



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: 30/12/2025

Nombre de Municipio: Maicao

Nombre de Centro Zonal: Maicao

2. Nombre de la Comunidad: Watchuapa

3. Código Cuéntame de la Comunidad: 444331/24702

4. Nombre del Corregimiento: Vía la Sabana - Comunidad Watchuapa

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'iruku: Apushana
- 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) _____

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) _____

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 Fundación Un Mundo Para Vivir

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 Jose Rafael Gonzalez

12. Número de Cédula de la Autoridad: 17.902895

13. Número de celular: 3025947521

14. Firma: J. Rafael G. A.

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: ☐
- 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: (registre en este apartado si la comunidad es nueva teniendo en cuenta el La última atención que tuvo la Comunidad Watchuapa fue a través de la atención propia e intercultural en el año 2022 por la Fundación Olamor por la vida con un total de 80 usuarios, mediante esta verificación la autoridad tradicional Jose Rafael Gonzalez solicita la atención para la Comunidad que representa en la Modalidad (MAP) para la vigencia 2026 con la Fundación Un Mundo Para Vivir.

MUNICIPIO DE MAICAO
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
REPÚBLICA DE COLOMBIA



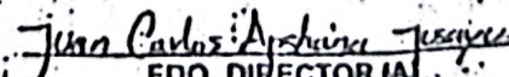
DILIGENCIA DE POSESIÓN DE AUTORIDAD TRADICIONAL INDÍGENA WAYUU N° 0274

El día 04 del mes JUNIO del año 2025 se presentó en el despacho de la
Alcaldía Municipal, el (la) señor (a) JOSE RAFAEL GONZALEZ APUIHANA
con el objeto de solicitar Registro de Reconocimiento de Investidura de Autoridad
Tradicional (Alaule) de la comunidad de WATCHUAPA perteneciente al
Resguardo AITA Y MEDIA GUASTOA en Jurisdicción del Municipio de
Maicao, quien presento cedula de ciudadanía No. 17.902.895 expedida
en MAICAO y copia de acta de Asamblea General de Reconocimiento de
Autoridad Tradicional de fecha 26 - MAYO - 2025.

La presente de acuerdo con lo consagrado en el Artículo Tercero de la Ley 89 de 1890 y los
usos y Costumbres del Indígena Wayuu.


FDO. ALCALDE MUNICIPAL


FDO. EL POSESIONADO


FDO. DIRECTOR (A)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

ACOMP 17.902.895
GONZALEZ APUSHANA

APellidos
JOSE RAFAEL

Nombre
J. Rafael G. S.



FECHA DE NACIMIENTO 24-OCT-1980
MAICAO
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-JUN-1999 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL
JUAN CARLOS SALDAS VACHA



A-4801000 01101811-M-0017902895-20191008 0068109232G 2 54595742



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. 2015/12/30

Nombre de Municipio: YUCA

Nombre de Centro Zonal: #5 YUCA

2. Nombre de la Comunidad: San José 2.

3. Código Cuéntame de la Comunidad: 444301153273

4. Nombre del Corregimiento: Via Peabaha Km 37 Via a Bana

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'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 ☐
- 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) _____
- 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) _____

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 Fanny Aguilar Ipana

12. Número de Cédula de la Autoridad: 56081086

13. Número de celular: 3128684103

14. Firma: Fanny Aguilar I.

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: X
- Fotocopia de la cedula: X
- Acta de Asamblea: _____
- 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: N/A

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: Kelvin Ariza

25. Número de cédula de la persona que realiza la verificación: 114048014

26. Número de celular de la persona que realiza la verificación: 304689971

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

28. Observaciones: familia go. de la autoridad N/A

Se atiende por el modelo de atención integral.

(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; registrar las posibles soluciones que se brindan con fecha si es necesario).

078004728

REGISTRADOR NACIONAL
Hombres Financiero Curado

ICCOL078004728648010<<<<<<<<<
7004096F3503199COL56081086<<<5
AGUILAR<IPUANA<<FANNY<<<<<<<<

MUNICIPIO DE MAICAO
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
REPÚBLICA DE COLOMBIA



DILIGENCIA DE POSESIÓN DE AUTORIDAD TRADICIONAL INDÍGENA WAYUU N° 0098

El día 19 del mes FEBRERO del año 2025 se presentó en el despacho de la Alcaldía Municipal, el (la) señor(a) FANNY AGUIAR IPUANA con el objeto de solicitar Registro de Reconocimiento de Investidura de Autoridad Tradicional (Alaúla) de la comunidad de LOMA FRESCA perteneciente al Resguardo ATTA Y MEDA - GUAJIRA en Jurisdicción del Municipio de Maicao, quien presentó cédula de ciudadanía No. 56.081.086 expedida en MAICAO y copia de acta de Asamblea General de Reconocimiento de Autoridad Tradicional de fecha 25- ENERO - 2025.
La presente de acuerdo con lo consagrado en el Artículo Tercero de la Ley 89 de 1890 y los usos y Costumbres del Indígena Wayuu.


FDO. ALCALDE MUNICIPAL


FDO. EL POSESIONADO


FDO. DIRECTOR (A)