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. 2025/12/26 Nombre de Municipio: Maicao
   Nombre de Centro Zonal: Maicao
2. Nombre de la Comunidad: Las Delicias
3. Código Cuéntame de la Comunidad: 44430000002039
4. Nombre del Corregimiento: Km 99 Vía Carraípia
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)* Fundación Para la Educación y Desarrollo Fedess
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 Para la Educación y Desarrollo Fedess 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 Fundación Ayatashi
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 Ulince Iguana
12. Número de Cédula de la Autoridad: 15.237.286
13. Número de celular: 3233090594
14. Firma: Yo firmé
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: Sí

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_____
- 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: María Eugenia Lozano
25. Número de cédula de la persona que realiza la verificación: 28555084
26. Número de celular de la persona que realiza la verificación: 3194026248
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)* Familias 20

(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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 15.237.286

IPUANA

APELLIDOS

ULINCE

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1944

MAICAO
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

15-JUN-1967 MAICAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-4801000-01268187-M-0015237286-20211123 0076712473G 1 9916922074

Scanned with CamScanner

MUNICIPIO DE MAICAO
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
REPÚBLICA DE COLOMBIA



DILIGENCIA DE POSESIÓN DE AUTORIDAD TRADICIONAL INDÍGENA WAYUU N° 0016

El día 03 del mes FEBRERO del año 2022 se presentó en el despacho de la alcaldía municipal, el (la) señor(a) ULINCE IPUANA con el objeto de solicitar Registro de Reconocimiento de Investidura Tradicional (Alaula) de la comunidad de LAS PELECTAS Jurisdicción del Municipio de Maicao, quien presento la cedula de ciudadanía N° 15.233.286 expedida en MAICAO y copia de acta de Asamblea General de Reconocimiento de Autoridad Tradicional de fecha 24 ENERO - 2022. 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 Indígena Wayuu

FDO. ALCALDE MUNICIPAL



FDO. EL POSESIONADO

Juan Carlos Apshana Jusayu
FDO. DIRECTOR (A)

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner