



# DEPARTAMENTO DE RISARALDA

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

ACTA 189

Lugar: IE Estrada sede principal  
Fecha: 15 Mayo - 2026  
Hora: 9:00 am  
Personas citadas: 2  
Asistentes:

Diana Sierra Acudiente  
Taliana Lorena Cortes Peña PAP

## ORDEN DEL DÍA

1. Entrega de historia clínica por parte de la acudiente
2. Revisión del proceso académico y convivencial de la estudiante
3. Compromiso y cierre.

## DESARROLLO:

Se realiza encuentro entre la acudiente y la profesional de apoyo con el fin de hacer seguimiento al proceso de la estudiante de grado 4<sup>o</sup> quien se encuentra caracterizada en el SIHA con discapacidad psicosocial mental.

La acudiente hace entrega de la historia clínica y reportes de las estrategias y terapias que actualmente está llevando la estudiante, con el propósito de fortalecer el acompañamiento desde la institución educativa y continuar articulando acciones de apoyo en beneficio de su proceso académico, emocional y convivencial.





# DEPARTAMENTO DE RISARALDA

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

La profesional de apoyo recibe la documentación y orienta sobre la importancia de continuar asistiendo a las terapias y mantener Comunicación constante con la institución para realizar seguimiento oportuno al proceso de la estudiante.

## COMPROMISOS / RESPONSABLES / FECHAS PREVISTAS

La audiencia continuará llevando a la estudiante a las terapias y entregará nuevos reportes cuando sean requeridos la institución educativa y la profesional de apoyo continuará realizando seguimiento al proceso académico y convivencial de la estudiante.

Mantener comunicación constante entre familia e institución educativa

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
Diana Sierra	

FIRMA (RESPONSABLE DE LA REUNIÓN)

Cargo: Audiencia

FIRMA (RESPONSABLE DE LA REUNIÓN)

Cargo: Profesional de Apoyo

Elaboró: TLCP

