



BIENESTAR  
FAMILIAR

# Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Cecilia de la Fuente Lleras

## Subdirección General

### FORMATO DE VERIFICACIÓN PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PROPIA PARA EL PUEBLO WAYUU.



BIENESTAR  
FAMILIAR

1. Información General:

Año/Mes/Día: 2023/12/2024.

Nombre de Municipio: Maicao

Nombre de Centro Zonal: # 5 Maicao

2. Nombre de la Comunidad: Narvaishi

3. Código Cuéntame de la Comunidad: 444300000026

4. Nombre del Corregimiento: \_\_\_\_\_

5. Se realiza el proceso de verificación a:

- Autoridad tradicional X (Marcar con X)
- Autoridad ancestral \_\_\_\_\_ (Marcar con X)
- En caso de ser Autoridad Ancestral manifieste su E'iruku: \_\_\_\_\_
- Es la misma autoridad que se verificó en la vigencia anterior: SI ☒ NO \_\_\_\_\_
- En caso de responder NO explique la razón \_\_\_\_\_

6. El proceso de verificación corresponde a: (Marcar con X)

• Continuidad X

• Nueva contratación \_\_\_\_\_

7. ¿Nombre de la UE que venía implementando la Guía de Atención Integral en su Territorio Ancestrales Wayuu?, (Nombre completo de la asociación o de la organización y tipo de UE, si es indígena, UT o fundación) Fundación UN MUNDO PARA VIVIR

8. ¿Como autoridad está de acuerdo que la (Nombre completo de la asociación o de la organización y tipo de UE, si es indígena, UT o fundación) Fundación UN MUNDO PARA VIVIR

Continúe implementando la atención propia para el pueblo Wayuu en su comunidad?

• Sí ☒ (pase a la pregunta 11)

• No \_\_\_\_\_

9. Si no está de acuerdo con que la (Nombre completo de la asociación o de la organización y tipo de UE, si es indígena, UT o fundación) continúe implementando la atención propia para el pueblo Wayuu en su comunidad, por favor sugiera una UE para dar continuidad a la atención \_\_\_\_\_

10. Preguntar a la autoridad o su delegado si ¿Sabe si la asociación propuesta viene de continuidad o es nueva?

• Continuidad ☒

• Nueva \_\_\_\_\_

11. Nombre de la autoridad a quién se realiza la verificación Ramiro Ramirez

12. Número de Cédula de la Autoridad: 84 071 379

13. Número de celular: 313 503 5111

14. Firma: [Firma]

15. Huella de la autoridad: [Huella]



16. La autoridad verificada aporta:

- Acta de Posesión: X
- Fotocopia de la cédula: X
- Acta de Asamblea: X
- Video de la autoridad tradicional o ancestral que avala o no a la asociación objeto de verificación para la continuidad o nuevo proceso de contratación de la atención integral para el Pueblo Wayuu: \_\_\_\_\_

17. En caso de no contar con la presencia de la autoridad, se presenta delegado y la persona, ¿cuenta con autorización escrita, por parte de la autoridad tradicional o ancestral de la comunidad?

- Si \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

18. La persona autorizada por la autoridad presenta:

- Acta de posesión de la autoridad (Fotocopia) \_\_\_\_\_
- Fotocopia de la cédula de la autoridad \_\_\_\_\_
- Fotocopia de cédula de la persona autorizada \_\_\_\_\_
- Video de la autoridad tradicional o ancestral que avala o no a la asociación objeto de verificación para la continuidad o nuevo proceso de contratación de la atención integral para el pueblo Wayuu \_\_\_\_\_

19. Nombre de la persona delegada por la autoridad tradicional o ancestral: \_\_\_\_\_

20. Número de cédula del delegado por autoridad: U/B

21. Número de celular del delegado por la autoridad: N/A

22. Firma de la persona delegada por la autoridad: N/A

23. Huella del delegado por parte de la autoridad: \_\_\_\_\_

24. Nombre y apellido de la persona que realizó la verificación: Kevin Anza

25. Número de cédula de la persona que realiza la verificación: 1.124.048.034

26. Número de celular de la persona que realiza la verificación: 3044889911

27. Firma de la persona que realizó la verificación: [Firma]

28. Observaciones: La comunidad presenta la Sienda atendida con 91 familias.  
*(nombre según aparece en el acta de posesión de la autoridad)*

*( Por favor registrar en este aparte alguna novedad o alerta que se deberá tener en cuenta, como por ejemplo: La comunidad no recibió una buena atención, por ello no continua con la asociación; la comunidad no cuenta con una asociación por el momento y no implemente la atención integral para el pueblo Wayuu; la autoridad no presenta los documentos completos que lo respalden como autoridad de la comunidad; la persona autorizada por la autoridad no cuenta con el video o con carta de autorización y registrar las posibles soluciones que se brindan con fecha si es necesario).*



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 84.071.779

RAMIREZ

APPELLIDO

RAMIRO

NOMBRES

*Ramiro*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1973

MANAURE  
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

13-AGO-1991 MAICAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-4801000-00160722 M-0081071779 20000701

0012914504A 1

7800000041

## ACTA DE ASAMBLEA GENERAL COMUNIDAD WAYUU

En la comunidad Wayuu MERRATUSHI, ubicada en el municipio de Maicao, departamento de La Guajira, a los 4 días del mes de Noviembre del año 2025, se reunieron los miembros de la comunidad Wayuu en asamblea general, conforme a sus usos y costumbres.

La presente asamblea se realizó con el propósito de fortalecer la organización comunitaria y ratificar el reconocimiento de la autoridad ancestral, de acuerdo con la tradición y el consenso de los miembros de la comunidad.

### DESARROLLO DE LA ASAMBLEA

Durante la asamblea, los miembros de la comunidad manifestaron su acuerdo en reconocer y respaldar la autoridad ancestral existente, destacando la importancia del liderazgo, la palabra y la orientación cultural dentro de la comunidad Wayuu. Por consenso comunitario, se ratifica como AUTORIDAD ANCESTRAL al señor:

**RAMIRO RAMÍREZ**

quien ejercerá esta función conforme a los usos y costumbres del pueblo Wayuu.

La lista de asistencia y firmas de los participantes se anexa a la presente acta como constancia de la participación comunitaria.

No siendo otro el asunto a tratar, se da por finalizada la asamblea, dejando constancia de que las decisiones fueron tomadas por consenso de los miembros de la comunidad Wayuu, conforme a sus usos y costumbres.

En constancia, se firma la presente acta.

### AUTORIDAD ANCESTRAL

Nombre: Ramiro Ramírez

CC 84.071.779 de Maicao, La Guajira.

Firma: \_\_\_\_\_

## LISTA DE ASITENCIA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Zhannet Diqueth	1121532322	Zhannet Diqueth
2	Valeria Paola	1052071874	Valeria Paola
3	Maria Berrios	1124067728	Maria Berrios
4	Anelis Pichorio	1006592980.	Anelis
5	Wendy Barrio	111550168	Wendy
6	Maria Gonzalez	30.835-549	Maria Gonzalez
7	Dailis Martinez	1124007567	Dailis Martinez
8	Miguel Ramirez	1.006 893 033	Miguel Ramirez
9	Carmen Gonzalez	18 647512	Carmen G
10	Adriana Gonzalez	6319604	Adriana Gonzalez
11	Germanis Botello	26986996	germanis
12	Cira Barrios	13005957	Cira B.
13	Mirian Palmar	6039610	Mirian.PF
14	Edinet Silva	26.106.024	Edinet
15	Geda Uriana	56.091.567	Geda
16	Dileni Uriana	27.047.801	Dileni
17	Dulce Rodriguez	1124008352	Dulce
18	URSULA ROS	5968320	URSULA ROS
19	Irene Gonzalez	5968301	Irene machado
20	Belkis Mendez	7124000640	Belkis
21	JOSE POSHANA	84075880	JOSE POSHANA
22	Eva Sandrita Gama	1006889534	Eva Gama
23	JOHANA	7150205	JOHANA



## LISTA DE ASITENCIA

N°	NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1	Lucila Martinez	56083940	Lucila Martinez
2	Andriana M.	1006821183	Andriana
3	Isbeth Urabuyo	6556443	Isbeth
4	Adelino Mengual I	1151456328	Adelino
5	Yolanda Gonzalez	1149184284	Yolanda Gonzalez
6	Ramoni Arashana	12910275	Ramoni
7	Jose Luis Puchana	84075880	Jose Luis P.
8	Arelis Puszana	1006892980	Arelis
9	Dorelis Bouriyo	1121550168	Dorelis
10	Ketty Quieta Jaramila	1124000245	Ketty Quieta J.
11	Adriana Gonzalez	6319604	Adriana Gonzalez
12	HANCY	40879486	HANCY
13	Anni Ramirez	1121535121	Anni R.
14	Maria Puchana	40898073	Maria P.
15	Darien Ramirez	1192810112	Darien
16	Esméralda Cardona	50907710	Esméralda
17	IRYKIM Jimena	1.124.025.657	IRYKIM
18	Laura Mendoza	1122402801	Laura Mendoza
19	Alvaro Puchana Baryu	17904052	Alvaro P.
20	Bruno Baryu	84071777	Bruno
21	Iris Carlos Epinay	112409536	Iris
22	Manu Puchana	1121531513	Manu P.
23	Camile Epinay	1010113197	Camile

## LISTA DE ASITENCIA

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	NÚMERO DE DOCUMENTO	FIRMA Y/O HUELLA
1º	Jesús Navar	C. 724-SOH. 487	Jesús
2º	Luz Miriam		Luz Miriam
3º	Mercedes Pineda		mercedes.
4º	Mera fernandez		mera.
5º	Diana Gonzalez	7124057636	Diana Gonzalez
6º	Rosa M. Soriano		Rosa.
7º	Teotiste Castillo		Teotiste.
8º	Luz Daniel Teran		Luz.
9º	Deisy Viana	40839630	Deisy Viana
10º	Aura Urdano	40983283	Aura
11º	Margareth Day	1124005011	Margareth Day
12º	Deisy Morde	6218919	Deisy
13º	Seraldina Gonzalez	36-077.198	Seraldina G
14º	Maria Epiazu	56104847	Maria Epiazu
15º	Luz Mary Epiazu	1124051524	Luz Epiazu
16º	Mabel Epiazu	7723943072	Mabel Epiazu
17º	Lizbelly Lopez Epiazu	1006896364	Lizbelly Lopez Epiazu
18º	Alexa Castillo Romero	1006898810	Alexa Castillo Romero
19º	Jessica Granadillo	7775713130	Jessica Granadillo
20º	MIRIAM	5597836	MIRIAM
21º	Yorgelis Lopez	5577767	Yorgelis Lopez
22º	Diana Gonzalez	1006744716	Diana Gonzalez
23º	Maria Anacleto Epiazu	1123946134	Maria Epiazu