



INSTITUCIÓN EDUCATIVA HANS DREWS ARAN
Resolución Licencia de Funcionamiento 2527 de mayo 16
Secretaría de Educación de Pereira (Risaralda)
Núcleo de Desarrollo Educativo N° 2 N° DANE 166001000026 N

<http://saia.pereira.gov.co>

ALCALDIA DE PEREIRA
Radicación No: **57532-2015**
Fecha: 23/10/2015-17:11:31
Recibido por: JOSE OYER BUITRAGO
Destino: Secretaría de Educación

Pereira, octubre 23 de 2015

Doctora
CLAUDIA JIMENA PEÑA GARCIA
Subsecretaria de Planeación y Calidad Educativa
Ciudad

Reciba un cordial saludo de la comunidad educativa del plantel.

Por medio de la presente me permito dar respuesta a su solicitud de Informe de actividades desarrolladas por la fundación PROGRESA que atiende el programa de necesidades educativas especiales en el municipio de Pereira.

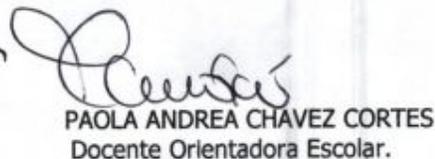
Con respecto a la intervención y apoyo pedagógico a la fecha no se ha iniciado, solo se hizo presentación del equipo interdisciplinario el día 9 de octubre, cabe aclarar que finalizando septiembre se presento la educadora especial quien fue remitida a la psicoorientadora quien no ha vuelto.

En reunión con el equipo interdisciplinario se plantearon las siguientes necesidades:

- *valoración de los estudiantes que aun no se han registrado en el Simat por falta de soporte de valoración por especialista.(cerca de 50 estudiantes)
- *capacitación a los docentes sobre adecuaciones curriculares.

Cordialmente.


MARÍA EUGENIA RÍOS ECHEVERRY
Rectora


PAOLA ANDREA CHAVEZ CORTES
Docente Orientadora Escolar.

Sede Principal: CL.71 No.26 B 45 Vda La Linda San Joaquín Teléfono 3234738-3234725 - Celular 3105407354
Sede Santa Teresita: Vereda Morelia Teléfono 3328990
Sede La Unión: Avenida La Independencia Teléfono 3125536
Sede El Cóngolo: Vereda El Cóngolo Teléfono 3233843 E-mail: iehansdrewsarango@hotmail.com

¡UNIDOS PODEMOS CAMBIAR!



| | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|-------|
| Clasificación | Correspondencia General | | |
| Fecha de radicación: | 23 de octubre de 2015 | Número de radicado: | 57532 |
| Tipo de documento: | Carta | Fecha de oficio entrante: | |
| Número de oficio entrante: | | | |
| Persona natural o jurídica: | MARIA EUGENIA RIOS ECHEVERRY | | |
| Descripción o asunto: | RESPUESTA A SU SOLICITUD | Tiempo de respuesta (dias): | |
| Anexos físicos: | | Descripción de anexos físicos: | |
| Anexos digitales: | | | |
| Destino: | OPERADOR SAC - Auxiliar Administrativo | Copia a: | - |

