Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia De la Fuente de Lleras

Regional Valle del Cauca. Centro Zonal Centro - CAIVAS.



Oficina Asesora de Comunicaciones

"ME CONOCES"

CIUDAD:

Santiago de Cali

REGIONAL:

Valle del Cauca

CENTRO ZONAL:

CENTRO

DIRECCION:

Avenida 1 Norte 7 N- 41 Barrio

Centenario.

TELEFONO DEFENSORIA

4882525

SOLICITUD:

Publicación en medio masivo de

comunicación (Televisión)

NOMBRE COMPLETO NNA:

ANGELLA TALIANA LÓPEZ ORTIZ.

EDAD NIÑO(A) ADOLESCENTE:

16 años

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:

19 DE FEBRERO DE 2008 DE CALI

NUMERO DE HISTORIA DE ATENCION:

T.I 1065881484

NOMBRE COMPLETO MADRE:

LIZETH YURANI ORTIZ MORENO

NOMBRE COMPLETO PADRE:

FABIAN ANDRES LOPEZ PEREZ

NOMBRE DE DEFENSORA DE FAMILIA:

ESMERALDA CELIS ARANGO

FIRMA DEFENSOR DE FAMILIA:

Fisher LA Cals A-