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: Maicao
2. Nombre de la Comunidad: Santa Lucia
3. Código Cuéntame de la Comunidad: 44430112298.
4. Nombre del Corregimiento: Km 7 Via a Boras.
5. Se realiza el proceso de verificación a:
   - Autoridad tradicional X (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) Fundación Revivir Por La Vida.
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 Revivir Por La Vida. Continúe implementando la atención propia para el pueblo Wayuu en su comunidad?
   - Sí_____ (Para ambos casos marcar con X)
   - 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 Ayatash' wayaa
10. Preguntar a la autoridad o su delegado si ¿Sabe si la asociación propuesta viene de continuidad o es nueva?
    - Continuidad X
    - Nueva_____
11. Nombre de la autoridad a quién se realiza la verificación Saida Beatriz Jusayu'
12. Número de Cédula de la Autoridad: 40982788
13. Número de celular: 317 4379568.
14. Firma: Saida B. Jusayu
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) _____ 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 cedula del delegado por autoridad:_____
21. Número de celular del delegado por la autoridad: _____ N/A

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 Anza.
25. Número de cédula de la persona que realiza la verificación: 1124048074.
26. Número de celular de la persona que realiza la verificación: 3046787971
27. Firma de la persona que realizó la verificación: _____
28. Observaciones: La comunidad cuenta con 104 familias

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **40.982.788**

JUSAYU

APELLIDOS

SAIDA BEATRIZ

NOMBRES

Saida B Jusayu

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1966**
MAICAO
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

10-OCT-1985 MAICAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-4801000-01270471-F-0040982788-20211202 0077063866A 2 8503044688

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE MAICAO
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
REPÚBLICA DE COLOMBIA



DILIGENCIA DE POSESIÓN DE AUTORIDAD TRADICIONAL INDÍGENA WAYUU N° 0082.

El dia 26 del mes FEBRERO del año 2025 se presentó en el despacho de la alcaldía municipal, el (la) señor(a) SAIDA BEATRIZ JUSAYU. con el objeto de solicitar Registro de Reconocimiento de Investidura Tradicional (Alaula) de la comunidad de SANTA LUCIA Jurisdicción del Municipio de Maicao, quien presento la cedula de ciudadanía N° 40.982.788. expedida en MAICAO y copia de acta de Asamblea General de Reconocimiento de Autoridad Tradicional de fecha 10-01-2025. El fundamento de este registro está de acuerdo con lo consagrado en el Artículo Tercero de la Ley 89 de 1980 y los usos y Costumbres de Indigena Wayuu

FDO. ALCALDE MUNICIPAL

Saida B. Jusayu
FDO. EL POSESIONADO

Juan Carlos Apshana Jusayu
FDO. DIRECTOR(A)

Scanned with CamScanner