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:	4/oz/26	MUNICIPIO:	Apia.
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	Santo Tomas de Aquino.		
SEDE:	Principal	GRADO:	3
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:	Evangelyn Morales Giraldo.		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			
FECHA DE NACIMIENTO:	6/Dic/2017	EDAD:	8 años.
EPS:	Cosmited - fomad	IPS:	
NOMBRE ACUDIENTE:	Arcadio Morales.		
TELÉFONOS DE CONTACTO:	3234089767 - 3218474377.		
DOCENTE QUE REMITE:	Sobana Lievano.		

BARRERAS ENCONTRADAS:

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

MOTIVO DE REMISIÓN:

Se remite la estudiante a Neuropsicologia para realizar los examenes pertinentes para identificar las dificultades de aprendizaje, y Socialización, pues se le dificulta comunicarse verbalmente en el colegio.

FIRMA

PERSONA QUE REMITE

FIRMA

PADRE DE FAMILIA Y/O ACUDIENTE

Powered by CamScanner