| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Yolima Hurtado palomino identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.066839935 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) dieciséis días del mes de Julio de 2025

| Firma<br>*YolimaHurtado<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Yolima Hurtado palomino |
| Teléfono * 3146140707 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Jarrinson Angulo Orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064487255 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) dieciséis días del mes de Julio de 2025

| Firma<br>x Jarrinson Angulo Orobio<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Jarrinson Angulo Orobio |
| Teléfono x 3148547250 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Marly Angulo Orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.066841237 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) Dieciséis días del mes de Julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>x<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Luz Marly Angulo Orobio |
| **Teléfono** x 3207305482 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Yina Paola Hurtado Angulo identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064487253 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) dieciséis días del mes de Julio de 2025

| Firma<br><br>x Yina Paola Hurtado Angulo<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Yina Paola Hurtado Angulo |
| Teléfono * 3107264054 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Cesilia Angulo Orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25.718433 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 ( 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<br>x Cecilia Angulo Orobio<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Cesilia Angulo Orobio |
| Teléfono x3148254580 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Johana Hurtado palomino identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064489246 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<br><br>xJohana Hurtado Palomino<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Johana Hurtado Palomino |
| Teléfono x 3146049731 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Carmen Milena Angulo Orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.066839287 de Timbiqui Cauca manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas ( 4 ), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| **Firma**<br><br>x carmen Milena Angulo orobio<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| **Nombre** Carmen Milena Angulo Orobio |
| **Teléfono** x 320 730 5482 |

RESERVADA

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **PROCESO**<br>**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**<br>**FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN**<br>**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 Quiñones Nuñez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064491235 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) dieciséis días del mes de Julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>*Luis C<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Luis Carlos Quiñones Nuñez |
| **Teléfono** |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Vanessa Renteria Hurtado identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064.487564 de Timbiqui Cauca manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma<br>x Vanessa Renteria Hurtado<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Vanessa Renteria Hurtado |
| Teléfono 3136350202 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Mayerly payan Hurtado identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064489612 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 ( 2 ), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma<br>x Mayerly Payan Hurtado<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Mayerly payan Hurtado |
| Teléfono x 3146642695 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Yuli Michel Espinosa Camacho identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.151.439.919 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) dieciséis días del mes de Julio de 2025

| Firma<br><br>*michel espinosa<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Yuli Michel Espinosa Camacho |
| Teléfono 3217873983 |

PRESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Marisol Orobio Benitez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064 487 812 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 ( 2 ), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma<br><br>* Marisol Orobio<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Marisol Orobio Benitez |
| Teléfono 323 367 0754 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Wilber Riascos Quiñones identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76339.666 de Timbiqui Cauca manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas ( 4 ), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma<br><br>x Wilber Riascos Quiñones<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Wilber Riascos Quiñones |
| Teléfono 321 770 1813 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Nuñez Hurtado identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064.489574 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) Dieciséis días del mes de Julio de 2025

| Firma<br>*<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Delcy Nuñez Hurtado |
| Teléfono * 323 367 0754 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Eden Angulo Orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1061489594 de Timbiquí manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma<br><br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Luz Eden Angulo Orobio |
| Teléfono 323 588 79 89 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Yener Vanin Hurtado identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1061488470 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 (15) quince días del mes de Julio de 2025

| Firma<br>Yener Vanin Hurtado<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Yener Vanin Hurtado |
| Teléfono 321 642 3508 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Liceth Benites Quiñonez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1066840739 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (2), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| |
|---|
| **Firma**<br>Liceth Benitez<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Liceth Benitez Quiñoñez |
| **Teléfono** 3276491312 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Marcia Granja identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25788022 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) Dieciséis días del mes de Julio de 2025

| Firma<br><br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Marcia Granja |
| Teléfono 312 664 6935 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Carolina Granja identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064186754 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas ( 2 ), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma<br><br>Carolina Granja<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Carolina Granja |
| Teléfono 3129648011 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Benilda Angulo orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064189595 de Timbiquí manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| |
|---|
| **Firma**<br>Benilda angulo orobio<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Benilda Angulo orobio |
| **Teléfono** |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Karol Candelo Sinisterra identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1107060879 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) Dieciséis días del mes de Julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>KAROLCANDELO<br><br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Karol Candelo Sinisterra |
| **Teléfono** 3145556103 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Wilfredo Arboleda Vallecilla identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003 151 878 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<br>Wilfredo Arboleda Vallecilla<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Wilfredo Arboleda Vallecilla |
| Teléfono 323 584 3603 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Emercia Tobar Torres identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25497755 de Lopez de Micay manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (3), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma Emercia<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Emercia Tobar Torres |
| Teléfono 3003228446 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Maura Luz Tovar Torres identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1061116432 de Buenaventura manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (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) dieséis días del mes de Julio de 2025

| Firma<br>Maura Luz Tovar TORRE<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Maura Luz Tovar Torres |
| Teléfono 3003228446 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Ivan Orobio Alegria identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064488227 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<br>CARLOS OROBIO<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Carlos Ivan Orobio Alegria |
| Teléfono |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Paulina Alegria Nuñez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064486481 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) dieciséis días del mes de JULIO de 2025

| | |
|---|---|
| **Firma**<br>PAULINA ALEGRIA<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. | |
| **Nombre** | Paulina Alegria Nuñez |
| **Teléfono** | 310 505 63 94 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Efren Granja Orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1066.820.157 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) dieciséis días del mes de Julio de 2025

| Firma<br>Efren Granja<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Efren Granja orobio |
| Teléfono 324 824 9977 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Monica Riascos Torres identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25719043 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 (15) Quince días del mes de Julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>Monica Riascos Torres<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Monica Riascos Torres |
| **Teléfono** 320 691 85 35 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Omar Antonio orobio orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1007670590 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 (15) quince días del mes de Julio de 2025

| Firma<br>·omar orobio<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Omar Antonio orobio orobio |
| Teléfono 3117674080 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Sindy Tatiana Duran Balanta identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064486709 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 (15) Quince días del mes de Julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>Sindy Duran<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Sindy Tatiana Duran Balanta |
| **Teléfono** 3149357271 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Davinson Martinez Ordonez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.147954358 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 ( 11 ), 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 (15) quince días del mes de Julio de 2025

| Firma<br><br>x Davinson<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre<br>Davinson Martinez Ordoñez |
| Teléfono<br>x 3163389994 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Keyla Yorgirma Benitez Quiñonez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1003310853 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) dieciséis días del mes de julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>Keila Benitez<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Keyla Yorgirma Benitez Q |
| **Teléfono** 314 615 3362 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Benedicta Granja orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 34.373 139 de Puerto Tejada manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas ( 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 (15) quince días del mes de Julio de 2025

| Firma<br><br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Benedicta Granja orobio |
| Teléfono 321 728 40 88 |

PREVIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | **PROCESO**<br>**PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN**<br>**FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN**<br>**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 Lorena Arboleda Vallecilla identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25718532 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 (15) quince días del mes de Julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>Lorena Arboleda Vallecilla<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Lorena Arboleda Vallecilla |
| **Teléfono** 314 392 8187 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Ingrid Tatiana Angulo Orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064486791 de Timbiquí manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas ( 3 ), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma<br><br>*Ingrid Angulo orobio<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Ingrid Tatiana Angulo Orobio |
| Teléfono *3107084500 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Berenice Arboleda Palomino identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25.619.612 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 (15) quince días del mes de Julio de 2025

| Firma<br>*Berenice Arboleda<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Berenice Arboleda palomino |
| Teléfono 321 638 9974 |

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Marisol Alegria identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.147.954.331 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 (15) quince días del mes de Julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>marisol<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre**<br>Marisol Alegria |
| **Teléfono**<br>3025116826 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 fernanda cuero orobio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064489187 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<br><br>fernando cuero<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre María fernanda cuero |
| Teléfono 322 642 7228 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br><br>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 Marleison Valencia Hinestroza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.007693343 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 ( 4 ), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| |
|---|
| **Firma**<br><br>x Marleison Valencia<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Valencia Hinestroza Marleison |
| **Teléfono** x 3235891763 |

RESERVADA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 DANEYSI HERNANDEZ Arboleda identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064488213 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) dieciséis días del mes de Julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>Daneysi Hernandez<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre**<br>DANEYSI Hernandez Arboleda |
| **Teléfono** |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 CRISTIAN Orobio Hurtado identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.147.954445 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) dieciséis días del mes de Julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>Cristian orobio<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** CRISTIAN Orobio Hurtado |
| **Teléfono** 321 656 7355 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Suley orobio Ruiz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064.486.788 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas (4), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma Suley orobio<br><br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre Suley orobio Ruiz |
| Teléfono 314 612 23 45 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 KAREN JULIETH SINISTERRA VIVAS identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.192.913.363 de Buenaventura manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas ( 2 ), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma Karen Julieth Sinisterra Vivas<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre<br>KAREN Julieth Sinisterra |
| Teléfono<br>312 860 79 63 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Solanyi Arboledo Suarez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.066.841.455 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) dieciséis días del mes de Julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>Solanyi<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Solanyi |
| **Teléfono** 3126904970 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 MARY MAR Hernande ARBOLEDA identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064.486.661 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<br>mofirmar<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre<br>Mary Mar Hernande Arboleda |
| Teléfono<br>321 694 13 69 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 EBER ERIBERTO HERNANDEZ identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 76279960 de Timbiqui manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas ( 6 ), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma EBER<br><br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre<br>Eber Eriberto Hernandez |
| Teléfono<br>310 651 4537 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Eliana Quiñones Solazar identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1064488717 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) dieciséis días del mes de Julio de 2025

| |
|---|
| **Firma**<br>Eliana<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre**<br>Eliana Quiñones Solazar |
| **Teléfono** |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Yaisa Salazar Hurtado identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.064.486.728 de Timbiquí manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas ( 3 ), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| Firma<br>yaisa salazar Hurtado<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
|---|
| Nombre<br>Yaisa Salazar Hdo |
| Teléfono<br>313 329 92 67 |

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN<br>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 Nelly Salazar Hurtado identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 25 718.020 de Timbiquí manifiesto expresa y libremente que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas ( 3 ), hemos acordado participar activamente de todas las actividades a las que seamos convocados, de acuerdo con la fecha, hora y modo acordado previamente con el talento humano de la unidad ejecutora propia.

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

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

| |
|---|
| **Firma**<br>nellysalazar<br>*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital. |
| **Nombre** Nelly Salazar Hdo |
| **Teléfono** |