BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1095 22 2025	**Servicio**	tejido interculturalidad

Yo Emilia Soa identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 34 102 903 de puerto tejada manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Emilia Soa *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Emilia Soa
Teléfono	316 656 1578

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiquí
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1950222025	**Servicio**	Tejiendo interculturd

Yo Gabriela Loango Carabali identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721493 de Timbiqui cauca manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) 07 días del mes de Julio de 2025

Firma Gabriela Loango *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Gabriela Loango Carabali
Teléfono	3188916133

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	consejo comunitario Rena		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	Tejiendo intercultural

Yo Gloria Aragon Loango identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25718008 de timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis julio días del mes de julio de 2025

Firma Gloria Aragon *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Gloria Aragon Loango
Teléfono	316 455 7145

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1905222025	**Servicio**	Tejido intercul

Yo Euclides Siniestra Valencia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76 339 286 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Euclides SV *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Euclides Siniestra Valencia
Teléfono	3136641315

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900 195 22 2025	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Mely Melissa Aragon Loango identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1110 284 723 de Cali Valle manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (5), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciséis días del mes de Julio de 2025

Firma Mely Melissa Aragon Loango *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Mely Melissa Aragon L.
Teléfono	315 516 5841

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	195 22 2025	**Servicio**	tejiendo interculturalidad

Yo Tomasa Arrechea Lozano identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 27 721 082 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (6), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) DIESISEIS días del mes de JULIO de 2025

Firma Tomasa Arrechea Lozano *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Tomasa Arrechea Lozano
Teléfono 317 791 4617

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	Tejido intercultoralidad

Yo Diemen Zuñiga Pinillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 4782021 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciséis días del mes de Julio de 2025

Firma Diemen Zuñiga P *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Diemen Zuñiga pinillo
Teléfono	319 216 4454

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

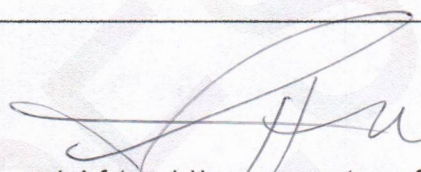
	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	Tejido Interculturalidad

Yo Antonio Ocoro Balanta identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76 339 635 de timbiqui cauca manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) DIECISEIS días del mes de JULIO de 2025

Firma	 *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre	Antonio Ocoro Balanta
Teléfono	317 247 53 89

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	cauca	**Municipio**	timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900 5222 2025	**Servicio**	tejido interculturalidad

Yo wendy estefani Garces ocoro identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064 490 998 de timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma wendy garces ocoro *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Wendy Estephany Garces Ocoro
Teléfono	3216305612

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522025	**Servicio**	tejido interculturalidad

Yo Neubelly Alegria Herrera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25 718 969 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma	NEUBELLY ALEGRIA HERRERA *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre	Neubelly Alegria A.
Teléfono	315 522 4438

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900 522 2025	**Servicio**	tejido interculturalidad

Yo Francy Vicenta Balanta Longo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25 721 490 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciséis días del mes de Julio de 2025

Firma • Francy B *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Francy Vicenta Balanta Longo
Teléfono	317 732 3831

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiquí
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	Tejido Interculturalidad

Yo Albeiro Gomez Hurtado identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 16509956 de Buenaventura manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) DIECISEIS días del mes de Julio de 2025

Firma	ALBEIRO GÓMEZ H *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre	Albeiro Gomez Hurtado
Teléfono	324 724 3421

¡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 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	Tejido interculturalidad

Yo Leiva Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25718325 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Leiva Banguera *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Leiva Banguera
Teléfono	311 783 6492

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	tejido interculturalidad

Yo Luis Angel Arrechea Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 4780536 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma	Luis. Angel Arrechea B.
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Luis Angel Arrechea Banguera
Teléfono	316 449 7414

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900 522 2025	**Servicio**	tejido interculturalidad

Yo leidy castro Hinestroza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1016 045 633 de Bogota manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) DIECISEIS días del mes de julio de 2025

Firma	Leidy castro Hinestroza
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Leidy castro Hinestroza
Teléfono	3173799377

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	tejido interculturalidad

Yo Gilberto Angulo Alegria identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064 490 734 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) DIECISEIS días del mes de JULIO de 2025

Firma Gilberto Angulo Alegria *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Gilberto Angulo Alegria
Teléfono	317 311 3219

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	tejido interculturalidad

Yo Luz Neira Hurtado Ruiz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1147 954256 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (8), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma *Luz Neira *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Luz Neira Hurtado Ruiz
Teléfono	312 636 6507

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	tejido interculturalidad

Yo Mauro Arrechea Diaz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 16 490 113 de Buenaventura manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) D16C4861) días del mes de Julio de 2025

Firma Mauro Arrechea D. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Mauro Arrechea Diaz
Teléfono 316 819 2002

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	tejiendo interculturalidad

Yo Dagoberto Arrechea Valencia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76 334 298 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (5), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Dagoberto Valencia *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Dagoberto Valencia Arrechea
Teléfono 314 663 5455

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	tejido interculturalidad

Yo Manuel Bonguero Siniestra identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064089452 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (6), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Manuel Bonguera Siniestra *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Manuel Bonguero Siniestra
Teléfono 3158293365

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
BIENESTAR FAMILIAR	FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	tejido Interculturalidad

Yo Nallybe Bonguero Viveros identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 34 678 625 de Guapi manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma •Nallybe Bonguera ✓ *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Nallybe Bonguera Viveros
Teléfono · 3156988628

¡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 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522 2025	**Servicio**	Tejido Interculturalidad

Yo Ayde Yise Balanta Valencia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1 064 489 316 de _____ manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (5), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciséis días del mes de Julio de 2025

Firma • Ayde Yise Balanta Valencia *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Ayde Yise Balanta Valencia
Teléfono	• 324 863 7598

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	CAUCA	Municipio	TIMBIQUÍ
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO		
No. Contrato Aporte	19005222025	Servicio	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo María Elena ocoró Navarrete identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 35717744 de Timbiquí manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciséis días del mes de Julio de 2025

Firma María Elena ocoró Navarrete *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre María Elena Ocoro Navarrete
Teléfono 3152690587.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Lucia Bonguera Hinestroza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1066839823 de _____ manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (5), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Lucia Bonguera Hinestroza *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Lucia Bonguera Hinestroza
Teléfono	3152132050

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Yeli Rocio Hinestroza Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25719567 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma	YELI ROCIO HINESTROZA BANGUERA
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Yeli Rocio Hinestroza Banguera
Teléfono	3167905712

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Emperatriz Gomez Siniestera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 48664529 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (7), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Emperatriz Gomez S *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Emperatriz Gomez Siniestera
Teléfono	3178667328

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	CAUCA	Municipio	TIMBIQUÍ
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO		
No. Contrato Aporte	19005222025	Servicio	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo Yulisa castro loango. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064488103 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (6), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma . Yulisa castro loango *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Yulisa Castro loango
Teléfono 3215313108

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Maribel castro loango. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1130652203 de cali manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma maribel castro	
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Maribel Castro loango
Teléfono	3174622871.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN** **SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Gertrudis Gomez Herrera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721449 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma	Gertrudis Gomez *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre	Gertrudis Gomez Herrera
Teléfono	3178330296

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN** **SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Mariela Hinestroza Bonguero identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721383 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (7), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma mariela H. B.	
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Mariela Hinestroza Bonguero
Teléfono	3182971564

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	CAUCA	Municipio	TIMBIQUÍ
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO		
No. Contrato Aporte	19005222025	Servicio	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo Luz marina Hinestroza Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721381 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (6), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Luz marina Hinestroza B.

*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.

Nombre Luz marina Hinestroza Banguera

Teléfono 3154164369

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Andrea Garcia Aragon identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1111111286 de Cali manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Andrea Garcia *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Andrea Garcia Aragon
Teléfono 3004076821

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Genaro. ocoro. Balanta. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76280018 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2.), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Genaro ocoro Balanta *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Genaro Ocoro Balanta.
Teléfono	3122573074

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Fernelly Banguera Lemos identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 763907... de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma	Fernely Banguera Lemos *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre	Fernely Banguera Lemos
Teléfono	3155175438

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Dolores. Gomez. Garces. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003311263 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (5), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Dolores Gomez Garcia *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Dolores Gomez Garcia
Teléfono	3127161766.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Natali Angulo Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003152444 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Natali Angulo Banguera *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Natali Angulo Banguera.
Teléfono	3104503290

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Juana Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721285 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2023

Firma Juana Banguera *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Juana Banguera
Teléfono 3174294591

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Diana Suley Arrechea Rojas identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064490476 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Diana S. A R. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Diana Suley Arrechea Rojas
Teléfono 3174294591

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN** **SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Ubertina Diaz Carabali identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064488644 de Candelaria manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (7), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Ubertino *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Ubertina Diaz Carabali
Teléfono 3127168097

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Consuelo Bangura Diaz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064466155 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Consuelo Bangura *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Consuelo Bangura Diaz
Teléfono 3136913524

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN** **SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Yeraldin Banguera Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1006184983 de Timbiquí manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Yeraldin Banguera B *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Yeraldin Banguera Banguera
Teléfono	3113895457

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN** **SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Ricardo Sinisterra Herrera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064487378 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (1), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Ricardo Sinisterra H *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Ricardo Sinisterra Herrera
Teléfono 3234719842

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN** **SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Yency Ramos Navarrete identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.003311488 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma YENCY RAMOS N *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Yency Ramos Navarrete
Teléfono 3175077833

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Maria Balanta identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721255 de Timbiquí manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma No firma *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre Maria Balanta	
Teléfono 3166655358	

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Lorenzo Banguera Hinestroza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 4.780.503 de Timbiquí manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (5), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Lorenzo Banguera *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Lorenzo Banguera Hinestroza
Teléfono	3147525743

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Silvio Valencia Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 10385557 de Guapi manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Silvio Valencia Banguera
Teléfono 3103368742

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Ruby elena Banguera Viveros identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721465 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Ruby elena Banguera Viveros *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Ruby elena Banguera Viveros
Teléfono 3185684002

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Henry Navarrete Valencia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76339860 de Timbiquí manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Henry N. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Henry Navarrete Valencia
Teléfono	3194368098

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN** **SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Yanide Castro Herera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003311703 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma	Yanide castro Herera *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre	Yanide Castro Herera.
Teléfono	3112082185

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN** **SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	**CAUCA**	**Municipio**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Aura Alicia Valencia Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 66817602 de Cali Valle manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

Al momento de firmar, certifico que ni mi grupo familiar ni yo, nos encontramos inscritos o vinculados en otro servicio del ICBF que presente concurrencia con la modalidad de Fortalecimiento Familiar y Comunitario de la Dirección de Familias y Comunidades.

Para constancia se firma a los (16) Dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma AURA Valencia *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Aura Alicia Valencia Banguera
Teléfono

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021