BIENESTAR FAMILIAR

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente Lleras
Subdirección General

BIENESTAR FAMILIAR

FORMATO DE VERIFICACIÓN PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PROPIA PARA EL PUEBLO WAYUU.

1. Información General:
   Año/Mes/Día. 2025/12/26 Nombre de Municipio: Maicao
   Nombre de Centro Zonal: CZ Maicao
2. Nombre de la Comunidad: El Salado
3. Código Cuéntame de la Comunidad: _____
4. Nombre del Corregimiento: _____
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)* _____
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 Ayusutti
   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 Misencio Fernandez Jayyo
12. Número de Cédula de la Autoridad: 17847257
13. Número de celular: 3216694836
14. Firma: MISENCIO FERNANDEZ
15. Huella de la autoridad: _____

Scanned with CamScanner

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: SI

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_____ N/A
- Fotocopia de cédula de la persona autorizada _____
- Vídeo 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: Naili Olmedo
25. Número de cédula de la persona que realiza la verificación: 1010072120
26. Número de celular de la persona que realiza la verificación: 3207131728
27. Firma de la persona que realizó la verificación: _____
28. Observaciones: *(registre en este apartado 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 continua 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).

Scanned with CamScanner

Maicao, 26 de diciembre de 2025

Dra:
May Belliny Badillo Brito
Director(a) Regional (E)
ICBF
Dr.
Armando Yecid Rhenals Coronado
Coordinador del Centro Zonal
ICBF Maicao

REF: Solicitud cambio de modalidad.

Con el respeto que nos caracteriza, nosotros los abajo firmantes nos dirigimos ante ustedes, con el fin de solicitarle el cambio de modalidad de ejecución en el programa que nos beneficia, es decir desistir del programa de modalidad propia e ingresar para la vigencia 2026 a la modalidad de MAI "pilotaje" con el operador Fundación Ayatashi Wayaa, representada legalmente por José María Peláez Barrios.

No obstante cabe resaltar a continuación las comunidades de la referencia:

N°	COMUNIDAD	AUTORIDAD TRADICIONAL	DOCUMENTO
1	UCA COLOMBIA NUEVA-(GARRAPATERO)	ARMANDO ACEVEDO BARRIOS	8.701.091
2	EL SALAO	MISENCIO FERNANDEZ JAYARIYU	17.847.257
3	CARRAIPIA	LUZDANIS BRITO CAMBAR	1.124.022.161
4	BANDERA 1	RAFA TILLES EPIAYU	15.238.992

No siendo otra nuestra solicitud esperamos una pronta y eficaz respuesta.

Cordialmente.

ARMANDO ACEVEDO BARRIOS
CC. 8.701.091

Misencio Fernandez

MISENCIO FERNANDEZ JAYARIYU
CC. 17.847.257

Luz Danis Brito C.

LUZDANIS BRITO CAMBAR
CC. 1.124.022.161

RAFA TILLES EPIAYU
CC. 15.238.992

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

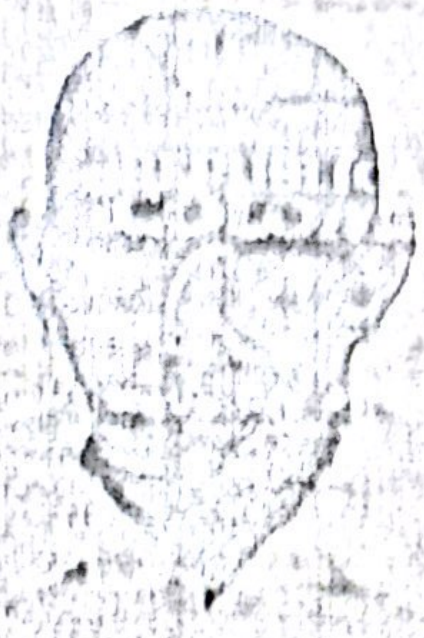
NÚMERO 17.847.257
FERNANDEZ JAYARIYU

APELLIDOS
MISENCIO

NOMBRES

MISENCIO FFelna

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1958
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-OCT-1977 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

P-4801000-01506271-M-0017847257-20250507 0145090862H 1 51361674

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE MAICAO
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
REPÚBLICA DE COLOMBIA



DILIGENCIA DE POSESIÓN DE AUTORIDAD TRADICIONAL INDÍGENA WAYUU Nº 0179

El día 05 del mes MARZO del año 2025 se presentó en el despacho de la Alcaldía Municipal, el (la) señor (a) MISENCIO FERNANDEZ JAYACIYU con el objeto de solicitar Registro de Reconocimiento de Investidura de Autoridad Tradicional (Alaula) de la comunidad de EL SALAO perteneciente al Resguardo ALTA Y MEDIA GUAJIRA en Jurisdicción del Municipio de Maicao, quien presento cedula de ciudadanía No. 17.847.257. expedida en MAICAO y copia de acta de Asamblea General de Reconocimiento de Autoridad Tradicional de fecha 18- FEBRERO - 2025.

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

FDO ALCALDE MUNICIPAL

Misencio Fernandez
FDO. EL POSESIONADO

Juan Carlos Apshana Jusayu
FDO. DIRECTOR(A)

Scanned with CamScanner