DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Educación

Gestión del servicio educativo
GESTIÓN DE COBERTURA EDUCATIVA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Acarc 2

Fecha: 21/05/2026	Lugar: IE Soboyá - San Vicente - Pal			Hora de inicio: 7:00 am	Hora de terminación: 1:00 Pm
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	Reunión: __	Capacitación: __	Inducción: __	Reinducción __	Otra: __ Cual? _____
Tema de la actividad: Asistencia técnica Acudientes Estudiantes no caracterizados				Secretaría(s) responsable:	
Objetivo: Socialización y activación Ruta de atención Educa Inclusiva estudiantes no caracterizados				Funcionario(s) responsable(s):	

Conclusiones

1. Se socializa la ruta de atención de educación inclusiva
2. Se invita a mesa de Educación inclusiva con estudiantes no caracterizados
3. PAR → Revisión del plan Piloto.
4. Asistencia técnica para el caso para academia y entrega kit escolar.

Autorizo Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Teléfono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Maria Eugenia Hernandez Loboura	Loboura	Acudiente	3163312724	mariaeugenia.hernandez@gmail.com		X	
Lindy Lujo Cardozo	San Vicente	acudiente	313 888 8883	lindy.lujo@gmail.com		X	
Jorge Iván Arteaga	San Vicente	Tiflólog.	3167526750			X	
Lucero Yirelly Jaimes M.	San Vicente	Acudiente	3232950509	luceromirillo.2304			
Laura Londoño	San Vicente	Acudiente	3026012683	—			
ELIANA RENDÓN MARÍN	SAN VICENTE	ACUDIENTE	3151856394	e.rendonmarin@gmail.com		X	

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

INSTITUCIÓN EDUCATIVA LABOURÉ

No. de Identificación del Registro 166682000444 Asignado por el DANE
Calle 13 No. 12-65 teléfonos 3642005 telefax 3641555
Email: grie.laboure@risaralda.gov.co
Santa Rosa de Cabal

EVENTO: Comité de Inclusión	PROYECTO Y/O PROCESO:	RESPONSABLE DEL EVENTO:	FECHA: 12/05/2026

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	GRADO	FIRMA
1	Daniel F. Velez C.	1128229675	11-01	
2	Clemencia C. Hurtado	30307072	PAP	
3	Marcela Agudelo Osorio	25.174.107	402	
4	Luz Francia Aristizábal	30315218	5-01	Luz Francia Ae.
5	Alejandra Valencia	42017205	6°	
6	Fabio Alfonso Gutiérrez H	10272000	Rector	

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Educación

Gestión del servicio educativo
GESTIÓN DE COBERTURA EDUCATIVA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Alcance 3

Fecha: 13/05/2026	Lugar: I.E. Labores, Central			Hora de inicio: 7:00am.	Hora de terminación:
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	Reunión:__	Capacitación:__	Inducción:__	Reinducción__	Otro:__ Cual?_____
Tema de la actividad: Asistencia técnica Acudientes Estudiantes Caracterizados				Secretaría(s) responsable:	
Objetivo: Asistencia a 3 acudientes con información Historia Clínica.				Funcionario(s) responsable(s):	

Conclusiones

De los 3 acudientes se compromete una acudiente a participar y estudiantes reportar a la I.E. el proceso clínico de los hijos — estudiantes como pasar los apoyos razonables.
2. La próxima reunión será en 3 meses

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Dayana Carlosa E	IE Labores	Acudiente	3146061281	dannalith1995@gmail.com	Dayana	X	
Maria Angelica Escobar	IE Labores.	Acudiente	3104175457	angelicaescobar7718@gmail.com	Angelica	X	
Ana Maria Gomez Pin	IE Labores.	Acudiente.	3207377979	anamariazapata85@gmail.com	[illegible]	X	

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Educación

Gestión del servicio educativo
GESTIÓN DE COBERTURA EDUCATIVA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Alance 3

Fecha: 19/05/2026	Lugar: 7:00 am - labores Se			Hora de inicio: 9:00	Hora de terminación: 1:00 p.m.
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	Reunión:__	Capacitación:__	Inducción:__	Reinducción__	Otro:__ Cual?_____
Tema de la actividad: Asistencia técnica Acudiente, Estudiante no caracterizado.				Secretaría(s) responsable:	
Objetivo: Asistencia a Estudiante no caracterizado en Ruta y Remisión.				Funcionario(s) responsable(s):	

Conclusiones

1. Se realiza a los estudiantes no caracterizados Valoración de la (PAR) Estilo, ritmo y nivel de aprendizaje.

2. Se Socializa a los acudientes la Ruta atención y/o remisión completa.

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
[illegible]	labores	Acudiente	3148537490		[illegible]	X	
Sandra Montoya		Acudiente	3102437971		Sandra M.	X	
Antonny Sneyder	La Bourees tubita				Antony.	X	
Miguel Angel	491690	Estudiante	99		Miguel Angel	X	

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Educación

Gestión del servicio educativo
GESTIÓN DE COBERTURA EDUCATIVA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS
Alcance 2

Fecha: 20/05/2026	Lugar: Labouré - Sede Central			Hora de inicio: 7:00	Hora de terminación:
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	Reunión:__	Capacitación:__	Inducción:__	Reinducción__	Otro:__ Cual?__
Tema de la actividad: Asistencia técnica Acudientes y Estudiantes no Caracterizados				Secretaría(s) responsable:	
Objetivo: Apoyo Pedagógico en actividad Proceso Inclusión y casos de estudiante no caracterizado				Funcionario(s) responsable(s):	

Conclusiones

1. Con los 2 acudientes se socializó la ruta de atención para proceso de inclusión y con recomendación en clase.

2. Con los 2 Estudiantes no caracterizados atención primera Duplas Psicológicas.

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Laura Zapata D.	Labouré	Estudiante	3046773542	lauravzapata@gmail.com	Laura Z	X	
[illegible]	- LABOURE	ACUDIENTE	3128448517	humberto8405@[illegible]	[illegible]	X	
Mayra Alejandra Corrales	- Labouré	Acudiente	3204521760	braayanreyes8906@gmail.com	Mayra Alejandra	X	
Helen Verd	Labouré	estudiante	—	—	—		

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Educación

Gestión del servicio educativo
GESTIÓN DE COBERTURA EDUCATIVA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

Fecha: abril 30/26	Lugar: IE Labouré			Hora de Inicio: 8.00am	Hora de terminación: 1:00 am.
Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:	Reunión: X	Capacitación:	Inducción:	Reinducción	Otro: Cual?
Tema de la actividad: Reunión Tranzitorias Educativas.				Secretaría(s) responsable: SED.	
Objetivo:				Funcionario(s) responsable(s): Equipo Discapacidad y Talento de Santa Rosa de C.	

Conclusiones

Responsables:
- Secretaría de Educación Departamental Cobertura de Calidad.
- Comité de Cafeteros.

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

Nombres y apellidos	Secretaría/Dependencia	Cargo	Telefono oficina / Celular	Correo Electrónico	Firma	Autorizo el uso de datos SI	Autorizo el uso de datos NO
Beatriz Eldiralda	SED	PAP	3185479430	begiraldovera@gmail.com	BEGV	X	
Beatriz L. Puerta C	SED	P.A.P	3139259069	sanangel-1909@gmail.com	Beatriz Puerta C	✓	
Alba Rocio Franco	SED.	P.A.P.	3117545359	albarosafranco@gmail.com		✓	
Carlos A. Castaño	SED	P.A.P.	3124170454	carlosacastano@gmail.com			✓
Illiyam Gómez	SED	P.A.P.	3175488007	[illegible]			✓
Jorge I Arteaga	SED.	Fiflologo	3172526350	jiancarlo21@gmail.com	JIA		✓
Clemencia C. Hernandez	SED	PAP	3103829363	clechegica@gmail.com		✓	
Dora Inés Acevedo	SED	PAP	3117624189	doraacevedo0@gmail.com	Dora Inés	✓	
Angela García Arenas	SED	PAP	3122015824	angelitaarenas85@gmail.com	Angela García		✓
Tania Sofy Muñoz	SED	PAP	3137409338	dosofy@gmail.com	Tania Sofy		

Powered by CamScanner

NOVEDADES ESTUDIANTES PARA REPORTAR CON DISCAPACIDAD AL SIMAT INSTITUCION EDUCATIVA LABOURÉ MES DE MAYO AÑO ESCOLAR 2026

Estudiante **JERONIMO GRISALES ALVAREZ** Identificación TI.1089632243. Cuenta con Historia Clínica DX. H919 hipoacusia bilateral congénita, Grado 4-02 , sede san Vicente De Paul. Se reporta Con Discapacidad **13 DISCAPACIDAD AUDITIVA-USUARIOA DEL CASTELLAÑO** Se hace entrega de Historia Clínica.

Estudiante **JADER SAMUEL DUQUE LUGO** Identificación RC 1088040882. Cuenta con Historia Clínica DX. F900 perturbación de la actividad y de la atención, Grado 2-01, sede San Vicente De Paul. Se reporta Con Discapacidad **Trastorno especifico del aprendizaje escolar.** Se hace entrega de Historia Clínica.

Estudiante **ESTEFANIA RODRIGUEZ RENDON** Identificado T.I.1089605097. Cuenta con Historia Clínica DX. trastorno de ansiedad no especifico, Grado 9-04, sede Central. Se reporta con Discapacidad **18 Discapacidad psicosocial-mental.** Se hace entrega de Historia Clínica.

Estudiante **ALAN DAVID CUESTA AGUAS Identificación** T.I.10258988782. Cuenta con Historia Clínica DX. f840 autismo de la niñez, Grado 6-04 sede Central. Se reporta con Discapacidad 7 **TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA.** Se hace entrega de la Historia Clínica.

Estudiante **SANTIAGO MARQUEZ GARCIA** Identificado RC 1091280249. Cuenta con Historia Clínica DX. f840 autismo de la niñez, Grado 1-02, sede Mariano Ospina Pérez. Se reporta con Discapacidad 7 **TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**. Se hace entrega de Historia Clínica.

Estudiante **THALIA ALARCON ESCOBAR** Identificado RC 1011256730. Cuenta con Historia Clínica DX. f840 autismo de la niñez, Grado 1-03, sede San Vicente de Paul. Se reporta con Discapacidad 7 **TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA**. Se hace entrega de Historia Clínica.

Estudiante **LAURA SOFIA BEDOYA GAVIRIA** Identificado T.I.1091278781. Cuenta con Historia Clínica DX. Trastorno opositor desafiante, Grado 4-02, sede San Vicente de Paul. Se reporta con Discapacidad **TRASTORNO ESPECIFICO EN EL APRENDIZAJE Y EL COMPORTAMIENTO.** Se hace entrega de Historia Clínica.

Estudiante **ELIAS TORO OSORIO** Identificado T.I.1091279093. NO Cuenta con Historia Clinica. Dx. **CEGUERA**, Grado 3-01, sede San Vicente De Paul. Se reporta con Discapacidad **4 DISCAPACIDAD VISUAL-CEGUERA. No** Se hace entrega de Historia Clínica.

Estudiante **JHOAN TORO OSORIO** Identificado T.I.1091279092. NO Cuenta con Historia Clínica. Dx. **CEGUERA**, Grado 3-01, sede San Vicente De Paul. Se reporta con Discapacidad **4 DISCAPACIDAD VISUAL-CEGUERA. No** Se hace entrega de Historia Clínica.

CLEMENCIA CECILIA HERNANDEZ GOMEZ
Profesional de Apoyo
Elaboró

COMITÉ INCLUSIÓN
Aprobó