Tesalia-Huila, 17 de Julio del 2026
GD-CD-HE 373

Doctora:
HUMBERTO PERDOMO CASTILLO
Comisario de familia
Paicol-Huila

Asunto: Notificación de adolescente gestante vinculada al programa modalidad familiar y comunitaria al servicio de educación inicial en el hogar. Grupo de atención de la mano familiar 2 padres creciendo juntos 3 del municipio de Paicol

cordial saludo.

En el marco del trabajo interinstitucional para la protección integral de la primera infancia, la adolescencia y sus familias en el municipio de Paicol, Tesalia y Nátaga del programa modalidad familiar y comunitaria al servicio de educación inicial en el hogar, ejecutado mediante el contrato no. 41002572026 suscrito con el instituto colombiano de bienestar familiar – ICBF, se permite informar la vinculación de la adolescente: **STEFANIA BERNAL CASTAÑEDA T.I 1076910227**

La adolescente fue vinculada al programa el día 06 de julio de 2026, en el grupo de atención de la mano familiar 2 Padres Creciendo Juntos 3 del municipio de Paicol, de igual manera, informamos que desde el programa modalidad familiar y comunitaria al servicio de educación inicial en el hogar se iniciarán los acompañamientos correspondientes por parte del equipo interdisciplinario en los componentes de apoyo psicosocial, salud y nutrición, acompañamiento pedagógico, con el fin de contribuir al bienestar integral de la adolescente.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE PAICOL-HUILA
NIT. 891.180.194-4
RECIBIDO
17 JUL 2026
QUIEN ENTREGA: Diana Marcela
QUIEN RECIBE: Juliana C
Nº RADICACIÓN: 911
11:21 am

DATOS GENERALES DE LA PARTICIPANTE

Nombres y Apellidos: **STEFANIA BERNAL CASTAÑEDA**
T.I No. 1076910227
Edad: 15 años 3 meses con 16 días
Fecha de nacimiento: 1/4/2011
Semana de Gestación: 14.5
Fecha del último control: 03 Julio 2026
Fecha próximo control: en un mes Agosto
Afiliada Eps: NUEVA EPS. activo,
Régimen Subsidiado, con centro de atención primer nivel en el Municipio de Paicol - Huila
Actualmente se encuentra Estudiando en la IE Luis Edgar Duran Ramírez zona Urbana. Grado Decimo

Powered by CamScanner

DATOS DEL PROGENITOR O ACUDIENTE RESPONSABLE

Nombre de la Madre: **ANA CONSTANZA CASTAÑEDA ALVAREZ**
Documento de Identidad: C.C Número: 55.066.674
Dirección de Residencia: CALLE 11 # 14-17 BARRIO VILLA CANADA- PAICOL
Teléfono / Celular (es): 3146967312

Agradecemos su colaboración y quedamos atentos a la información y orientaciones que consideren pertinentes, con el fin de fortalecer las acciones de acompañamiento y atención integral dirigidas a la adolescente y su familia.

Atentamente

Yuly Jimena Cerquera A

Yuly Jimena Cerquera A
Coordinadora Modalidad familiar y comunitaria EIH
Cel. 3125430243
Corro: eihcorhuellastesalia@gmail.com

Diana Marcela Hernández Vieda
Profesional Psicosocial Modalidad familiar y comunitaria EIH
Cel. 3123082807

Powered by CamScanner