

## ACTA 203

Lugar: IE Estrada sede principal  
Fecha: 25-05-2026  
Hora: 11. 30 am

Personas citadas: 2  
Asistentes:

Jhony Fernando Valencia Orientador  
Tatiana Lorena Cortes Peña PAP

### ORDEN DEL DÍA

1. Socialización de caso remitido por docente.
2. Análisis de dificultades académicas y comportamentales.
3. Establecimiento de compromisos y seguimiento.

### DESARROLLO:

La profesional de apoyo socializa con el orientador escolar el caso del estudiante Yeremi Varón, de grado primero de la sede Mariscal Sucre de la Institución Educativa Estrada, quien fue remitido por la docente debido a dificultades en el aprendizaje y situaciones comportamentales presentadas dentro del aula.

La docente manifiesta que el estudiante presenta dificultades académicas, poca atención y bajo seguimiento de instrucciones. Asimismo, refiere comportamientos inadecuados como tomar objetos de sus compañeros sin autorización, utilizar vocabulario grosero hacia la docente y compañeros, y dificultades para convivir adecuadamente dentro del entorno escolar.

Durante la reunión se analiza la situación del estudiante y se considera importante realizar seguimiento continuo desde orientación escolar y profesional de apoyo, además de fortalecer el acompañamiento familiar y pedagógico para favorecer el proceso académico y convivencial del estudiante.





# DEPARTAMENTO DE RISARALDA

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


## COMPROMISOS / RESPONSABLES / FECHAS PREVISTAS

1. El orientador escolar realizará seguimiento al caso y brindará acompañamiento emocional y comportamental al estudiante.
2. La profesional de apoyo continuará observando y acompañando el proceso académico del estudiante.
3. Mantener comunicación constante con la docente y acudiente sobre avances y dificultades observadas.
4. Implementar estrategias pedagógicas y convivenciales dentro del aula.
5. En caso de ser necesario, realizar remisión a servicios de salud para valoración especializada.

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

  
FIRMA (RESPONSABLE DE LA REUNIÓN)  
Cargo: Orientador

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

