



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. 2025/12/27 Nombre de Municipio: Maicao  
Nombre de Centro Zonal: Maicao
2. Nombre de la Comunidad: Ceura 2. - Seura 2.
3. Código Cuéntame de la Comunidad: 444300000354.
4. Nombre del Corregimiento: Km 46 vía Maicao - Pionhacha.
5. Se realiza el proceso de verificación a:
  - Autoridad tradicional ☒ (Marcar con x)
  - Autoridad ancestral ☐ (Marcar con x)
  - En caso de ser Autoridad Ancestral manifieste su E'irruku: \_\_\_\_\_
  - 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 ☒
  - 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) AATW del Clan Epiayu de la Zona de Ceura
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) Fundación Un Mundo Para Vivir. 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 Ma Eugenia Lopez Epiayu.
12. Número de Cédula de la Autoridad: 40.794.187.
13. Número de celular: 3113893149

14. Firma: \_\_\_\_\_

15. Huella de la autoridad: \_\_\_\_\_







**BIENESTAR  
FAMILIAR**

**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**

**Cecilia de la Fuente Lleras**

**Subdirección General**



**BIENESTAR  
FAMILIAR**

16. La autoridad verificada aporta:

- Acta de Posesión: ✓
- Fotocopia de la cedula: ✓
- Acta de Asamblea: 31
- 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: \_\_\_\_\_

21. Número de celular del delegado por la autoridad: \_\_\_\_\_

22. Firma de la persona delegada por la autoridad: \_\_\_\_\_

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

24. Nombre y apellido de la persona que realizó la verificación: Maria Eugenia Lozano

25. Número de cédula de la persona que realiza la verificación: 28555084

26. Número de celular de la persona que realiza la verificación: 3104026248

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

28. Observaciones: 20 list familia sariado si la comunidad es nueva teniendo en cuenta el 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 continúa con la asociación; la comunidad no cuenta con una asociación por el momento que 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).



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1957

MAICAO  
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

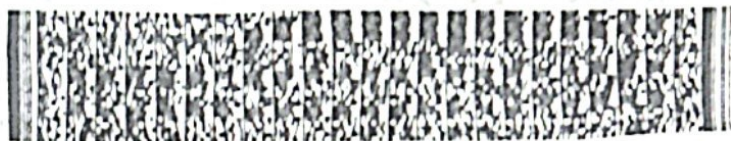
SEXO

19-JUL-1977 MAICAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-4801100-00241703-F-0040794187-20100617

0022310644A 2

7970623491

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.794.187

LOPEZ EPIEYU

APELLIDOS

MARIA EUGENIA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





**MUNICIPIO DE MAICAO  
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA  
REPÚBLICA DE COLOMBIA**




**DILIGENCIA DE POSESIÓN DE AUTORIDAD TRADICIONAL INDÍGENA WAYUU N° 0124.**

El día 25 del mes FEBRERO del año 2025 se presentó en el despacho de la Alcaldía Municipal, el (la) señor (a) MARSA EUGENIA JOPEZ EPIEYU con el objeto de solicitar Registro de Reconocimiento de Investidura de Autoridad Tradicional (Alaula) de la comunidad de CEVRA II perteneciente al Resguardo AITA Y MEDIA GUAJIRA en Jurisdicción del Municipio de Maicao, quien presento cedula de ciudadanía No. 40.794.187 expedida en MAICAO y copia de acta de Asamblea General de Reconocimiento de Autoridad Tradicional de fecha 24 - FEBRERO - 2025.

La presente de acuerdo con lo consagrado en el Artículo Tercero de la Ley 89 de 1990 y los usos y Costumbres del Indígena Wayuu.

  
FDO. ALCALDE MUNICIPAL

  
FDO. EL POSESIONADO

Juan Carlos Arshuna Jusayuu  
FDO. DIRECTOR (A)