



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: Manauare

Nombre de Centro Zonal: C2 Manauare

2. Nombre de la Comunidad: Jirrawai Kat

3. Código Cuéntame de la Comunidad: 4456000001629

4. Nombre del Corregimiento: Km 18 Vía Riohacha - Margen Derecho

5. Se realiza el proceso de verificación a:

- Autoridad tradicional ☒
- Autoridad ancestral ☐
- 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:

- Continuidad ☒
- Nueva contratación ☐

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

8. ¿Como autoridad está de acuerdo que la Organización Indígena Puchijirra 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 Negro Uiana

12. Número de Cédula de la Autoridad: 84.106.297-0

13. Número de celular: 314 807 7159 - 323 402 7401

14. Firma: No firma

15. Huella de la autoridad: _____



16. La autoridad verificada aporta:

- Acta de Posesión: ✓
- Fotocopia de la cédula: ✓
- 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: Yolalia Díaz Rivera.

25. Número de cédula de la persona que realiza la verificación: 39.492.428.

26. Número de celular de la persona que realiza la verificación: 300 331 6887.

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

28. Observaciones: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 84.106.297
URIANA URIANA

APLUDOS
NEGRO

ROCHES



NO FIRMA

PRIMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1970

URIBIA
(LA GUAYRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
GR. RH

M
SEXO

15-MAR-1977 MANAURE

FECHA Y LUGAR DE EXPIRACION

UNICE PERSONA

[Signature]
REPUBLICA NACIONAL
CARLOS AMOR, DIRECTOR GENERAL



84.106.297-7057-10000-2017-25-1000

00187574134 1

2040120421

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 del año 2011, el señor **Negro Uriana Uriana**, identificado con cédula de ciudadanía número 84.106.297 expedida en Riohacha, La Guajira se presentó al despacho del señor Alcalde Mayor de Riohacha: Dr. **JAIDER ANTONIO CURIEL CHOLES**, con el propósito de tomar posesión como **AUTORIDAD TRADICIONAL**, en representación de la comunidad **Jirrawaikat** en el Resguardo Indígena Wayuu **Alta y Media Guajira**, tal como lo confirma el acta de reconocimiento de sus **Apüshi** (Familias extensas por línea materna), dado en el respectivo resguardo y convalidado el día 29 de Enero del año 2010. 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, al territorio y a la pervivencia de las comunidades.

EL ALCALDE MUNICIPAL: _____

EL POSESIONADO: _____

EL SECRETARIO DE GOBIERNO: _____

UNIDAD DE ASUNTOS INDÍGENAS MUNICIPAL: _____