



# DEPARTAMENTO DE RISARALDA

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

## NOMBRE DEL COMITÉ / REUNIÓN ACTA No. 24

Lugar: IE. Intercultural Donabí  
Fecha: 25-02-2026  
Hora: Jornada Mañana.

Personas citadas: Docente: Antonio Matmana.  
Asistentes: Docente de aula y  
profesional de apoyo

ORDEN DEL DÍA - Asistencia técnica para seguimiento a estudiante  
NO Lorenczade

**DESARROLLO:** la profesional de apoyo realiza seguimiento a la estudiante Lorencis, la cual se realizó la valoración y la remisión al sector salud en el año 2025 debido a sus dificultades de aprendizaje; el día de hoy se encuentra la estudiante en el grado de los estudiantes de transición y primero siendo atendida por la docente de dicho grado, se sugiere ser atendida por el curso del grado segundo con las flexibilizaciones correspondientes, teniendo en cuenta las diversas estrategias desde el diseño universal para el aprendizaje DUA. Se sugiere un proceso de tránsito armónico en compañía de la acudiente, docente orientadora y docente de aula. Estrategias PIR: ubicación estratégica cerca al docente para mayor acompañamiento y cercanía, refuerzos positivos por los avances, material concreto, trabajo colaborativo, instrucciones concretas y específicas, seguimiento personalizado, comunicación con el acudiente

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



**COMPROMISOS / RESPONSABLES / FECHAS PREVISTAS**

- Reunión con la audiencia de la estudiante para establecer compromisos y retomar el proceso por salud, para el 11-03
- Realizar el proceso de tránsito armónico al grado correspondiente entre docentes / orientador / audiencia
- Flexibilización de los contenidos - PAR. / Docente - PAR.

**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
Antonio Haturana	Antonio Haturana.

*Juliana Galudor*  
FIRMA (RESPONSABLE DE LA REUNIÓN)  
Cargo

*Juliana Galudor*  
FIRMA (RESPONSABLE DE LA REUNIÓN)  
Cargo  
Elaboró

