

 DEPARTAMENTO DE RISARALDA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Educación Atención Educativa a la Población con Discapacidad, Capacidades y Talentos Excepcionales REMISION A SALUD
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FORMATO DE REMISIÓN AL SECTOR SALUD

FECHA:	FEBRERO 24 DE 2026	MUNICIPIO:	Santa Rosa de Cabal
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	PEDRO URIBE MEJÍA		
SEDE:	RISARALDA	GRADO:	CUARTO A
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MARÍA VERONICA GONZALEZ GUAQUIRAMA		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1112129619		
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD	13 AÑOS
NOMBRE ACUDIENTE:	GLORIA MARÍA GUAQUIRAMA		
PROFESIONAL QUE REMITE:	BEATRIZ ELENA GIRALDO V		

BARRERAS ENCONTRADAS:

DIFICULTADES COGNITIVAS		DIFICULTADES AUDITIVAS		DIFICULTADES VISUALES	
DIFICULTADES MOTORAS		DIFICULTADES DE APRENDIZAJE	X	OTRAS	X

MOTIVO DE REMISIÓN: La docente reporta la estudiante por presentar dificultades en los procesos de aprendizaje. Familia desplazada del Chocó con cambios significativos lo que ha causado rezago escolar. No ha tenido asistencia médica para controles. Se solicita valoración por **PEDIATRIA** con estudios clínicos para comprobar su estado de salud.

Beatriz E. Giraldo V.

**FIRMA PROFESIONAL QUE REMITE
PROFESIONAL DE APOYO**

FIRMA DE PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE