BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Laudes Mejia Garcia identificado con cédula de ciudadania No 85438358 de Barco como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Laudes M G.

Nombre: Laudes mejia garcia Teléfono: 3233673676

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo José David Mejía identificado con cédula de ciudadanía No 1007823737 de Barco como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo.

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: José DAVID Hejia Aguas

Nombre: José DAVID Hejia Aguas Teléfono: 3205099

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Liz Maryoris Carvzo identificado con cédula de ciudadania No 1050549972 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Firmaryuris carvzo A.

Nombre: Firmaryuris carvzo A. Teléfono: 3124071873.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Teresa de Jesus Luna identificado con cédula de ciudadania No 43693843 de el bagre como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: TERESA

Nombre: TERESA Teléfono: 3124848353

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Maria Macea Majagual identificado con cédula de ciudadania No 64747133 de _____, como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Maria Macea

Nombre: Maria Macea Teléfono: 3176843572

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Aurelia Torres identificado con cédula de ciudadania No 63475025 de Bibermuja como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo.

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**"

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Aurelia Torres

Nombre: Aurelia torres Teléfono: 3105242197

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Yolibeth Gomez identificado con cédula de ciudadanía No 1002363711 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: Yolibeth Gomez Meneses

Nombre: Yolibeth Gomez Meneses. Teléfono: 3142421887

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Algimira Cordero identificado con cédula de ciudadania No 63469535 de Bibermya como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____. participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**"

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Algimira Cordero Moreno

Nombre: Algimira Cordero Moreno Teléfono: 3207767823

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Saray Monroy Pava identificado con cédula de ciudadanía No 1050556184 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Saray monroy Pava

Nombre: Saray Monroy Pava Teléfono: 3235211823

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Yomaris del Carmen Meneses identificado con cédula de ciudadania No 32007803 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo.

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Yomaris Meneses V

Nombre: Yomaris Meneses V Teléfono: 3147427887

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Lizeth Ximena Avila identificado con cédula de ciudadania No 1050552829 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Lizeth Ávila

Nombre: Lizeth Ximena Ávila Millán Teléfono: 3185280712

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo _____ identificado con cédula de ciudadanía No _____ de _____ como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo _____

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: Griselda Daza

Nombre: Griselda Daza Teléfono: 3204137992

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Yusmidi Cuesta Cantagallo identificado con cédula de ciudadanía No 52720083 de como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo.

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma:

Nombre: Yusmidi Cuesta Atencia Teléfono: 3226489011

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Yenifer Lascano identificado con cédula de ciudadania No 1050551851 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Yenifer Lascano

Nombre: Yenifer Lascano Naizzir | Teléfono: 313 631 57 24

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Everlides Atencia Acosta identificado con cédula de ciudadania No 37005815 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Everlides Atencia

Nombre: Everlides Atencia | Teléfono: 3226489011

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Rodolfo Cárdenas identificado con cédula de ciudadania No 8827048 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma:

Nombre: Rodolfo Cardenas Teléfono: 3132909714

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Jorboni Ardila Moreno identificado con cédula de ciudadania No 1050550853 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Jorboni Ardila Moreno

Nombre: Jorboni Ardila Moreno Teléfono: 3107256620

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Yulebeth Jimenez Jimenez identificado con cédula de ciudadanía No 1146813908 de Arauca como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: Yulebeth Jimenez J

Nombre: Yulebeth Jimenez Jimenez Teléfono: 3227798417

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Yorley Patricia Jimenez identificado con cédula de ciudadania No 1050555524 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma:

Nombre: Yorley Patricia Jimenez J. Teléfono: 3227298417

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Marina Naizzir Perez identificado con cédula de ciudadania No 33310505 de Magangue como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Marina naizzir peri

Nombre: Marina naizzir pere Teléfono: 3118211698

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo YURANIS CAMPO TINOCO identificado con cédula de ciudadanía No 37580220 de BARRIA como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para constancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: YURANIS CAMPO

Nombre: YURANI CAMPO TINOCO | Teléfono: 3113235269

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Paola Arevalo Lopez identificado con cédula de ciudadania No 1050554987 de San pablo b como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis tres integrantes., participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Paola Arevalo Lopez

Nombre: Paola Arevalo Lopez Teléfono: 3134704018.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Bianey martinez reinel identificado con cédula de ciudadania No 1050554907 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia tres integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Bianey martinez reinel

Nombre: Bianey martinez reinel Teléfono: 3117232243

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Laury Daniela Aviles Payares identificado con cédula de ciudadanía No 1050544077 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis tres integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Laury Daniela Aviles Payares

Nombre: Laury Daniela Aviles Payares Teléfono: 3114043681

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Kelly Johana Ortiz Ramirez identificado con cédula de ciudadanía No 1050552679 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo _____

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: Kelly Ortiz R.

Nombre: Kelly Johana Ortiz R. Teléfono: 3135659480

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Luz Marina Mendoza identificado con cédula de ciudadania No. 32006937 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mi Un Integrante, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: - Luz Marina Mendoza

Nombre: - Luz Marina Mendoza Teléfono: 3142764514

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Senaida Pardo Mendoza identificado con cédula de ciudadania No. 32008387 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Senaida Pardo mendoza

Nombre: Senaida pardo mendoza Teléfono: 3147264514

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo María Alejandra Quintero G identificado con cédula de ciudadanía No. 1050551047 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo _____

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: María Quintero

Nombre: María Alejandra Quintero G Teléfono: 3146223296

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Nelly Maria Vasquez identificado con cédula de ciudadania No 37688270 de Pto Wilches como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis 5 integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Nelly Maria Vasquez

Nombre: Nelly Maria Vasquez Teléfono: 313 6315137

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Alexis Fajardo Padilla identificado con cédula de ciudadanía No 63365433 de Bimanga como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: Alexis Fajardo Padilla

Nombres: Alexis Fajardo Padilla Teléfono: 63365433

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Mayerly Fajardo Padilla identificado con cédula de ciudadanía No 1104130311 de Pto Wilches como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mi un integrante, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma:

Nombre: MAYERLY FAJARDO. P | Teléfono: 3102577352

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Marciano Cardenas Castro identificado con cédula de ciudadania No 1050555038 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis 2 integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: MARCELIANO

Nombre: MARCELIANO Teléfono: 3160512305

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Hipolito Castro Liñan identificado con cédula de ciudadanía No 45769195 de Pinillos como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis 5 integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo.

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para constancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: Hipolito

Nombre: Hipolito

Teléfono: 3128290106

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Yeidys María Duran Rivera identificado con cédula de ciudadanía No 32.008.205 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Yeidys Duran

Nombre: Yeidys María Duran Rivera Teléfono: 3147843439

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Jeraldin Gutierrez Gutierrez identificado con cédula de ciudadanía No 1050549696 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para constancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: Jeraldin Gutierrez Gutierrez

Nombre: Jeraldin Gutierrez Gutierrez. Teléfono: 312 443 2962.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo KATHERINE SALINAS PEREZ. identificado con cédula de ciudadanía No 1050550556 de San Pablo B. como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis tres integrantes. participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: KATHERINE SALINAS PEREZ.

Nombre: KATHERINE SALINAS PEREZ Teléfono: 3105861392.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Yudis Maria Salina Perez identificado con cédula de ciudadania No 32907327 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis 2 integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Yudis salinas

Nombre: Yudis salinas Teléfono: 3116011045

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Maira Pena Reyes identificado con cédula de ciudadanía No 1104126586 de Puerto Wilches como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia mis 4 integrantes. participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para constancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma:

Nombre: Maira Pena Teléfono: 3107783776

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Nivaldo Turizo Benavides identificado con cédula de ciudadania No 1051742803 de Pinillos como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis 3 integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: - Nivaldo Turizo B

Nombre: - Nivaldo Turizo B Teléfono: 3149945360 2

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Candelaria Turizo Benavides identificado con cédula de ciudadanía No 45.769.666 de Pinillos como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia De mi Cinco Integrantes participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: Candelaria Turizo

Nombre: Candelaria Turizo Benavides Teléfono: 3217580547

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Marlyn Rodriguez Diaz identificado con cédula de ciudadanía No 1050545606 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mi un integrante, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo.

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: Marlyn

Nombre: Marlyn

Teléfono: 3102577352

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Nancy stella Rodriguez D identificado con cédula de ciudadania No 63345858 de Barranca como jefe de grupo familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Nancy Rodriguez D.

Nombre: Nancy Rodriguez Diaz Teléfono: 3102577352

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Gledis Elisa Alcocer Simanca identificado con cédula de ciudadania No 1033752279 de Bogota como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis 2 integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Gledis Alcocer Simanca

Nombre: Gledis Alcocer Simanca Teléfono: 3215958693

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Delgi Callejas Beleño identificado con cédula de ciudadanía No 1192742652 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis 4 integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma: Delgi Callejas Beleño

Nombre: Delgi Callejas Beleño Teléfono: 3142212076

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Elianis Vepes Hernandez identificado con cédula de ciudadania No 1050555588 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Elianis V. H

Nombre: Elianis Del Carmen Vepez H Teléfono: 3117294668

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Merlys Leonor Hernandez Q identificado con cédula de ciudadania No 45741697 de Pinillos como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia _____, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma:

Nombre: Merly L Hernandez Quebedo Teléfono: 310 354 3606

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Luella Lopez Reyes identificado con cédula de ciudadania No 32008109 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia 2 Integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Luella Lopez Reyes

Nombre: Luella Lopez Reyes Teléfono: 310 245 01 79

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Nelvis Ramirez Montesino identificado con cédula de ciudadania No 32088560 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis 4 integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Nelvis Ramirez

Nombre: Nelvis Ramirez Teléfono: 3178047467

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Marina Tuirán Benavides identificado con cédula de ciudadanía No 45768562 de pipillo (Bol) como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis tres inte grandes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete días del mes de febrero de 2022

Firma:

Nombre:

Teléfono: 3175335835

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Adriana M. Gomez Astorga. identificado con cédula de ciudadania No 1.050550184 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia De Mis tres integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Adriana M. Gomez Astorga.

Nombre: Adriana M. Gomez Astorga Teléfono: 3102998776.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Mariana Martinez Fajardo identificado con cédula de ciudadania No 1005654569 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia De mis 2 integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022, FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologías participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Mariana Martinez Fajardo

Nombre: Mariana Martinez Fajardo Teléfono: 3139445785

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Richard Manuel Carrascal identificado con cédula de ciudadania No 3869727 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis dos integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Richard Carrascal

Nombre: Richard M Carrascal Ortega Teléfono: 3118998232

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Marcelano Carrascal Coronado identificado con cédula de ciudadania No 8826929 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mi Un integrante, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma:

Nombre: Marcelano Carrascal Coronado Teléfono: 3207895816

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Marlen Guntero Garcia identificado con cédula de ciudadania No 1.192.764.728 de San Pablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mi un integrante participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Marlen Guntero Garcia

Nombre: Marlen Guntero Garcia Teléfono: 3138035727

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Escaneado con CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VOLUNTAD TEB	F34.MO4.PP	21/04/2021
		Versión 1	Página 1
		Clasificación de la Información: Reservada	

REGIONAL: ICBF BOLIVAR MUNICIPIO: SAN PABLO

OPERADOR: **Consejo Comunitario Étnico de COAFROB**

Yo Luz Enith Jara cardenas identificado con cédula de ciudadania No 1050549244 de SanPablo como jefe de grupo Familiar, por medio de este acuerdo de voluntad, me comprometo a que la Familia de mis seis integrantes, participará activamente en las acciones y actividades, aportando constancia y sostenibilidad para la ejecución del proyecto, cuyo nombre es: Territorios Étnicos con Bienestar TEB 2022. FORTALECIENDO MI IDENTIDAD ETNICA Y MIS RAICES.

Objetivo: Fortalecer las capacidades de las familias y comunidades étnicas, a través de metodologias participativas, para la promoción del desarrollo integral de sus niños, niñas, adolescentes y jóvenes, teniendo en cuenta su construcción y comprensión del mundo

Al momento de firma, reporto que ni yo ni el grupo familiar que represento se encuentra inscrito o vinculado a la modalidad de atención "**Mi Familia**".

Para contancia se firma a los (27) veintisiete dias del mes de febrero de 2022

Firma: Luz Enith Jara

Nombre: Luz Enith Jara Teléfono: 3143377723

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner