



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. 2025-12-06

Nombre de Municipio: Manaure.

Nombre de Centro Zonal: 12 Manaure.

2. Nombre de la Comunidad: Honchon.

3. Código Cuéntame de la Comunidad: 4456 000007623.

4. Nombre del Corregimiento: Km 2 Villa Fatima Margen derecho

5. Se realiza el proceso de verificación a:

• Autoridad tradicional ☒

• Autoridad ancestral ☐

• En caso de ser Autoridad Ancestral manifieste su E'iruku: Epinayu

• Es la misma autoridad que se verificó en la vigencia anterior: SI ☒ NO ☐

• En caso de responder NO explique la razón

N/A

6. El proceso de verificación corresponde a:

• Continuidad ☒

• Nueva contratación ☐

7. ¿Nombre de la UE que venía implementando la Guía de Atención Integral en su Territorio Ancestrales Wayuu?, Organización Indígena Puchijira Wayuu.

8. ¿Como autoridad está de acuerdo que la

Organización Indígena Puchijira Wayuu.

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

• Sí ☒

• No ☐

9. Si no está de acuerdo con que la

N/A

continúe implementando la atención propia para el pueblo Wayuu en su comunidad, por favor sugiera una UE para dar continuidad a la atención

N/A

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

• Continuidad ☐

N/A

• Nueva ☐

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

Aguiles Bailiza Epinayu.

12. Número de Cédula de la Autoridad: 84.025.570.

13. Número de celular: 320 689 6401.

14. Firma: No 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: N/A
- 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 ☒ N/A

18. La persona autorizada por la autoridad presenta:

- Acta de posesión de la autoridad (Fotocopia) N/A
- 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:

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

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

27. Firma de la persona que realizó la verificación:

28. Observaciones:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **84.025.570**

BARLIZA EPINAYU

APELLIDOS
AQUILES

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1953**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-DIC-1979 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4800100-00642861-M-0084025570-20141119

0041174830A 1

7852976293



DILIGENCIA DE POSESION

RESGUARDO INDÍGENA ALTA Y MEDIA GUAJIRA

En Riohacha, Capital del Departamento de La Guajira, República de Colombia, del día 1 de agosto de 2011, el señora **AQUILES BARLIZA EPINAYU** identificado con cédula de ciudadanía número 84.025.570 expedida en Riohacha, La Guajira se presentó al despacho del señor Alcalde Mayor de Riohacha **JAIDER ANTONIO CURIEL CHOLÉS** con el propósito de tomar posesión como **AUTORIDAD TRADICIONAL**, en representación de la comunidad **HONCHON** en el Resguardo indígena wayuu de **ALTA Y MEDIA GUAJIRA**, tal como lo confirma el acta de reconocimiento de sus **Apiishí** (Familias extensas por línea materna), dado en el respectivo resguardo y convalidado el día 07 de Febrero del año 2011. Esta diligencia de posesión reconoce a las Autoridades Tradicionales como Entidad Pública de Carácter Especial contemplado por la Constitución Política de Colombia (Artículos 1, 7 y 330), los Tratados Internacionales (Ley 21 de 1991, Aprobatorio del Convenio 169 de la O.I.T.), La Legislación Nacional Vigente (Ley 89 de 1890, Artículo 2; Decreto 1088 de 1993), Sentencias de Las Altas Cortes (Sentencia T - 652 de 1998; Sentencia T - 254 de 1994) y el sistema normativo wayuu quien le otorga la capacidad de velar por la reproducción social y cultural; a la consolidación de los Autogobiernos y a la pervivencia de las comunidades.

EL ALCALDE MUNICIPAL: _____

EL POSESIONADO: _____

EL SECRETARIO DE GOBIERNO: _____

UNIDAD DE ASUNTOS INDÍGENAS MUNICIPALES: _____