



DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

DOCUMENTO FACILITADOR

Versión: 0

Versión: 0

FORMATO DE REMISIÓN AL SECTOR SALUD

NUEVO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTEXTUALIZAR:	<input type="checkbox"/>

FECHA:	26-03-2026	MUNICIPIO:	Pueblo Rico
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Intercultural Dorabó		
SEDE:	Bakera'	GRADO:	Quinto
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	Dairo Cerero Dovigama		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	TI. 1151198394		
FECHA DE NACIMIENTO:	18-02-2014	EDAD:	12 años
EPS:	Pijaos Salud	IPS:	ESE Hospital San Rafael.
NOMBRE ACUDIENTE:	Eugenio Cerero		
TELÉFONOS DE CONTACTO:	3207886107		
DOCENTE QUE REMITE:	Albeiro Guatiquí Cerero		

BARRERAS ENCONTRADAS:

DIFICULTAD COGNITIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	DIFICULTAD AUDITIVA	<input type="checkbox"/>	DIFICULTAD VISUAL	<input type="checkbox"/>
DIFICULTAD MOTORA	<input checked="" type="checkbox"/>	DIFICULTAD DE APRENDIZAJE	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>

MOTIVO DE REMISIÓN:

Estudiante que presenta atraso en el desarrollo de las habilidades escolares, presenta dificultad para seguir instrucciones y en el procesamiento de la información incluso en su lengua materna, además de una evidente supinidad tanto en extremidad superior e inferior del lado derecho. Requiere de valoración por pediatría (certificar discapacidad).

FIRMA

Juliana Beludor

PERSONA QUE REMITE

FIRMA

Eugenio

PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE