



# DEPARTAMENTO DE RISARALDA

SECRETARIA DE EDUCACIÓN  
DEPARTAMENTAL  
GESTIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO  
GESTIÓN DE COBERTURA EDUCATIVA  
ACTA DE REUNION

## ACTA 191

Lugar: IE Agrícola sede María Inmaculada  
Fecha: 19-05-2026  
Hora: 8.30 am

Personas citadas: 2  
Asistentes:

Paula Andrea Gómez Londoño Docente  
Tatiana Lorena Cortes Peña PAP

### ORDEN DEL DÍA

1. Análisis de situaciones académicas y comportamentales de estudiantes.
2. Remisión de estudiantes para seguimiento institucional.
3. Acuerdos y compromisos.

### DESARROLLO:

Se realiza encuentro entre la docente de grado primero de la Institución Educativa Agrícola, sede María Inmaculada, y la profesional de apoyo, con el fin de socializar las dificultades presentadas por tres estudiantes del grupo, quienes evidencian dificultades académicas y de comportamiento dentro del contexto escolar.

La docente manifiesta preocupación por el proceso formativo de los estudiantes, debido a situaciones relacionadas con bajo desempeño académico, dificultades en seguimiento de instrucciones, atención y convivencia escolar.

La profesional de apoyo escucha cada caso expuesto y acuerda socializar la información con el orientador escolar, con el propósito de realizar atención y seguimiento correspondiente y reunión con los padres de familia de estos estudiantes el día viernes 22 de mayo, buscando establecer estrategias de acompañamiento y ruta de atención pertinente.

Versión: 05  
Vigencia: 05-2025



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7  
Calle 19 No 13 - 17 Pereira - Risaralda  
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078  
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

1



# DEPARTAMENTO DE RISARALDA

SECRETARIA DE EDUCACIÓN  
DEPARTAMENTAL  
GESTIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO  
GESTIÓN DE COBERTURA EDUCATIVA  
ACTA DE REUNION

## COMPROMISOS / RESPONSABLES / FECHAS PREVISTAS

1. La profesional de apoyo socializará los casos con el orientador escolar.
2. Realizar atención de encuentro con los padres el día 22 de mayo.
3. Continuar observación y acompañamiento desde el aula por parte de la docente.

FIRMA DE ASISTENTES: Opcional o adjuntar Listado de Asistencia Reuniones Internas ó Reuniones Externas)  
/ Si va a adjuntar el listado, eliminar este campo.

NOMBRE	FIRMA

*Paula L. S.*

FIRMA (RESPONSABLE DE LA REUNIÓN)  
Cargo: Docente

*Edwin L. L. P.*

FIRMA (RESPONSABLE DE LA REUNIÓN)  
Cargo: Profesional de Apoyo  
Elaboró: TLCP

