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 Concepción Saa Grueso identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25 717 836 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 Concepcion Saa *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Concepcion Saa Grueso
Teléfono 314 506 0470

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 Aspacia Carabali Pinillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064491 247 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 ASPACIA *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Aspacia Carabali Pinillo
Teléfono 3241701059

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 Tania Lemos Siniztoma identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064491 058 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 Tania Lemos *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Tania Lemos Siniztoma.
Teléfono	323 596 6298

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 Abner Sinisterra Corabali identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76 339 746 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 ABNER Sinisterra *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Abner Sinisterra Corabali
Teléfono	315 - 878 - 7224

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

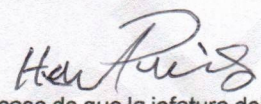
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cauca	**Municipio**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	1900522202S	**Servicio**	Tejiendo Interculturali-dad.

Yo Hernando Pinillo Siniztoma identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76339472 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  *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Hernando Pinillo Siniztoma
Teléfono	315 - 636 - 4227

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 Rutber Diney Garces Siniesterra identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 38550392 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 (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 Rutber D. Garcés Siniesterra *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Rutber Diney Garces Siniesterra
Teléfono 313 - 692 - 4090

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**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Cely Yamile Angulo Ocoro identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.143.928.269 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 (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 Cely Angulo *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Cely Yamile Angulo Ocoro
Teléfono 321 794 8135

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 Bella Nery Sinisterra Ocoró identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064 988 355 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 *Bella Nery Sinisterra Ocoró *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Bella Nery Sinisterra Ocoró
Teléfono	315 407 6339

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	1700522202 5	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Delfo Herrera Sinisterra identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 4782022 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 Delfo Herrera Sinisterra *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Delfo herrera sinisterra
Teléfono 3167106591

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**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Manyerly Vasquez Angulo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25718897 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 manyerli Vasquez a. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Manyerly Vasquez Angulo
Teléfono 3157454819

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 Francy Aidee Sinisterra Ocoró identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064490680 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 *Francy Aidee Sinisterra Ocoró *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Francy Aidee Sinisterra Ocoro
Teléfono 316 - 817 - 1599

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 Sofonia Bonguera Bolanta identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1524400 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 (01), 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 - SOFONIA BANGUERA *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Sofonia Bonguera Bolanta
Teléfono 3164933569

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 Zoraida Grueso identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25725643 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 (03), 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 Zoraida Grueso  *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Zoraida Grueso
Teléfono 3224951652

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 Yony Ernesto Ocoró Saa identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064486154 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 (01), 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 Yony Ernesto Ocoró Saa
Teléfono 3122728899

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 Rocio Banguera Ocoro identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25718293 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 Rocio Banguera OCORÓ *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Rocio Banguera Ocoró
Teléfono 3177585087

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 Senith Zuñiga Sinisterra identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003152402 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 (03), 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 Senith Zuñiga sinisterra *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Senith Zuñiga Sinisterra
Teléfono 3505091815

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 Adriana Lucia Bonguera Carabali identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064489947 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 (04), 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 Adriana Lucia Bonguera carabali *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Adriana Lucia Bonguera Carabali
Teléfono 3229524990

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 Anabelly Sinisterra Ocoró identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25718370 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 (06), 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 Anabelly Sinisterra Ocoró *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Anabelly Sinisterra Ocoró
Teléfono 3154390922

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 Luby carabali Viafara identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25725659 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 Luby carabali viafara *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre Luby carabali viafara	
Teléfono 3183464431	

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 Ninfa Ocoró Viafara identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25717197 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 (01), 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 Ninfa Ocoró Viafara *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Ninfa Ocoro Viafara
Teléfono 3163024354

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 Garcia Pinillo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 52706103 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 (03), 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 Garcia Pinillo

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

Nombre Lucy Garcia Pinillo

Teléfono 3160653201

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 Parmenio Ocoró Viafara identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 4779757 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 (02), 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 Parmenio Ocoró V. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Parmenio Ocoró Viafara
Teléfono 3170070949

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 Luis Carlos Saa Hinestroza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 4779741 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 (01), 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 Carlos S. H *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Luis Carlos Saa
Teléfono 3188787442

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 Diego Fernando Herrera Carabalí identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064487420 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 (01), 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 Diego fernando Herrera C. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Diego fernando Herrera Carabalí
Teléfono 3185386559

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**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Heriton Bonguera Saa identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76279822 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 (04), 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 Heriton Bonguera Saa *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Heriton Bonguera saa
Teléfono 3165595479

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	Tejiendo Interculturalidad

Yo Rosa Maria Castro Siniterra identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25725590 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 (01), 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
Rosa Maria Castro Siniterra.
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Rosa Maria Castro Siniterra
Teléfono 3168974578

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**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Hady Juanita Herrera Garces identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1107077212 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 (02), 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 Hady Juanita Herrera Garcés
Teléfono 3185711303

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**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Percides Corabali Viafara identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25725557 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 (04), 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 percides corabali viafara *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Percides Corabali Viafara
Teléfono 3153396871

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 Yineth Goreta Gareés identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25719096 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 (02), 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 Yineth García Garcés
Teléfono 3157055191

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 Birne Mayeli Sinisterra Ocoro identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.144035620 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 (04), 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 Birne Mayeli Sinisterra Ocoro
Teléfono 317 807 7228

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 MILETH SINISTERRA GARCÉS identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.066840845 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 (02), 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 Ana M. Sinisterra Garcés *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Ana Mileth Sinisterra Garcés
Teléfono 315 520 45 93

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 Delcy Zuñiga Angulo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25717511 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 (02), 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 Delcy Zuñiga Angulo *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Delcy Zuñiga Angulo
Teléfono 3117297344

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	1900529 2025	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Nidia Helena Loango Alegria identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25725648 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 (02), 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 Nidia·Elena·Loango·Alegria *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Nidia Helena Loango Alegria
Teléfono 3174940969

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 Cecilia Hurtado Garcia identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25718339 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 (03), 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 Cecilia Hurtado Garcia
Teléfono 3158842133

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	7900522025	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo María liceth Ocoró Carabalí identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1010144940 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 Ma liceth Ocoro carabali *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre María liceth Ocoro Carabalí
Teléfono 3172831943

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 Evesia Ocoro Viafara identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25.727.422 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 Evesia Ocoro V. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Evesia Ocoro Viafara
Teléfono	315 - 371 - 0967

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 Yumeli Angulo Ocoró identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064490707 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 Yumeli Angulo Ocoró *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Yumeli Angulo Ocoró
Teléfono	323 368 8016

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

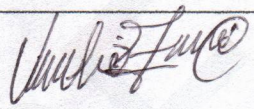
BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	02/04/2025
		Versión 1	Página 1 de 1

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

Yo Virgilio Zuñiga Carabali identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 4782 038 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  *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Virgilio Zuñiga Carabali
Teléfono 317 258 3607

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	1100522202S	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Nirian Banguera Saa identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 31480906 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 nidia Banguera *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Nirian Banguera Saa
Teléfono 3145044804

¡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	19005222025	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Melanio Loango Alegria identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 94522497 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 (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 Melanio Loango A. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Melanio Loango Alegria
Teléfono 3247570587

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**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo Yoneison Sinisterra Bonguera identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1010107669 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 Yoneison Sinisterra B. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Yoneison Sinisterra Bonguera
Teléfono 3170420856

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	1900322025	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Haber Viafara Ocoró identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76276977 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 Haber Viafara Ocoró *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Haber Viafara Ocoro
Teléfono 3162772109

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 Maira Juranny Viafara Carabali identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064490250 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 (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 maira Viafara *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Maira Juranny Viafara Carabali
Teléfono	324 - 170 - 1059

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 Stella Sinisterra Arrechea identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064487908 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 Stella Sinisterra *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Stella Sinisterra Arrechea
Teléfono	323 813 9779

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	1900522202J	Servicio	Tejiendo Interculturalidad

Yo Mirlen Ocoro Viafara identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064491038 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 Mirlen Ocoro V. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Mirlen Ocoro Viafara
Teléfono 316 088 4150

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 Sorani Angulo Ocoró identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064490104 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 Sorani angulo *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Sorani Angulo Ocoro
Teléfono 317 463 4136

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		**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Deyy Brayan Angulo Ocoro identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064486035 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 Deyy Brayan Angulo *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Deyy Brayan Angulo Ocoro
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**	Timbiqui
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario Renacer Negro		
No. Contrato Aporte	19005222025	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Juan Camilo Ocoró Banguero identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003152400 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) dieciséis días del mes de Julio de 2025

Firma Juan camilo Ocoró B. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Juan Camilo Ocoró Banguero
Teléfono 314 504 4804

¡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	19005222025	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Baeza Garcia Iuango identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25725601 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
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Baeza Garcia Iuango.
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 Teofila Sinisterra Carabali identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25717148 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 (03), 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 Teofila Sinisterra Carabali *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Teofila Sinisterra Carabali
Teléfono 3154263986

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