DEPARTAMENTO DE RISARALDA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA SECRATARIA DE EDUCACIÓN DOCUMENTO FACILITADOR
Versión: 0	Versión: 0

FORMATO DE REMISIÓN AL SECTOR SALUD

NUEVO:	X.
CONTEXTUALIZAR:	

FECHA:	14/04/26	MUNICIPIO:	APIA.
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Bachillerato Rural.		
SEDE:	Jardin	GRADO:	10°
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	Nayerli Ruiz Muñoz.		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1088301626		
FECHA DE NACIMIENTO:	13/	EDAD:	15.
EPS:	Salud Total.	IPS:	
NOMBRE ACUDIENTE:	Monica Muñoz		
TELÉFONOS DE CONTACTO:	3022426827. - yamiruiz12@Gmail.com		
DOCENTE QUE REMITE:	Johana Andrea Lievano Henao.		

BARRERAS ENCONTRADAS:

DIFICULTAD COGNITIVA		DIFICULTAD AUDITIVA		DIFICULTAD VISUAL	
DIFICULTAD MOTORA		DIFICULTAD DE APRENDIZAJE		OTRA	

MOTIVO DE REMISIÓN:

Estudiante que no ha podido asistir a clases tuvo un accidente quedo con dificultad cognitiva y motora. No le han querido dar las citas para poder evidenciar su proceso.

FIRMA

PERSONA QUE REMITE

FIRMA

PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE

Powered by CamScanner