Análisis de quejas sobre acompañamiento a docentes
2. Exposición de la situación por parte de la coordinación
3. Intervención del Director de Calidad
4. Participación de los profesionales
5. Definición de lineamientos y estrategias
6. Socialización de resolución ministerial
7. Revisión de procesos de cuentas de cobro

**Desarrollo de la reunión:**

Siendo las 11:00 a. m., se da inicio a la reunión con la participación del Secretario de Educación, el Director de Calidad y el equipo de profesionales del Programa de Educación Inclusiva.

La reunión se convoca en atención a una situación particular relacionada con cuestionamientos frente a la ejecución de las acciones de acompañamiento a docentes, derivados de quejas presentadas por representantes del cuerpo docente ante la Alcaldesa Municipal. En una reunión sostenida en días anteriores, los docentes manifestaron no evidenciar el acompañamiento por parte de los profesionales del programa.

En este contexto, y atendiendo a la directriz impartida por la Alcaldesa, se solicita el presente espacio con el fin de identificar las causas de la situación expuesta y abordar, de manera general, otras inconformidades manifestadas por las instituciones educativas.

El Secretario de Educación cede la palabra a la coordinadora del programa, Carol Quintero, solicitando exponga la situación particular, con el propósito de brindar respuestas y construir un plan de mejoramiento frente a las quejas presentadas.

La coordinadora del programa manifiesta que existe una situación estructural, relacionada con el hecho de que un número significativo de profesionales cuenta con un segundo empleo, lo cual impacta directamente en el tiempo y los días de atención en las sedes educativas. Señala que, en promedio, los profesionales realizan atención durante tres días a la semana y, considerando la distribución por sedes —donde cada profesional atiende entre dos y tres sedes—, esto se traduce en una presencia aproximada de un día por semana en cada sede asignada.

Esta dinámica afecta de manera significativa los tiempos de atención, generando en los docentes la percepción de ausencia de acompañamiento. Asimismo, se identifica que esta percepción se ve influenciada por la comparación con el equipo psicosocial, el cual cuenta con dos profesionales permanentes en cada sede educativa.

Asimismo, la coordinadora refiere que no se desconoce la calidad del trabajo de los profesionales, señalando que, en conversaciones sostenidas con directivos y docentes de instituciones tanto oficiales como privadas, no se cuestiona la capacidad ni la idoneidad del equipo para el manejo de las diferentes situaciones. No obstante, se evidencia de manera clara una limitación en el tiempo disponible para el desarrollo de las acciones requeridas en el Programa de Educación Inclusiva. Esta situación impacta, entre otros aspectos, el avance del recurso digital, el cual, si bien presenta progresos, no ha alcanzado el ritmo esperado, desarrollándose de manera lenta y paulatina debido a la disponibilidad de tiempo de los profesionales, esto tomado como ejemplo, frente a la diversidad de actividades que se tienen desde coordinación.

A partir de lo expuesto, el Director de Calidad interviene haciendo referencia a la situación abordada en la reunión sostenida a inicios de mes entre representantes de los docentes de las instituciones educativas oficiales y la Alcaldesa Municipal. Señala que, en dicho espacio, la Alcaldesa fue enfática en la responsabilidad de la Secretaría de Educación, particularmente del Programa de Educación Inclusiva, en garantizar el acompañamiento a los docentes. En este sentido, el Director de Calidad manifiesta que, actualmente, aunque no se desconoce que la cantidad de educadores especiales resulta insuficiente frente al volumen de casos reportados por las instituciones educativas, es importante plantear la necesidad de realizar una redistribución de casos, en la que se establezca como lineamiento la atención periódica a los docentes por parte de los profesionales, así como una asignación equitativa de los casos. Lo anterior, con el fin de garantizar un proceso efectivo en la atención del 100% de la población.

A partir de esta observación, algunos profesionales del programa exponen su punto de vista, describiendo el desarrollo de las actividades y señalando que parte del retraso en las atenciones obedece a los cambios implementados a inicio de año. Indican que, en este periodo, los educadores han estado en proceso de reconocimiento de las dinámicas institucionales y de revisión de los casos asignados. No obstante, manifiestan que dichos cambios se realizaron de manera abrupta, lo que afectó de forma general el desarrollo de los procesos. Asimismo, los profesionales, especialmente los educadores especiales, expresan sus apreciaciones frente a las acciones desarrolladas, enfatizando en las dificultades presentadas en la articulación con algunos docentes. Entre estas, mencionan la limitada disponibilidad de tiempo para realizar una adecuada revisión de los PIAR, la falta de apertura de espacios para el desarrollo de asistencias técnicas y otras dificultades atribuibles a la dinámica institucional. Se informa que el equipo tiene actas que demuestran que dichos acompañamientos sí se realizan, a lo que el Secretario de Educación solicita esta información concreta, para poder demostrar y solicitar una rectificación por escrito de lo referido por los docentes a la alcaldesa.

La participación de los profesionales permitió visibilizar situaciones que, desde los niveles de coordinación y dirección, no siempre son identificadas, dado que el seguimiento se basa principalmente en los reportes de actividades generados por cada profesional. Este espacio resultó enriquecedor, al evidenciar aspectos no contemplados previamente y que son relevantes para el desarrollo del programa.

Como conclusión, el Secretario de Educación indica a la coordinación del programa la necesidad de diseñar una estrategia o metodología que permita sustentar técnicamente si los profesionales cuentan con la capacidad operativa para ejecutar las valoraciones pedagógicas registradas en SIMAT y demás actividades relacionadas a las obligaciones contractuales. Lo

anterior, en atención a que durante la vigencia 2025 no se alcanzó el 100% de las atenciones, lo cual genera una alerta prioritaria dentro del plan de acción de la Secretaría de Educación, al estar directamente relacionado con el cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo.

Desde la coordinación del programa se realiza un llamado a los profesionales del equipo a fortalecer el trabajo conjunto. Si bien las acciones dirigidas a la población —como asistencias técnicas, escuelas de padres y actividades de sensibilización con estudiantes— ya no se desarrollarán bajo la modalidad de trabajo en parejas o grupal, se enfatiza la importancia de mantener apoyo interno para el cumplimiento de las diferentes asignaciones.

Lo anterior, teniendo en cuenta que cada profesional deberá asumir de manera individual la responsabilidad sobre las actividades asignadas. En este sentido, se indica que se realizará una evaluación del número de atenciones, con el fin de establecer metas individuales y medir el rendimiento de cada uno de los contratistas del programa.

Finalizado el punto anterior, se realiza la socialización de la resolución ministerial, mediante la cual se exhorta a las entidades territoriales y a las instituciones educativas a priorizar y fortalecer la implementación de estrategias orientadas a la atención de estudiantes con discapacidad múltiple y discapacidad intelectual. Asimismo, se establece la necesidad de generar espacios de rendición de cuentas con las instituciones educativas. Frente a ello, Wilmar Cruz orienta que dichos espacios pueden desarrollarse de manera articulada dentro de los procesos de rendición de cuentas que ya realizan las instituciones educativas. En este sentido, se define que este tema hará parte de la agenda de trabajo con los rectores de las instituciones educativas en las reuniones que se llevan a cabo de manera periódica.

Como tema final, Luna Martínez realiza un llamado de atención a los profesionales del programa respecto a la devolución de cuentas de cobro. Señala que, desde la Secretaría de Hacienda, se ha evidenciado un incremento en las devoluciones correspondientes a la Secretaría de Educación, lo cual impacta negativamente en los indicadores asociados al número de contratos gestionados por la Dirección de Calidad. Indica que el Programa de Educación Inclusiva es uno de los que presenta mayor número de devoluciones, por lo que considera importante escuchar al equipo e identificar las causas de esta situación.

En el espacio se generan claridades frente a los procesos y tiempos de revisión, y se revisa la estrategia implementada de “apadrinamiento” entre profesionales para el acompañamiento en la revisión de cuentas. No obstante, se concluye que dicha estrategia no ha sido efectiva, dado que persisten las devoluciones, por lo cual se determina su eliminación. En consecuencia, cada contratista será responsable directo de la correcta elaboración y radicación de su cuenta de cobro.

Desde la coordinación del programa se precisa que el único proceso de verificación que se continuará realizando corresponde a los informes de contratista, informe de supervisor e informe de actividades con sus respectivas evidencias. Los demás formatos serán de responsabilidad exclusiva de cada profesional y no estarán sujetos a revisión por parte de la coordinación.

Siendo la 1:30 p. m., se da por finalizada la reunión.




| ID | Tarea | Responsables/ Estado | Fecha | Comentarios | Recursos Aprobados |
|---|---|---|---|---|---|

| Responsable | Aprobada |
|---|---|
| ANDRES MAURICIO BARRERA | Si |
| BLANCA CECILIA HERRERA | Si |
| KATHERINE CASALLAS | Si |
| EDITH JOHANNA ROJAS | Si |
| JUAN DAVID HERNANDEZ | Si |
| Luisa Fernanda Moreno Rozo | Si |
| Luz Angela Pinta Tobar | Si |
| Maria Fernanda Cortes Gomez | Si |
| María Paula Gamboa Forero | Si |
| OLGA ALEJANDRA FERNANDEZ MORENO | Si |
| VIVIANA ANDREA JIMÉNEZ PUENTES | Si |
| Laura Melissa Hernandez Diaz | Si |
| YANETH OLAYA CRUZ | Si |
| YERALDI VIVIANA BENAVIDES TORRES | Si |
| Evelyn Cano Aparicio | Si |
| LUZ EDITH GORDILLO LOPEZ | Si |

| | |
|---|---|
| ALCALDÍA DE FUNZA | **REPORTE ASISTENCIA Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO SEMANAL**<br>**08-FR-123** |
| **PROGRAMA O PROYECTO/META PLAN DE DESARROLLO:** | ATENDER EN 18 SEDES EDUCATIVAS OFICIALES A LOS ESTUDIANTES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y TALENTOS EXCEPCIONALES. |
| **PROFESIONAL ACOMPAÑANTE:** | LUZ ANGELA PINTA TOBAR |
| **COORDINADOR DE PROGRAMA O** | CAROL VIVIANA QUINTERO |
| **PERIODO CORRESPONDIENTE AL:** | 23/03/2026 A 7/04/2026 |

| No. | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | SEDE | FECHA (D/M/A) | HORARIO DE ATENCIÓN | GRADO | OBJETIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO | OBSERVACIONES | TOTAL ASISTENTES | | FIRMA DE QUIEN VERIFICA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | FEMENINO | MASCULINO | |
| 1 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 23/03/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | Claudia J. Quintero |
| 2 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 24/03/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | Coordinación I.E.D. M.A.C Claudia J. Quintero |
| 3 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 25/03/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | |
| 4 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 26/03/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | Coordinación I.E.D. M.A.C |
| 5 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 27/03/2026 | 7:00 AM-9:00 AM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | Claudia J. Quintero |
| 6 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 6/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | |
| 7 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 7/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | Coordinación I.E.D. M.A.C |

| FUNZA | REPORTE ASISTENCIA Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO SEMANAL |
|---|---|
| | 08-FR-123 |
| PROGRAMA O PROYECTO/META PLAN DE DESARROLLO: | ATENDER EN 18 SEDES EDUCATIVAS OFICIALES A LOS ESTUDIANTES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y TALENTOS EXCEPCIONALES. |
| PROFESIONAL ACOMPAÑANTE: | LUZ ANGELA PINTA TOBAR |
| COORDINADOR DE PROGRAMA O | CAROL VIVIANA QUINTERO |
| PERIODO CORRESPONDIENTE AL: | 8/04/2026 A 16/04/2026 |

| No. | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | SEDE | FECHA (D/M/A) | HORARIO DE ATENCIÓN | GRADO | OBJETIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO | OBSERVACIONES | TOTAL ASISTENTES | | FIRMA DE QUIEN VERIFICA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | FEMENINO | MASCULINO | |
| 1 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 8/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | Claudia J. Quintero |
| 2 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 9/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | |
| 3 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 10/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. PARTICIPAR EN COMITÉ DE INCLUSIÓN | N/A | N/A | N/A | Coordinación I.E.D. M.A.C. Claudia J. Quintero |
| 4 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 13/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. TAMBIÉN COMCIENCIACION EN EL CURSO 1103. | N/A | N/A | N/A | |
| 5 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 14/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | Coordinación I.E.D. M.A.C. |
| 6 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 15/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | Claudia J. Quintero |
| 7 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 16/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | |

Coordinación I.E.D. M.A.C.

| FUNZA | REPORTE ASISTENCIA Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO SEMANAL |
|---|---|
| | 08-FR-123 |
| PROGRAMA O PROYECTO/META PLAN DE DESARROLLO: | ATENDER EN 18 SEDES EDUCATIVAS OFICIALES A LOS ESTUDIANTES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD Y TALENTOS EXCEPCIONALES. |
| PROFESIONAL ACOMPAÑANTE: | LUZ ANGELA PINTA TOBAR |
| COORDINADOR DE PROGRAMA O | CAROL VIVIANA QUINTERO |
| PERIODO CORRESPONDIENTE AL: | 17/04/2026 A 25/04/2026 |

| No. | INSTITUCIÓN EDUCATIVA | SEDE | FECHA (D/M/A) | HORARIO DE ATENCIÓN | GRADO | OBJETIVO DEL ACOMPAÑAMIENTO | OBSERVACIONES | TOTAL ASISTENTES | | FIRMA DE QUIEN VERIFICA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | FEMENINO | MASCULINO | |
| 1 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 17/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | Claudia J. Quintero |
| 2 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 20/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | |
| 3 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 21/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. PARTICIPAR EN COMITÉ DE INCLUSIÓN | N/A | N/A | N/A | Coordinación I.E.D. M.A.C |
| 4 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 22/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. TAMBIÉN COMCIENCIACION EN EL CURSO 1103. | N/A | N/A | N/A | Claudia J. Quintero |
| 5 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 23/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | |
| 6 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 24/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | Coordinación I.E.D. M.A.C |
| 7 | INSTITUCIÓN EDUCATIVA MIGUEL ANTONIO CARO | LA CARO | 25/04/2026 | 7:00AM-1:00 PM | BACHILLERATO | REALIZAR SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA. | N/A | N/A | N/A | Claudia J. Quintero |

Coordinación I.E.D. M.A.C

ALCALDÍA DE FUNZA

**CRONOGRAMA DE ATENCIÓN A SEDES EDUCATIVAS**
**PROFESIONALES Y APOYOS**
**PROGRAMA EDUCACIÓN INCLUSIVA**

## MES: MARZO

| | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEMANA 10** | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| **7:00 AM – 8:00 AM** | Sociales 801 | TRABAJO PEDAGOGICO | ASISTENCIAS TÉCNICA DOCENTE | QUIMICA 904 | Sociales 904 | | |
| **8:00 AM – 9:00 AM** | TRABAJO PEDAGOGICO | TRABAJO PEDAGOGICO | POLITICAS 1103 | SOCIALES 1103 | Dirección de grupo 801 | | |
| **9:00 AM – 10:00 AM** | COMPETENCIAS CIUDADANAS 904 | PENSAMIENTO 801 | TRABAJO PEDAGOGICO | PENSAMIENTO LOGICO 801 | Trabajo pedagógico | | |
| **10:00 AM – 11:00 AM** | SOCIALES 904 | TRABAJO PEDAGOGICO | TRABAJO PEDAGOGICO | ORGANIZACIÓN DE HORARIO | Sociales 801 | | |
| **11:00 AM – 12:00 M** | TRABAJO PEDAGOGICO | COMPETENCIAS CIUDADANAS 1103 | COMPETENCIAS 801 | ORGANIZACIÓN DE HORARIO | Trabajo pedagógico | | |
| **12:00 M – 1:00 PM** | TRABAJO PEDAGOGICO | TRABAJO PEDAGOGICO | PLANEACION CONCIENCIACIÓN | SOCIALES 801 | | | |
| **1:00 PM – 2:00 PM** | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | | |
| **2:00 PM – 3:00 PM** | | | | | | | |
| **3:00 PM – 4:00 PM** | | | | | | | |
| **4:00 PM – 5:00 PM** | | | | | | | |
| **SEMANA 11** | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| **7:00 AM – 8:00 AM** | Sociales 801 | TRABAJO PEDAGOGICO | AUSENCIA EN SEDE | | | | |
| **8:00 AM – 9:00 AM** | TRABAJO PEDAGOGICO | TRABAJO PEDAGOGICO | | | | | |
| **9:00 AM – 10:00 AM** | COMPETENCIAS CIUDADANAS 904 | TRABAJO PEDAGOGICO | | | | | |
| **10:00 AM – 11:00 AM** | SOCIALES 904 | TRABAJO PEDAGOGICO | | | | | |
| **11:00 AM – 12:00 M** | TRABAJO PEDAGOGICO | COMPETENCIAS CIUDADANAS 1103 | | | | | |
| **12:00 M – 1:00 PM** | TRABAJO PEDAGOGICO | TRABAJO PEDAGOGICO | | | | | |
| **1:00 PM – 2:00 PM** | Trabajo 2 | Trabajo 2 | | | | | |
| **2:00 PM – 3:00 PM** | | | | | | | |
| **3:00 PM – 4:00 PM** | | | | | | | |
| **4:00 PM – 5:00 PM** | | | | | | | |
| **SEMANA 12** | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| **7:00 AM – 8:00 AM** | | | | QUIMICA 904 | Sociales 904 | | |
| **8:00 AM – 9:00 AM** | | | | SOCIALES 1103 | Dirección de grupo 801 | | |
| **9:00 AM – 10:00 AM** | | | | PENSAMIENTO LOGICO 801 | Trabajo pedagógico | | |
| **10:00 AM – 11:00 AM** | | | | ORGANIZACIÓN DE HORARIO | Sociales 801 | | |

ALCALDÍA DE FUNZA

**CRONOGRAMA DE ATENCIÓN A SEDES EDUCATIVAS**
**PROFESIONALES Y APOYOS**
**PROGRAMA EDUCACIÓN INCLUSIVA**

## MES: ABRIL

| | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEMANA 14** | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **7:00 AM – 8:00 AM** | | | REUNION EQUIPO | FESTIVO | FESTIVO | | |
| **8:00 AM – 9:00 AM** | | | | | | | |
| **9:00 AM – 10:00 AM** | | | | | | | |
| **10:00 AM – 11:00 AM** | | | | | | | |
| **11:00 AM – 12:00 M** | | | | | | | |
| **12:00 M – 1:00 PM** | | | | | | | |
| **1:00 PM – 2:00 PM** | | | Trabajo 2 | | | | |
| **2:00 PM – 3:00 PM** | | | | | | | |
| **3:00 PM – 4:00 PM** | | | | | | | |
| **4:00 PM – 5:00 PM** | | | | | | | |
| **SEMANA 15** | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| **7:00 AM – 8:00 AM** | Sociales 801 | TRABAJO PEDAGOGICO | COMISION DE EVALUACIÓN | MATEMATICAS 801 | Sociales 904 | | |
| **8:00 AM – 9:00 AM** | Sociales 801 | TRABAJO PEDAGOGICO | | SOCIALES 1103 | Dirección de grupo 801 | | |
| **9:00 AM – 10:00 AM** | TRABAJO PEDAGOGICO | TRABAJO PEDAGOGICO | | PENSAMIENTO LOGICO 801 | Trabajo pedagógico | | |
| **10:00 AM – 11:00 AM** | COMPETENCIAS CIUDADANAS 904 | TRABAJO PEDAGOGICO | | ORGANIZACIÓN DE HORARIO | Sociales 801 | | |
| **11:00 AM – 12:00 M** | SOCIALES 904 | TRABAJO PEDAGOGICO | REUNION SECRETARIO DE ESDUCACIÓN | ACOMPAÑAMIENTO PRUEBAS 5° | Trabajo pedagógico | | |
| **12:00 M – 1:00 PM** | TRABAJO PEDAGOGICO | COMPETENCIAS CIUDADANAS 1103 | | ACOMPAÑAMIENTO PRUEBAS 5° | | | |
| **1:00 PM – 2:00 PM** | Trabajo 2 | Trabajo 2 | ROBOTICA | Trabajo 2 | Trabajo 2 | | |
| **2:00 PM – 3:00 PM** | | | | | | | |
| **3:00 PM – 4:00 PM** | | | | | | | |
| **4:00 PM – 5:00 PM** | | | | | | | |
| **SEMANA 16** | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| **7:00 AM – 8:00 AM** | ACTIVIDAD SEC FUNZA A DOCNETES | REUNIÓN EQUIPO | PLANEACIÓN MODELO | REUNION PADRES | REVISIÓN ACTAS Y VALORACIÓN | | |
| **8:00 AM – 9:00 AM** | EMPRENDIMIENTO 1103 | TRABAJO PEDAGOGICO | POLITICA 1103 | | TRABAJO 2 | | |
| **9:00 AM – 10:00 AM** | TRABAJO PEDAGOGICO | FISICA 1103 | DANZAS 1002 | | REVISIÓN VALORACIÓN | | |
| **10:00 AM – 11:00 AM** | TRABAJO PEDAGOGICO | REUNIÓN | PLANEACIÓN MODELO | | REVISIÓN VALORACIÓN | | |

ALCALDÍA DE FUNZA

**CRONOGRAMA DE ATENCIÓN A SEDES EDUCATIVAS**
**PROFESIONALES Y APOYOS**
**PROGRAMA EDUCACIÓN INCLUSIVA**

## MES: MARZO

| | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11:00 AM – 12:00 M | | AUSENCIA EN SEDE | | ORGANIZACIÓN DE HORARIO | Trabajo pedagógico | | |
| 12:00 M – 1:00 PM | | | | SOCIALES 801 | | | |
| 1:00 PM – 2:00 PM | | | | Trabajo 2 | Trabajo 2 | | |
| 2:00 PM – 3:00 PM | | | | | | | |
| 3:00 PM – 4:00 PM | | | | | | | |
| 4:00 PM – 5:00 PM | | | | | | | |
| **SEMANA 13** | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 7:00 AM – 8:00 AM | | TRABAJO PEDAGOGICO | ASISTENCIAS TÉCNICA DOCENTE | QUIMICA 904 | Sociales 904 | | |
| 8:00 AM – 9:00 AM | | TRABAJO PEDAGOGICO | POLITICAS 1103 | SOCIALES 1103 | Dirección de grupo 801 | | |
| 9:00 AM – 10:00 AM | | PENSAMIENTO 801 | TRABAJO PEDAGOGICO | PENSAMIENTO LOGICO 801 | Trabajo pedagógico | | |
| 10:00 AM – 11:00 AM | FESTIVO | TRABAJO PEDAGOGICO | TRABAJO PEDAGOGICO | ORGANIZACIÓN DE HORARIO | Sociales 801 | | |
| 11:00 AM – 12:00 M | | COMPETENCIAS CIUDADANAS 1103 | COMPETENCIAS 801 | ORGANIZACIÓN DE HORARIO | Trabajo pedagógico | | |
| 12:00 M – 1:00 PM | | TRABAJO PEDAGOGICO | PLANEACION CONCIENCIACIÓN | SOCIALES 801 | | | |
| 1:00 PM – 2:00 PM | | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | | |
| 2:00 PM – 3:00 PM | | | | | | | |
| 3:00 PM – 4:00 PM | | | | | | | |
| 4:00 PM – 5:00 PM | | | | | | | |
| **SEMANA 14** | 30 | 31 | | | | | |
| 7:00 AM – 8:00 AM | | | | | | | |
| 8:00 AM – 9:00 AM | | | | | | | |
| 9:00 AM – 10:00 AM | REUNION INSOR | REUNION EQUIPO | | | | | |
| 10:00 AM – 11:00 AM | | | | | | | |
| 11:00 AM – 12:00 M | | | | | | | |
| 12:00 M – 1:00 PM | | | | | | | |
| 1:00 PM – 2:00 PM | | | | | | | |
| 2:00 PM – 3:00 PM | Trabajo 2 | Trabajo 2 | | | | | |
| 3:00 PM – 4:00 PM | | | | | | | |
| 4:00 PM – 5:00 PM | | | | | | | |

ALCALDÍA DE FUNZA

**CRONOGRAMA DE ATENCIÓN A SEDES EDUCATIVAS**
**PROFESIONALES Y APOYOS**
**PROGRAMA EDUCACIÓN INCLUSIVA**

## MES: ABRIL

| | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11:00 AM – 12:00 M | PLANEACIÓN MODELO | REUNION COORDINADORA | COMOETENCIAS 801 | | ETICA 904 | | |
| 12:00 M – 1:00 PM | TRABAJO PEDAGOGICO | PLANEACIÓN MODELO | QUIMICA 801 | | TRABAJO PEDAGOGICO | | |
| 1:00 PM – 2:00 PM | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | | |
| 2:00 PM – 3:00 PM | | | | | | | |
| 3:00 PM – 4:00 PM | | | | | | | |
| 4:00 PM – 5:00 PM | | | | | | | |
| **SEMANA 17** | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 7:00 AM – 8:00 AM | SOCIALES 801 | TRABAJO PEDAGOGICO | SEÑAS QUE UNEN FAMILIAS | ETICA 1103 | FISICA 1103 | | |
| 8:00 AM – 9:00 AM | EMPRENDIMIENTO 1103 | TRABAJO PEDAGOGICO | MATEMÁTICAS 904 | SOCIALES 1103 | ECINOMIA 1103 | | |
| 9:00 AM – 10:00 AM | TRABAJO PEDAGOGICO | FISICA 1103 | TRABAJO PEDAGÓGICO | TRABAJO PEDAGOGICO | TRABAJO PEDAGOGICO | | |
| 10:00 AM – 11:00 AM | TRABAJO PEDAGOGICO | FISICA 1103 | PLANEACIÓN MODELO | TRABAJO PEDAGOGICO | Sociales 801 | | |
| 11:00 AM – 12:00 M | PLANEACIÓN MODELO LINGÜÍSTICO | COMPETENCIAS 1103 | TRABAJO PEDAGÓGICO | TRABAJO PEDAGOGICO | ETICA 904 | | |
| 12:00 M – 1:00 PM | TRABAJO PEDAGOGICO | PLANEACIÓN MODELO | TRABAJO PEDAGÓGICO | SOCIALES 801 | TRABAJO PEDAGOGICO | | |
| 1:00 PM – 2:00 PM | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | | |
| 2:00 PM – 3:00 PM | | | | | | | |
| 3:00 PM – 4:00 PM | | | | | | | |
| 4:30 PM – 7:35 PM | | | CUMPLEAÑOS FUNZA | | | | |
| **SEMANA 18** | 27 | 28 | 29 | 30 | | | |
| 7:00 AM – 8:00 AM | SOCIALES 801 | TRABAJO PEDAGOGICO | | | | | |
| 8:00 AM – 9:00 AM | EMPRENDIMIENTO 1103 | TRABAJO PEDAGOGICO | | | | | |
| 9:00 AM – 10:00 AM | TRABAJO PEDAGOGICO | FISICA 1103 | INTERDEPENDENCIAS | FERIA 1103 | | | |
| 10:00 AM – 11:00 AM | TRABAJO PEDAGOGICO | FISICA 1103 | | | | | |
| 11:00 AM – 12:00 M | PLANEACIÓN MODELO | COMPETENCIAS 1103 | | | | | |
| 12:00 M – 1:00 PM | TRABAJO PEDAGOGICO | PLANEACIÓN MODELO | | | | | |
| 1:00 PM – 2:00 PM | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | Trabajo 2 | | | |
| 2:00 PM – 3:00 PM | | | | | | | |
| 3:00 PM – 4:00 PM | | | | | | | |
| 4:00 PM – 5:00 PM | | | | | | | |

## INFORMACIÓN GENERAL

**ID:** 14249
**Nombre:** REUNIÓN DE EQUIPO VIRTUAL
**Código:** 08-MAC-672
**Fecha de aprobación:** Abril 21 de 2026 18:49

## DATOS DEL ACTA

**Fecha/Hora Inicio:** Abril 14 de 2026 07:00
**Fecha/Hora Final:** Abril 14 de 2026 08:30
**Lugar de reunión:**
**Empresa:** ALCALDIA DE FUNZA
**Sede:** SECRETARIA DE EDUCACION
**Proceso:** GESTIÓN PARA LA EDUCACIÓN
**Quien Cita:** CAROL VIVIANA QUINTERO GARCIA
**Elaborador:** CAROL VIVIANA QUINTERO GARCIA
**Ã□rea o dependencia:** Educación
**Palabras clave:**

**Asistente:**
- LUZ EDITH GORDILLO LOPEZ : Sí
- CAROL VIVIANA QUINTERO GARCIA : Sí
- Luz Angela Pinta Tobar : Sí
- María Paula Gamboa Forero : Sí
- OLGA ALEJANDRA FERNANDEZ MORENO : Sí
- BLANCA CECILIA HERRERA : Sí
- Maria Fernanda Cortes Gomez : Sí
- KATHERINE CASALLAS : Sí
- YANETH OLAYA CRUZ : Sí

**Otros asistentes externos:**

## TEMAS TRATADOS

**Orden del día:**

1. Socialización de nueva metodología de seguimiento.
2. Presentación de ejecución de metas por profesional con corte al 31 de marzo
3. Definición de metas de valoración pedagógica
4. Asignación de actividades grupales.
5. Socialización de cronograma del recurso digital

**Desarrollo de la reunión:**

Siendo las 7:00 a. m., se da inicio a la reunión con los profesionales del Programa de Educación Inclusiva, con el propósito de socializar la nueva metodología para el seguimiento y avance de las actividades desarrolladas por el programa.

En este espacio, se realiza la socialización de la matriz de atenciones y los cambios implementados, en los cuales se presenta la discriminación individual de las actividades ejecutadas por cada profesional, incluyendo: valoraciones por discapacidad, valoraciones por dificultades o trastornos del aprendizaje, acompañamientos pedagógicos, reuniones con padres de familia, acompañamiento a docentes en estrategias relacionadas con el PIAR, entre otras acciones desarrolladas por el equipo.

Se presenta la ejecución con corte al 31 de marzo por cada uno de los profesionales del programa, y se socializa la fórmula establecida para el cálculo de la ejecución diaria de las valoraciones pedagógicas registradas en el Sistema de Matrícula (SIMAT). En este espacio se determina que cada profesional debe desarrollar, como mínimo, una valoración diaria, considerando los días hábiles. A partir de este lineamiento, cada profesional podrá gestionar un número mayor de valoraciones de manera autónoma, manteniendo como base el cumplimiento mínimo establecido. Esta medida tiene como propósito garantizar el avance efectivo en la totalidad de las valoraciones proyectadas, con la meta de alcanzar, al menos, un 50% de cumplimiento hacia mitad de año.

| META MENSUAL VALORACIONES EDUCADORES ESPECIALES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MES | # DÍAS HÁBIL | A.B | K.C. | J.R | L.G | M.C. | V.J. | TOTAL VALOR |
| AB | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 11 | 66 |
| MAY | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 19 | 114 |
| JUN | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 13 | 78 |
| JUL | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 54 |

De igual forma, se socializa la asignación de actividades grupales, estableciendo como meta general la realización de cinco (5) atenciones por cada tipo de actividad: asistencias técnicas, escuelas de padres y jornadas de sensibilización, más las asignadas por las IE o la Dirección de Calidad. El cuadro que se presenta a continuación establece el cumplimiento por profesional entre abril y julio de 2026. Para el caso de los apoyos (Yeraldi, Luis Antonio y Luisa Fernanda) se subirán sus evidencias y reportes a través de los profesionales intérpretes quienes de manera articulada generarán los espacios.

| *COUNTA de Tipo de atención* *PROFESIONAL RESPONSABLE* | TOTAL AT | TOTAL CE | TOTAL EP |
|---|---|---|---|
| ANDRÉS MAURICIO BARRERA | 0 | 2 | 0 |
| BLANCA CECILIA HERRERA RODRIGUEZ | 0 | 3 | 4 |
| CINDY KATHERINE CASALLAS CAJAMARCA | 0 | 5 | 5 |
| EDITH JOHANNA ROJAS PORRAS | 0 | 4 | 4 |
| EVELYN ALYETH CANO APARICIO | 2 | 4 | 2 |
| JUAN DAVID HERNÁNDEZ CONDE | 2 | 2 | 2 |
| LAURA MELISSA HERNÁNDEZ DÍAZ | 2 | 4 | 4 |
| LUISA FERNANDA MORENO ROZO | | | |
| LUZ ANGELA PINTA TOBAR | 2 | 1 | 3 |
| LUZ EDITH GORDILLO LÓPEZ | 0 | 3 | 0 |
| MARÍA FERNANDA CORTÉS GÓMEZ | 2 | 3 | 4 |
| MARÍA PAULA GAMBOA FORERO | 2 | 3 | 5 |
| OLGA ALEJANDRA FERNÁNDEZ MORENO | 3 | 3 | 3 |
| RICARDO ANTONIO QUITIÁN GÓMEZ | | | |
| VIVIANA ANDREA JIMÉNEZ PUENTES | 1 | 5 | 4 |
| YANETH OLAYA CRUZ | 3 | 3 | 3 |
| YEIMY ALEXANDRA VELANDIA RAMOS | | | |
| YERALDI VIVIANA BENAVIDES TORRES | | | |

En este sentido, se solicita a las profesionales de apoyo transversal, en las áreas de pedagogía y terapia ocupacional, fortalecer su participación en los espacios grupales, teniendo en cuenta que, en la revisión individual, su registro se encuentra por debajo de la carga reportada por los educadores especiales. Finalmente, se invita a todos los profesionales a gestionar de manera autónoma tanto las valoraciones como los espacios grupales, evitando depender de asignaciones directas por parte de las instituciones educativas o de otros profesionales, y garantizando así el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Durante la reunión no se presentan objeciones frente a la información socializada. Se reitera la invitación a fortalecer el trabajo articulado entre los profesionales del programa. Asimismo, se reconoce que la situación actual representa un reto, especialmente frente a las quejas recibidas por presunto ausentismo de algunos profesionales; no obstante, también se destaca el acompañamiento significativo que se ha venido brindando en las diferentes sedes educativas. En este sentido, se hace un llamado a continuar fortaleciendo los procesos, optimizar la organización del trabajo y garantizar el cumplimiento de las asignaciones, en coherencia con los compromisos establecidos en la reunión sostenida con el Secretario de Educación el pasado 8 de abril.

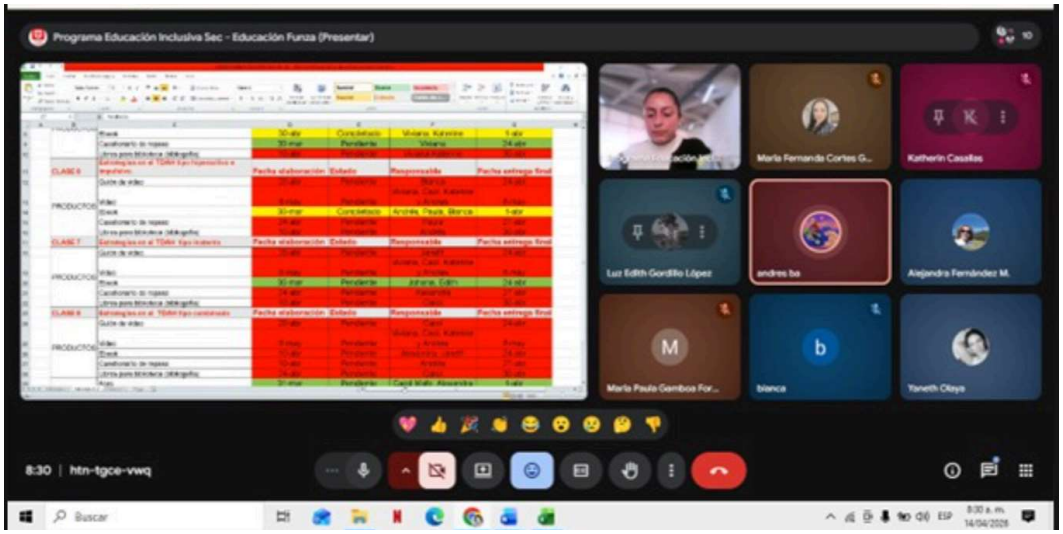
Finalmente, se socializa el nuevo cronograma de actividades elaborado por Viviana Jiménez, en el cual se realiza un ajuste en la estructura de los módulos. Inicialmente se contemplaban cuatro (4) módulos; sin embargo, tras la revisión se determina consolidarlos en tres (3), debido a la identificación de contenidos repetidos, lo que permitirá optimizar y agilizar el proceso de entrega final del recurso digital. Asimismo, se informa que la ejecución de las actividades dejará de realizarse en duplas y pasará a un esquema de trabajo individual, con asignación de fechas y responsabilidades específicas. Esta modificación tiene como propósito garantizar un mayor avance y control en cada uno de los procesos.

Se establece como fecha límite el 29 de mayo para la entrega total de las asignaciones que de manera periódica cada profesional deberá ir reportando, por lo que se definen fechas intermedias entre los meses de abril y mayo. Se invita a cada profesional a revisar el archivo en Excel compartido —en cada una de sus pestañas— con el fin de tener claridad sobre los aportes y entregables correspondientes al desarrollo del recurso digital.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| INTRODUCCIÓN | Apertura de la generalidad del curos | Fecha elaboración | Estado | Responsable | Fecha entrega final |
| CLASE 1 | Libros para biblioteca (bibliogafía) | 30/03/2026 | Pendiente | Janeth | 17/04/2026 |
| CLASE 2 | Libros para biblioteca (bibliogafía) | 30/03/2026 | Pendiente | Viviana, Katerine | 17/04/2026 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CLASE 3 | Libros para biblioteca (bibliogafía) | 30/03/2026 | Pendiente Carol | 17/04/2026 |
| CLASE 4 | Libros para biblioteca (bibliogafía) | 30/03/2026 | Pendiente Alexandra | 17/04/2026 |
| CLASE 4 | Foro (Estudio de caso) | 30/03/2026 | Pendiente Alexandra | 24/04/2026 |
| CLASE 5 | Cuestionario de repaso | 30/03/2026 | Pendiente Viviana | 24/04/2026 |
| CLASE 7 | Ebook | 30/03/2026 | Pendiente Johana, Edith | 24/04/2026 |
| CLASE 4 | Evaluación final | 10/04/2026 | Pendiente Blanca | 24/04/2026 |
| CLASE 8 | Ebook | 10/04/2026 | Pendiente Alexandra, Janeth | 24/04/2026 |
| CLASE 8 | Cuestionario de repaso | 10/04/2026 | Pendiente Andrés | 27/04/2026 |
| CLASE 5 | Libros para biblioteca (bibliogafía) | 10/04/2026 | Pendiente Viviana-Katerine | 30/04/2026 |
| CLASE 6 | Libros para biblioteca (bibliogafía) | 10/04/2026 | Pendiente Andrés | 30/04/2026 |
| CLASE 7 | Libros para biblioteca (bibliogafía) | 10/04/2026 | Pendiente Carol | 30/04/2026 |
| PRODUCTOS CLASE 5 | Guión de video | 20/04/2026 | Pendiente Katerine | 24/04/2026 |
| PRODUCTOS CLASE 6 | Guión de video | 20/04/2026 | Pendiente Blanca | 24/04/2026 |
| PRODUCTOS CLASE 7 | Guión de video | 20/04/2026 | Pendiente Janeth | 24/04/2026 |
| PRODUCTOS CLASE 8 | Guión de video | 20/04/2026 | Pendiente Carol | 24/04/2026 |
| PRODUCTOS CLASE 1 | Guión de video | 20/04/2026 | Pendiente Johana | 24/04/2026 |
| PRODUCTOS CLASE 2 | Guión de video | 20/04/2026 | Pendiente Viviana | 24/04/2026 |
| PRODUCTOS CLASE 3 | Guión de video | 20/04/2026 | Pendiente Mafe | 24/04/2026 |
| PRODUCTOS CLASE 4 | Guión de video | 20/04/2026 | Pendiente Paula | 24/04/2026 |
| CLASE 6 | Cuestionario de repaso | 24/04/2026 | Pendiente Paula | 27/04/2026 |
| CLASE 7 | Cuestionario de repaso | 24/04/2026 | Pendiente Alexandra | 27/04/2026 |
| CLASE 8 | Libros para biblioteca (bibliogafía) | 24/04/2026 | Pendiente Carol | 30/04/2026 |
| CLASE 8 | Evaluación final | 27/04/2026 | Pendiente Luiz Edith | 30/04/2026 |

Siendo las 8:30 a. m., se da por finalizada la reunión.




| ID | Tarea | Responsables/ Estado | Fecha | Comentarios Recursos Aprobados |
|---|---|---|---|---|

| Responsable | Aprobada |
|---|---|
| Maria Fernanda Cortes Gomez | Si |
| KATHERINE CASALLAS | Si |

| | |
|---|---|
| LUZ EDITH GORDILLO LOPEZ | Si |
| BLANCA CECILIA HERRERA | Si |
| OLGA ALEJANDRA FERNANDEZ MORENO | Si |
| María Paula Gamboa Forero | Si |
| YANETH OLAYA CRUZ | Si |
| Luz Angela Pinta Tobar | Si |