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 Javier Antonio Martinez Garcia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76279840 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 (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 Javier Antonio Martinez
Teléfono 3186110007

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 Yisela Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064488365 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 Yisela Banguera *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Yisela Banguera
Teléfono 3164712649

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 Milena Ramos Balanta identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064.490.498 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 Milena Ramos B *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Milena Ramos Balanta.
Teléfono 3189704648

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 Maria Arrechea Diaz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721473 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 Aura Maria *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Aura Maria Arrechea
Teléfono	3127268594

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

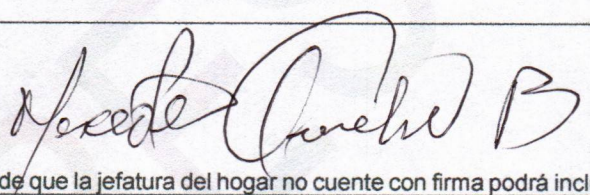
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

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

Yo Mercedes Arrechea Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25434856 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	Mercedes Arrechea Banguera
Teléfono	3216254568

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 Lucy Hinestroza Arrechea. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064489567 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 (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 Lucy Hinestroza	
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Lucy Hinestroza Arrechea
Teléfono	3217874849.

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 FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
BIENESTAR FAMILIAR		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 Marisol Salas Orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1085544656 de Guapi. 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) dieciseis días del mes de Julio de 2025

Firma Marisol Salas Orobio *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Marisol Salas Orobio
Teléfono 3182267392.

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 Zacaria Alegria Ramos identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76339256 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 Zacaria Alegria Ramos
Teléfono 3235184493

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 Francisca Loango Valencia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25725645 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 (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 Francisca Loango *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre Francisca Loango Valencia	
Teléfono 3155427474	

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 Justa Hinestroza siniestero identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721423 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	
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	María Justa Hinestroza Siniestero
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

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 Ana Cilena Diaz Banguero identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1059980117 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
.ANACILENA DIAZ
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Ana Cilena Diaz Banguero
Teléfono 3158902465

¡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**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Lucrecia Angulo Vente identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 257/9001 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 (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 Lucrecia	
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Lucrecia Angulo Vente
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

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 Justa Díaz Banguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 34515656 de Timbiquí 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 (9), 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	maria justa diaz
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	María Justa Díaz 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

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 Devanira Hinestroza Sinisterra identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003152457 de Timbiquí 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 (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 Devanira Hinestroza *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Devanira Hinestroza Sinisterra
Teléfono	3175902835.

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 Danny Arrechea Diaz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064 488 353 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 Junio de 2025

Firma	Danny arrechea
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Danny Arrechea Diaz
Teléfono	311 386 3604

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 Nilsa. Ocoro Arrechea. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064487588 de Timbiquí 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 (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 Nilsa Ocoró Arrechea *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Nilsa Ocoro Arrechea
Teléfono 3122084865.

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 Martina Hinestroza Siniestera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721178 de Timbiquí 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 (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 MARTINA *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Martina Hinestroza Siniestera
Teléfono 3173874586

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 Isidora Bonguera Hinestroza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25717794 de Timbiqui.cauc 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 ISIDORA *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Isidora Bonguera Hinestroza
Teléfono 3173874586

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 Dominga gomez Ramos identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25716733 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 Junio de 2025

Firma Dominga gomez *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Dominga Gomez Ramos
Teléfono 315 698 8628

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 Edwar Carabali Arrechea identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1066839359 de Bogotá 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) dieciocis días del mes de Julio de 2025

Firma Edwar carabali *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Edwar Carabali
Teléfono	3027847031

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 Sonia Ramos Gomez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721500 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 Sonia Ramos *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Sonia Ramos Gomez
Teléfono 3156988628

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 Oscar Diaz Bangueno identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064490432 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 OSCAR DIAZ B *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Oscar Diaz Bangueno
Teléfono	3122~~7~~~~8~~296.

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 Sussy Yaneth Banguera Arrechea identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721471 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  *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Sussy Yaneth Banguera
Teléfono	3182275214

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 Beltrudis Vente. Nuñez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721461 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 (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 Beltrudis Vente *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Beltrudis Vente Nuñez
Teléfono 3173917783

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

Yo Delicio Ocoro Garcia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76339125 de Timbiquí 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 (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 Delicio. O. G *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Delicio Ocoro Garcia
Teléfono 3156988628

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	1900522023	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Susana Loango Carabali identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721358 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 Susana *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Susana Loango Carabali
Teléfono	3185799086

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 Ronaldo. castro. Herrera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003311501 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 Ronaldo *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Ronaldo Castro Herrera
Teléfono	3215683466.

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 Silvia Sinisterra Valencia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25717037 de Timbiquí 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 Silvia S. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Silvia Sinisterra Valencia
Teléfono 3173910 77

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 Irina Castro Hinestroza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064490459 de Timbi 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 Luz irina castro *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Luz Inna castro Hinestroza
Teléfono	3206578527

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 Mixerlay Bonilla Aragon. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1143975823 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 (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 -Mixerlay Bonilla *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Mi Yerlay Bonilla Aragon
Teléfono	313 6629785

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 Noemí Arrechea. Saa identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25717936. 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  *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Noheme Arrechea Balanta
Teléfono 3145351104

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 Maritza Valencia Arrechea identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1144133802 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 Maritza V. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Maritza Valencia Arrechea
Teléfono	3185011844

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 Carlos Mario Banguera Garces identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064489878 de ~~Timbiquicau~~ 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 Carlos M. B.G *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Carlos Mario Banguera Garces
Teléfono 3114266924

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 Lorenza Sinisterra identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721497 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 Lorenza Sinisterra *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Lorenza Sinisterra.
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**	**TIMBIQUÍ**
Unidad Ejecutora Propia	**CONSEJO COMUNITARIO RENACER NEGRO**		
No. Contrato Aporte	**19005222025**	**Servicio**	**TEJIENDO INTERCULTURALIDAD**

Yo Aleyda Banguera Valencia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25717911 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	Aleyda Banguera V
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Aleyda Banguera Valencia
Teléfono	3175911738

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 Leidy Jhoana Hinestroza Siniseterra identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003152456 de Timbiquí 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 (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 Leidy Jhoana Hinestroza *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Leidy Jhoana Hinestroza Siniseterra
Teléfono 3175042245.

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 Kamila ramos arrecheo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003111472 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 camila Ramos *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Kamila Ramos Arrecheo
Teléfono 3226421170

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 Clara mestoza siniestera. identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003152458 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 Clara Mestoza
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Clara Mestoza Siniestera
Teléfono 3226199316

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 Mileidy Balanta García identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064487012 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 Mileidy Balanta *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Mileidy Balanta
Teléfono 3249697865

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 Nemecio Bonguera Lemos identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 4780.531 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	Nemecio B.
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Nemesio Bonguera
Teléfono	3195663230

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	1700522025	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Carolina Castro Hinestroza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064488306 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 Carolina Castro. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Carolina Castro Hinestroza
Teléfono 3182971554

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	19005222025	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Mercy Amparo Hinestroza Bravo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25717662 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 Mercy amparo Hinestroza *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Mercy Amparo Hinestroza Bravo
Teléfono 315 772 4245

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 Libia Hinestroza Arrechea identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064491229 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 Livia Hinestroza	
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Hinestroza Arrechea
Teléfono	324 768 1892.

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

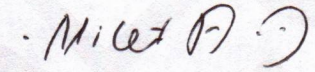
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

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

Yo Miley Arrechea Diaz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064488408 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	 *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre	Miley Arrechea Diaz
Teléfono	3177136961

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 Estefania Carabali Garcia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064.487.319 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 *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Estefania Carabali
Teléfono 3164366645

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 Gustavo Adolfo Banguera Valencia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76277370 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 Gustavo Banguera *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Gustavo Adolfo Banguera
Teléfono 3025827248

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

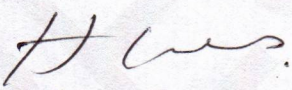
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

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

Yo Neley Hinestroza Gomez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25721478 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  *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Neley Hinestroza Gomez
Teléfono	3117016709

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 Inocencio Chalá Balanta identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76339063 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 Inocencio Chalá *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Inocencio Chalá Balanta
Teléfono 3186253699

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

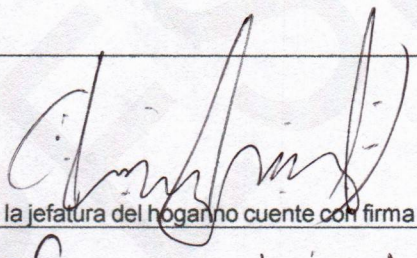
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

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

Yo Jeferson Andres Arrechea Cuero identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.143.960.280 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 (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 *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Jeferson Andres Arrecheo
Teléfono	3234746693

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 Martha Andrea Alegria Hinestroza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.143955931 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 .Martha Alegria *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Martha Andrea Alegria
Teléfono	3117916769

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