

 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:	SEGUNDO A
NOMBRE DEL ESTUDIANTE	JANIER GONZALEZ GUAQUIRAMA		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1112631895		
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD	9 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: Estudiante quien presenta dificultades en los procesos de aprendizaje, ritmo lento de trabajo. Familia desplazada del Chocó con cambios significativos lo que ha causado rezago escolar. No ha tenido asistencia médica para controles. Su estatura no es acorde a su edad cronológica. 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