

[illegible]





**Versión: 07**  
**Vigencia: 08-2024**



Fecha:	Lugar:	Reunión:	Capacitación:	Inducción:	Reinducción:	Horario de inicio:	Horario de terminación:
29/04/2026	Te. Bernardino Arias Trujillo					9:00am	2:00pm
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde: <input checked="" type="checkbox"/> Intervenciones							
Tema de la actividad: <u>Fortalecimiento de competencias de los estudiantes en el proceso de inclusión educativa, de brindar con</u>							
Objetivo: <u>Atender acciones entre familias y se que favorezca la participación y permanencia de los estudiantes con discapacidad en los procesos de seguimiento</u>							
Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013							
Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Teléfono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos	
						SI	NO
<u>Samuel S. S. Castro</u>	<u>BAT</u>	<u>Papa</u>	<u>3103135653</u>	<u>samuelcastro@gmail.com</u>	<u>[Firma]</u>		
<u>Juan De Dios</u>	<u>BAT</u>	<u>Estudiante</u>			<u>Juan De Dios</u>		
<u>LUCE V. V. V.</u>	<u>BAT</u>	<u>mama</u>	<u>3216096167</u>		<u>LUCE V. V. V.</u>		
<u>Johan Torero</u>	<u>BAT</u>	<u>Estudiante</u>	<u>3102475674</u>		<u>Johan Torero</u>		
<u>Diana Torero R</u>	<u>Bat</u>	<u>mama</u>	<u>3102475614</u>		<u>Diana Torero R</u>		
<u>Yessica Norma</u>	<u>Bat</u>	<u>mama</u>			<u>Yessica Norma</u>		





**Gestión del servicio educativo**  
**GESTION DE COBERTURA EDUCATIVA**  
**LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS**

Version: 07  
Vigencia: 08-2024



[illegible]





**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**  
**Secretaría de educación departamental**

**Gestion del servicio educativo**  
**GESTION DE COBERTURA EDUCATIVA**  
**LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS**

[illegible]





**Gestion del servicio educativo**  
**GESTION DE COBERTURA EDUCATIVA**  
**LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS**

**Versión: 07**  
**Vigencia: 08-2024**





Fecha: 06/05/2016		Lugar: I.E. Bernardo Añas	Reunión: X	Capacitación: _____	Inducción: _____	Hora de inicio: 11:00 am	Hora de terminación: 2:00 pm
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:						Reinducción: _____	Otro: _____ Cual? _____
Tema de la actividad: Comité de convivencia institucional Participación de la P.A.P. +							
Objetivo: barajar la atención individual y secuenciada para crear un ambiente de convivencia a través de actividades con discapacidad.							
Conclusiones: - Fomentar la prevención de barreras actitudinales con la P.A.P. identificando factores individuales como los conductuales que se han identificado de sus diagnósticos previos y cómo dar solución acorde a la falta y qué proceso metodológico. - Ayudar al debido proceso: ley - protocolos de atención, tutor de atención integral.							
Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Teléfono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos	
Margarita Morales A	Bat	Secretaria	3143364746		[Firma]	SI	NO
Héctor Hilaris Gonzales Alvarez	BAT	Parente	3116059274	monique.osuna@hot	[Firma]	X	
Jairo Silva	BAT	Directora	312712388	gric.lanado@	[Firma]	X	
Carolina Abad	BAT	Orientadora	314827638	luisac.abad@meilc	[Firma]		X
DARWIN VOS	BAT	EVALUADOR	3214191846	gabriel.vos@educar	[Firma]		
Juan Velazquez	S.C.D	P.A.P	3004794330	jmv52012@gmail.com	[Firma]		



[illegible]



**Gestion del servicio educativo**  
**GESTION DE COBERTURA EDUCATIVA**  
**LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS**

**Versión: 07**  
**Vigencia: 08-2024**





# DEPARTAMENTO DE RISARALDA

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

NOMBRE DEL COMITÉ / REUNIÓN  
ACTA No. 9

Lugar: IE BAT  
Fecha: 08/05/2025  
Hora: 8:00am

Personas citadas: Margarita Palacio-Secretaria Juana Velazquez P.A.P  
Asistentes: Margarita Palacio-Secretaria  
Juana Velazquez P.A.P.

## ORDEN DEL DÍA

1. Revisión de documentación de las carpetas de 18 estudiantes con discapacidad: Remisiones a Salud, diagnósticos, seguimientos, remisión Docu.

## DESARROLLO:

Se desarrolla reunión con la Secretaria Margarita encargada del SIMAT, con el fin de hacer entrega de información (documentación), para encarpetar en las respectivas carpetas de los estudiantes con discapacidad -Se realiza entrega de diagnósticos (5) seguimientos (15). Remisiones a Salud (16). Informes anual por competencia (8) Remisiones de Docu (2). Toda esta documentación se asocia a 18 estudiantes categorizados con discapacidad, para poder se encarpetados en sus respectivas carpetas. \*Realizando reunión con la encargada del SIMAT para socializar lo procesos inclusivos en temas de carpetas escolares de dichos estudiantes.

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  
GESTION DE COBERTURA EDUCATIVA  
ACTA DE REUNION

## COMPROMISOS / RESPONSABLES / FECHAS PREVISTAS

- Realizar procesos de revisión de carpetas de manera mensual. En reunión con la encargada del SIMAT. Identificar documentos faltantes.

**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
<del>Argante Pineda A</del>	<del>Argante Pineda A</del>
<del>Wana Velásquez</del>	<del>Wana Velásquez</del>

*Argante Pineda A*  
FIRMA (RESPONSABLE DE LA REUNIÓN)  
Cargo

*Wana Velásquez*  
FIRMA (RESPONSABLE DE LA REUNION)  
Cargo  
Elaboró P.A.P





[illegible]



**Versión: 07**  
**Vigencia: 08-2024**





Fecha:	Lugar:	Reunión:	Capacitación:	Inducción:	Hora de inicio:	Hora de terminación:	
13/05/2026	IE Bernardo Arias Trujillo				9:00am	2:00 pm	
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:					Reinducción	Otro: <input checked="" type="checkbox"/> Intervenciones	
Tema de la actividad:	Proceso de seguimiento pedagógico y estudio antes con discapacidad para favorecer sistema educativo						
Objetivo:	Implementar procesos de seguimiento pedagógico en estudiantes con discapacidad en el fin de identificar barreras, ajustar estrategias pedagógicas.						
	CConclusiones						
	- Identificar necesidades de apoyo, fortalezas y barreras para el aprendizaje de cada estudiante con discapacidad.						
	- Implementar ajustes razonables y estrategias pedagógicas diversificadas en actividades con docencia de aula.						
	- Analizar acciones con las familias.						
Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013							
Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos	
						SI	NO
Isa Chalarca	IE BAT	Directora			Isa Chalarca		
Yuli Chalarca	BAT	Docente			Yuli Chalarca		
Estefanía Giraldo	BAT	Docente			1004627773		
Johan Forero	BAT	Docente			Johan Forero		
Diana Forero	Institución	Docente			Diana Forero		
Carlos Alexis M.	Educación	Docente			Carlos Alexis M.		
Juan Sebastián	Bernardo	Docente			Juan Sebastián		
Luis Velásquez	Arias	Docente			Luis Velásquez		
Juan José Moreno	Trujillo	Docente			Juan José Moreno		
Luis Eduardo	BAT	Docente			Luis Eduardo		





Fecha: 14/05/2026	Lugar: IE Bernardo Arias Trujillo	Reunión: _____	Capacitación: _____	Inducción: _____	Reinducción: _____	Hora de inicio: 7:00am	Hora de terminación: 10:00am
<p>Seleccíone con una X que tipo de actividad corresponde:</p> <p>Tema de la actividad: <u>corresponsabilidad familiar- escuela. H. Tecn. Secretarías con discapacidad.</u></p> <p>Individual padres de familia de estudiantes con discapacidad.</p> <p>Objetivo: <u>fortalecer estrategias para los estudiantes con discapacidad en el acompañamiento en el hogar, de los estudiantes con discapacidad, garantizando coherencia entre contexto escolar-familia.</u></p> <p><u>Conclusiones</u></p> <p><u>- Brindar herramientas prácticas a los estudiantes de acuerdo a los diagnósticos de barreras y potencialidades del estudiante.</u></p> <p><u>- Recordar los niveles de autonomía adecuados para ser aplicados en casa.</u></p> <p><u>- Establecer con los padres de familia el plan de mejora para así fortalecer los aprendizajes a cordar a la discapacidad del estudiante.</u></p>							
Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Teléfono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos	
						SI	NO
<u>Janet Trujillo</u>	<u>Secretaría de Educación</u>	<u>mamá</u>	<u>3142393109</u>		<u>[Firma]</u>		
<u>David Trujillo</u>	<u>Secretaría de Educación</u>	<u>Abá</u>	<u>3109088724</u>		<u>[Firma]</u>		
<u>Janet Trujillo</u>	<u>Secretaría de Educación</u>	<u>papa</u>			<u>[Firma]</u>		
<u>Leidy Alvilas</u>	<u>Secretaría de Educación</u>	<u>mamá</u>			<u>[Firma]</u>		
<u>Doroteo</u>	<u>Secretaría de Educación</u>	<u>mamá</u>			<u>[Firma]</u>		
<u>Gloria Patricia Ruiz</u>	<u>Secretaría de Educación</u>	<u>mamá</u>			<u>[Firma]</u>		
<u>Ana Ruiz</u>	<u>Secretaría de Educación</u>	<u>mamá</u>			<u>[Firma]</u>		





# DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA  
Secretaría de educación departamental

Gestión del servicio educativo  
GESTION DE COBERTURA EDUCATIVA  
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Fecha: 14/05/2026	Lugar: Se barnardo Arias Tyllo	Reunión: <input checked="" type="checkbox"/> Inducción: <input type="checkbox"/>	Capacitación: <input type="checkbox"/>	Reinducción: <input type="checkbox"/>	Hora de inicio: 10:00am	Hora de terminación: 12:00am	
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:							
Tema de la actividad: Responsabilidad familiar, teniendo la familia como eje central para el desarrollo de todos los miembros de la familia.							
Objetivo: Fortalecer la responsabilidad de los padres de familia en el proceso educativo de sus hijos, mediante la implementación de la familia - escuela Dec. 438							
Conclusiones							
- Resaltar en la familia la importancia de involucrar a los estudiantes en el aula, implicando a los padres de familia en el proceso educativo, y en la toma de decisiones, participando activamente en los momentos propuestos por la institución, a los estudiantes, como parte fundamental de dichos procesos con los estudiantes con discapacidades.							
Autoriza Tratamiento de datos según ley 1591 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013							
Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos	
						SI	NO
Dora Libio trejos	Secretaría	Mamá	310 519 6166	/	Dora Libio trejos	/	/
Dora este Faria	Secretaría	Mamá	3218379830	/	Dora este Faria	/	/
Genny Andraes	Secretaría	Mamá	310 890 6189	Yenny andraes@gmail.com	Genny Andraes	/	/
Eliezer Zúñiga	Secretaría	Papa	319 414 8963	/	Eliezer Zúñiga	/	/
Maribel Tonguino	Secretaría	Mamá	311 699 1942	Maribel Tonguino@gmail.com	Maribel Tonguino	/	/
Shon - Ramiro	Secretaría	Papa	322 585 7619	shonramiro@gmail.com	Shon Ramiro	/	/
Ledy Alvarez	Secretaría	Mamá	310 604 2300	Ledyalvarez@gmail.com	Ledy Alvarez	/	/
Cayos Mica	Secretaría	Papa	/	/	Cayos Mica	/	/
Ledy Benardi	Secretaría	Mamá	314 662 0090	/	Ledy Benardi	/	/
Luzmaria Vey	Secretaría	Mamá	/	/	Luzmaria Vey	/	/
Dorinda	Secretaría	Mamá	/	/	Dorinda	/	/
Shon de la media	Secretaría	Papa	322 394 4675	/	Shon de la media	/	/





**Gestion del servicio educativo**  
**GESTION DE COBERTURA EDUCATIVA**  
**LISTA DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS**

Fecha:	Lugar	Hora de inicio:	Reinducción	Otro:		
19/05/2026	BAT sede Manvelita	7:00am		12:00m		
Selección con una X que tipo de actividad corresponde:	Reunión:	Capacitación:	Inducción:	Cual?		
		X				
Tema de la actividad:	Secretaría/Dependencia	Cargo	Teléfono oficina / Celular	Correo Electrónico		
Selección con una X que tipo de actividad corresponde: Tema de la actividad: Detección temprana y remisión oportuna para la intervención del aprendizaje en estudiantes nuevos. Objetivo: Técnica individual para los docentes de primaria y secundaria para la activación de rutinas.	B.A.T	Docente	3117677922	jmilmosqueras@guarico.gov.cu		
	D.A.P.A.T	D.A.P.A.T	3014094508	danielmosquera@gmail.com		
	B.A.T	Docente	3113369774	albalucifuentes@gmail.com		
	BAT	Docente	3128926843	jordvaldez@guarico.gov.cu		
Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Teléfono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos
Juan Carlos Velásquez	B.A.T	Docente	3117677922	jmilmosqueras@guarico.gov.cu	[Firma]	SI NO
	D.A.P.A.T	D.A.P.A.T	3014094508	danielmosquera@gmail.com	[Firma]	X
	B.A.T	Docente	3113369774	albalucifuentes@gmail.com	[Firma]	X
	BAT	Docente	3128926843	jordvaldez@guarico.gov.cu	[Firma]	X

**Versión: 07**  
**Vigencia: 08-2024**





**Gestion del servicio educativo**  
**GESTION DE COBERTURA EDUCATIVA**  
**LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS**

**Versión: 07**  
**Vigencia: 08-2024**



DEPARTAMENTO DE  
**RISARALDA**

DEPARTAMENTO DE RISARALDA  
Secretaría de Educación

Gestión del servicio educativo  
GESTIÓN DE COBERTURA EDUCATIVA  
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Fecha: 20/05/2026	Lugar: I.E. BHT	Reunión: <input checked="" type="checkbox"/>	Capacitación: <input type="checkbox"/>	Inducción: <input type="checkbox"/>	Reinducción: <input type="checkbox"/>	Hora de inicio: 10:00am	Hora de terminación: 12:00am
Selección con una X que tipo de actividad corresponde:		Otro: <input type="checkbox"/> Cual: <input type="checkbox"/>					
Tema de la actividad: A.Técnico Grupal Padres familia							
Objetivo: Asistencia Técnica grupal de estudiantes con y sin discapacidad grados 8 y 9 - Cnte Académica							
Funcionario(s) responsable(s): <i>francina Velázquez</i>							
Conclusión: <i>- Corresponsabilidad familiar compromiso del estudiante con los procesos educativos de sus hijos y apoyar en casa las actividades presentadas abordar a la necesidad de cada estudiante con y sin discapacidad. Hacerlos responsables de su familia - escuela.</i>							
Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013							
Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Teléfono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos	
<i>Magia Dely Cumbal</i>	<i>Se promueve</i>	<i>madre</i>			<i>Magia Dely Cumbal</i>	SI	NO
<i>Leidy Dely Cumbal</i>	<i>Se promueve</i>	<i>Tía mamá</i>			<i>Leidy Dely Cumbal</i>		
<i>María de los Angeles A.</i>	<i>Se promueve</i>	<i>mamá</i>			<i>María de los Angeles A.</i>		
<i>Argenis Gutierrez</i>	<i>Se promueve</i>	<i>abuela</i>			<i>Argenis Gutierrez</i>		
<i>Guillermo Osorio</i>	<i>Se promueve</i>	<i>Mamá</i>			<i>Guillermo Osorio</i>		
<i>Simón Yurany I.</i>	<i>Se promueve</i>	<i>mamá</i>	3215941224	<i>Simón Yurany I.</i>	<i>Simón Yurany I.</i>	X	
<i>Claudia Pineda</i>	<i>Se promueve</i>	<i>madre</i>	3218287547		<i>Claudia P. Pineda</i>		
<i>Johana Rendón</i>	<i>Se promueve</i>	<i>madre</i>	3217685968		<i>JOHANA R.</i>		
<i>Amanda Veliz R.</i>	<i>Se promueve</i>	<i>abuela</i>	3124650881		<i>Amanda Veliz R.</i>	X	
<i>Moisés Mesio</i>	<i>Se promueve</i>	<i>padre</i>	3225683525		<i>Moisés Mesio</i>		
<i>Dahiana Tobares</i>	<i>Se promueve</i>	<i>mamá</i>	3217516205		<i>Dahiana Tobares</i>		
<i>Dora Ligia Samperio</i>	<i>Se promueve</i>	<i>Abuela</i>	3214187023	<i>Dora Ligia Samperio</i>	<i>Dora Ligia Samperio</i>	X	





**Gestión del servicio educativo**  
**GESTIÓN DE COBERTURA EDUCATIVA**  
**LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS**

Fecha: 20/05/2026	Lugar: I.E. BPT	Reunión: <input checked="" type="checkbox"/>	Capacitación: <input type="checkbox"/>	Inducción: <input type="checkbox"/>	Reinducción: <input type="checkbox"/>	Horario de inicio: 10:00am	Horario de terminación: 11:00am
Tema de la actividad: A. Técnica Grupal Padres familia							
Objetivo: Brindar una técnica grupal con estudiantes con necesidades con y sin discapacidad 8- y 9º.							
Conclusiones:							
Corresponsabilidad familiar, compromiso del adulto con los niños, apoyo en casa, la escuela, la comunidad, la necesidad de estudiantes con y sin discapacidad, la responsabilidad familia-escuela.							
Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, Reglamentado parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013							
Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Teléfono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos	
						SI	NO
Ruz Gleny J. C.	SE	Abuela	3143454930		Ruz Gleny		
Juana Henao	SE	madre	3147504049		Juana H.		
NANCY	SE		3140965200		NANCY		
Diana Velasco	SE	madre	3126491935		Diana		
Angie Barco	SE	hermana	3148817989		Angie Barco		
Angie Mesa	SE	madre	3178542142		Angie		

**Versión: 07**  
**Vigencia: 08-2024**



**Gestion del servicio educativo**  
**GESTION DE COBERTURA EDUCATIVA**  
**LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS**

[illegible]

**Versión: 07**  
**Vigencia: 08-2024**



Fecha: 22 de mayo 2016  
Lugar: DE Bahía de los  
Asistencia Técnica Integral

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Asistencia Técnica: Capacitación / Beneficiarios / Programa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Facilitador/Conferencista:																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	Edad	Sexo como			Información Étnica			POBLACIÓN					DISCAPACIDAD	ENTIDAD ORGANIZACIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				Indígena	Aborígenes	Raza	OTRANACION	Verdadera	Mayor	Menor	Indígena	Aborígenes	Raza	OTRANACION							Verdadera	Mayor		Menor	Indígena	Aborígenes	Raza	OTRANACION	Verdadera	Mayor	Menor	SI	NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
1	Alfonso Aguilar	2044335	45	1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							</

Fecha: 07 de Mayo de 2022 Lugar: 3E Bordo Alto Nombre de la reunión: Asamblea Tean - Integridad

Asisten (sean - Tulcan)										Facilitador/Conferencia:										Asistencia Técnica:										Capacitación										Beneficiarios										Programa																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:										Nombre de la reunión:									



Fecha: 22 de mayo - 2026  
Lugar: I.E. Bernabé Ariza  
Nombre de la reunión: *Asamblea Comunal Integral*

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	Se reconoce como:				Información Étnica				POBLACION							DISCAPACIDAD				ENTIDAD ORGANIZACIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	AUTORIZADO EL ACTO DE FIRMAR	
			Edad	Masculino	Femenino	Otro	Indígena	Afrodescendiente	Rural	GRIANOMIA	Migrante	Refugiado	Otro	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	Psicológica	URBANO	RURAL											
1	Florencia Ruiz M	25004516	66	X				X												IEPPB	313 22 24 25	florencia.riuz@gmail.com	La Virginia	La Virginia	X			<i>flor</i>			
2	Aleida Valencia	30310083			X			X												PPB	313 22 24 25	aleida.valencia@gmail.com	La Virginia	La Virginia	X			<i>Aleida</i>			
3	Yenny Marquez	35587342		X				X												IEPPB	313 22 24 25	yenny.marquez@gmail.com	La Virginia	La Virginia	X			<i>Yenny</i>			
4	Nathalia Bohorquez	1089260560		X																IEPPB	313 22 24 25	nathalia.bohorquez@gmail.com	La Virginia	La Virginia	X			<i>Nathalia Bohorquez</i>			
5	Diana Pulena			X																IE.P.P.B	313 22 24 25	diana.pulena@gmail.com	La Virginia	La Virginia	X			<i>Diana Pulena</i>			
6	Barbara Loaiza	42132517		X																IE.P.P.B	313 22 24 25	barbara.loaiza@gmail.com	La Virginia	La Virginia	X			<i>Barbara Loaiza</i>			
7	J. Samara Jarama	55176995		X																IE.P.P.B	313 22 24 25	jarama.samara@gmail.com	La Virginia	La Virginia	X			<i>Jarama</i>			
8	Luz Elena	66957658		X																IEPPB	313 22 24 25	luz.elena@gmail.com	La Virginia	La Virginia	X			<i>Luz Elena</i>			
9	Diana Milena	42120333		X																IEPPB	313 22 24 25	diana.milena@gmail.com	La Virginia	La Virginia	X			<i>Diana Milena</i>			
10	Patricia Patiño			X																IEPPB	313 22 24 25	patricia.patiño@gmail.com	La Virginia	La Virginia	X			<i>Patricia Patiño</i>			
11	Diego Fabio	18616455		X																IEPPB	313 22 24 25	diego.fabio@gmail.com	La Virginia	La Virginia	X			<i>Diego Fabio</i>			

VERIFICADO EN  
VIRGENIA, 28-03-2023

Protocolo de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 66 de julio de 2019

Fecha: 22 Mayo 2026 (La virginia) asistió: Tania Interán  
Lugar: La Virginia

Facilitador/Conferencista:										Asistencia Técnica:		Beneficiarios		/ Programa		AUTORIZACIÓN EL DIR. DE SATON											
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:			Información Étnica			POBLACIÓN							DECAPACIDAD	ENTIDAD/ ORGANIZACIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	SI	NO
				Hombre	Mujer	Trans	Indígena	Adolescente	Racial	CITANOROL	Ninguna	Victima	Mujer cabeza de hogar	LOTHO	Reintegrado	Otro							Visual	Física			
1	Marta Lirio Londino	25170578		X									X						314851 3276	C.convenencia @presencia .edu.co	La Virginia	La Virginia	X		Marta Lirio	X	
2	Adriana Cristina Iglesias Hdz	30413904		X									X						313720 7386	pta@presencia cion.edu.co	La Virginia	La Virginia	X				
3	Ramón Placido Hondos	40386633		X									X						305222 8235	ramon@presencia cion.edu.co	La Virginia	La Virginia	X		Ramón Placido	X	
4	Graciela Antón Hondos	4831609		X															305222 8235		La Virginia	La Virginia	X		Graciela Antón	X	
5	Graciela P. Gonzalez	9957 139		X															305222 8235	coordinadora @presencia cion.edu.co	La Virginia	La Virginia	X		Graciela P.	X	
6	Donna Castro	1857415		X															305222 8235	donna@presencia cion.edu.co	La Virginia	La Virginia	X		Donna Castro	X	
7	Albino Castro	18501887		X															305222 8235	albino@presencia cion.edu.co	La Virginia	La Virginia	X		Albino Castro	X	
8	For Vany Lopez	42023837		X									X						305222 8235	secraria @presencia cion.edu.co	La Virginia	La Virginia	X		For Vany Lopez	X	
9	Maria Lorenza Ortiz	42030433		X															305222 8235	que@presencia cion.edu.co	La Virginia	La Virginia	X		Maria Lorenza	X	

Fecha: 01/05/2025

Lugar: La Virginia

Nombre de la reunión: Taller de

Publica de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 95 de julio de 2019

Versión: 06

Vigencia: 08-2025



Fecha: 22 de Mayo 2016  
Lugar: El Barrio de las  
Asistencia Técnica: / Programa

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:			Información Étnica			POBLACIÓN							DESCAPACIDAD	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS	
				Hombre	Mujer	Otro	Indígena	Afrodescendiente	Rural	CITANOMIA	Ninguna	Victima	Mayor cabeza de hogar	LOTIFICADO	Preocupados	Mapas							Reformado	Otro		Audio	Visual
1	Bernardo Barrera	10547302	45	1																							
2	Liliana Aguirre Damas	10547302	46	1																							
3	Hector pablo Londano R	10547302	45																								
4	Andres F. Londano	10880378	49	1																							
5	Jhon Edison G. I. Garcia	10880378	27	1																							
6	Daniel Lopez Giraldo	10880378	29	1																							
7	Juana Velazquez	10880378	36	1																							
8	Ulises Rueda Salazar	10880378	34	1																							
9	Olivera Paez	10880378		1																							

Publica de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 98 de julio de 2020

Version: 08  
Vigencia: 08-2022



**Gestión del servicio educativo**  
**GESTIÓN DE COBERTURA EDUCATIVA**  
**LISTADO DE ASISTENCIA RE UNIONES INTERNAS**

**Versión: 07**  
**Vigencia: 08-2024**