



**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: Maiserrutshi

3. Código Cuéntame de la Comunidad: 445601146425

4. Nombre del Corregimiento: _____

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 _____

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 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

H/A

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 Jorge Pushainza

12. Número de Cédula de la Autoridad: 17.865.250

13. Número de celular: 323 514 70 76

14. Firma: [Firma]

15. Huella de la autoridad: [Huella]



**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 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: _____ N/A

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: Natalia Diaz Puera

25. Número de cédula de la persona que realiza la verificación: 39492428

26. Número de celular de la persona que realiza la verificación: 3003316887

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

28. Observaciones:

*Se Sugiere Corregir el nombre de la Comunidad.
en el Cuantame aparece Maishirutshi
y en el acta de posesion Maiserrutshi.
Se deja en Conocimiento para los fines pertinentes*

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 17.865.250

PUSHAINA

APELLIDOS

JORGE

NOMBRES

Jorge Al Pushaina

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1951

URIBIA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

22-MAY-1973 URIBIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-4801100-01330413-M-0017865250-20221122

0090921999A 2

8505168682



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE MANAURE
NIT 892115024-8



EL SECRETARIO DE GOBIERNO Y PARTICIPACION CIUDADANA
DEL MUNICIPIO DE MANAURE – LA GUAJIRA

HACE CONSTAR:

Que el señor(a) **JORGE PUSHAINA**, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía N° **17.865.250** de Uribia (La Guajira) se encuentra reconocido (a) como única **AUTORIDAD TRADICIONAL WAYUU DE MAISERRUTSHI**, según consta en el Libro de Actas de Posesión de Autoridades Tradicionales Wayuu de la Alta y Media Guajira, Folio N° **178** del Libro N° **07**, posesionado el día Treinta (30) del Mes de Abril de Dos Mil Tres (2003).

EL PRESENTE DOCUMENTO ES PARA TRÁMITES PERSONALES

Para tal efecto se expide la presente solicitud a petición del interesado. Dado en Manaure (La Guajira), el día Catorce (14) del mes de **FEBRERO** de Dos Mil Veintitres (2023).

JOSE DAVID ALVAREZ TORO

Secretario de Gobierno y Participación Ciudadana

Proyectó y Revisó. **LIZBELLY PABON AMAYA**