



HERMANAS BETHLEMITAS
PROVINCIA DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Medellín

Medellín, 25 de febrero de 2026

COMUNICADO Nro. 04

Señores
PADRES DE FAMILIA

Cordial saludo:

Desde la institución educativa queremos informarles que el día lunes 9 de marzo, se llevará a cabo la **jornada de vacunación contra el Virus del Papiloma Humano (VPH)**, la cual será realizada por el programa de la Alcaldía de Medellín “**Medellín te quiere saludable**”.

Esta jornada está dirigida **prioritariamente a niños y niñas que tengan cumplidos los 5 años de edad**, para la aplicación de los refuerzos que corresponden a esta edad, **o que tengan cumplidos los 9 años de edad**, para para la aplicación de la vacuna contra el VPH.

Para que su hijo o hija pueda participar en esta jornada se requiere lo siguiente:

- Carta de autorización enviada por la Alcaldía de Medellín (Se anexa a este comunicado), con nombre, firma, nro. de documento, y fecha actualizada.
- Desprendible de este comunicado, con nombre, firma, nro. de documento, teléfono de contacto y fecha actualizada.

Ambas autorizaciones, las deben entregar a los directores de grupo, con plazo máximo el día martes 3 de marzo de 2026.

Adicionalmente, informamos que:

- Los padres que lo deseen **podrán asistir y acompañar a sus hijos** durante la jornada de vacunación.
- En caso de que su hijo o hija **ya haya recibido la vacuna contra el VPH**, les solicitamos enviar **copia del carné de vacunación** para su respectiva verificación.

Agradecemos su disposición y apoyo en estas acciones que buscan el bienestar y cuidado de nuestros estudiantes. Cualquier información que requieran con respecto a la vacunación, le pueden escribir a Paula Andrea Vélez Grajales, profesional del programa “Medellín te quiere Saludable” Cel: 3142315393 (WhatsApp).

Fraternalmente.

Linda Catalina del Pilar Triana Torres

HNA. LINDA CATALINA DEL PILAR TRIANA TORRES

Rectora

Adjunto: Folleto sobre lo que se debe saber del VPH - Esquema de Vacunación - Carta de autorización para vacunación enviada por la Alcaldía de Medellín.



HERMANAS BETHLEMITAS
PROVINCIA DEL SAGRADO CORAZÓN DE JESÚS
Medellín

**AUTORIZACIÓN PARA JORNADA DE VACUNACIÓN REALIZADA POR LA
ALCALDIA DE MEDELLIN “MEDELLIN TE QUIERE SALUDABLE” LUNES 9 DE MARZO DE 2026**

Autorizo la vacunación: Si _____ No _____

Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____, en calidad de padre/madre y/o acudiente del estudiante _____, del grado _____, **autorizo** de manera voluntaria su participación en la **jornada de vacunación** que se realizará en la institución educativa el día ____ / ____ / _____, en coordinación con la entidad de “Medellín te quiere saludable”.

Manifiesto que he sido informado(a) sobre el tipo de vacuna a aplicar y que no existe contraindicación médica conocida para que mi hijo(a) reciba la misma, o que esta ha sido debidamente informada.

Firmo la presente autorización de manera libre y consciente.

Nombre del acudiente: _____ Firma _____

Documento de identidad: _____ Celular _____

Teléfono de contacto: _____

Fecha: Día ____ Mes ____ Año _____