



# DEPARTAMENTO DE RISARALDA

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

## NOMBRE DEL COMITÉ / REUNIÓN

ACTA No. 18

Lugar: IE San Pablo - Sede Bachillerato

Fecha: 14-02-2026.

Hora: Jornada Mañana

Personas citadas: Acudiente: Estela Serna

Asistentes: Profesional de apoyo y acudiente de estudiante con discapacidad

## ORDEN DEL DÍA - Saludo.

- Socialización de los objetivos de la reunión.
- Firma de acuerdos
- Cierre.

**DESARROLLO:** la profesional de apoyo realiza reunión con la Señora Estela Serna quien es la acudiente y abuela materna de la estudiante Sofía Guampe. quien se encuentra caracterizada con discapacidad múltiple pero solo cuenta con historias clínicas de Neurología, por lo cual se le solicita aportar las historias clínicas y el certificado de discapacidad con el propósito de actualizar correctamente la historia escolar de la estudiante, se dan orientaciones sobre la importancia del apoyo familiar en el proceso pedagógico el cual manifiesta sus dificultades en relación al vínculo con la estudiante y la relación con el papá de Sofía, manifiesta además que asiste con la estudiante todos los días a la virginia a terapias respiratorias además informa que cuenta con los soportes de la historia clínica de parte del especialista que certifica la discapacidad y que los aportará cuando regrese nuevamente a la IE.





# DEPARTAMENTO DE RISARALDA

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

## COMPROMISOS / RESPONSABLES / FECHAS PREVISTAS

- Aportar /actualizar historia clinica
- Aportar el certificado de discapacidad.
- valoración pedagógica.
- Actualizar documentación

**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
- Stella Serna R.	stella Serna.

Yuliana Galindo R

FIRMA (RESPONSABLE DE LA REUNIÓN)  
Cargo PAP.

Yuliana Galindo R

FIRMA (RESPONSABLE DE LA REUNIÓN)  
Cargo PAP.  
Elaboró

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

2