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/Dia. Nombre de Municipio: Maicao.
   Nombre de Centro Zonal: C2 Maicao.
2. Nombre de la Comunidad: Chuchupa.
3. Código Cuéntame de la Comunidad: 44560000021 10
4. Nombre del Corregimiento: El pajaro
5. Se realiza el proceso de verificación a:
   - Autoridad tradicional ✓
   - Autoridad ancestral _____
   - 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:
   - Continuidad ✓
   - Nueva contratación _____
7. ¿Nombre de la UE que venía implementando la Guía de Atención Integral en su Territorio Ancestrales Wayuu?. Asociación de ATW. Alaulayu Apushi
8. ¿Como autoridad está de acuerdo que la Asociación de ATW. Alaulayu Apushi Continúe implementando la atención propia para el pueblo Wayuu en su comunidad?
   - Sí _____
   - No ✓
9. Si no está de acuerdo con que la continúe implementando la atención propia para el pueblo Wayuu en su comunidad, por favor sugiera una UE para dar continuidad a la atención Asociacion de ATWayuu. Territorio Ishe
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 Juan Vicente Epiayu T.
12. Número de Cédula de la Autoridad: 84.106.136.
13. Número de celular 3107141861.
14. Firma: _____
15. Huella de la autoridad: _____



Scanned with CamScanner

16. La autoridad verificada aporta:
- Acta de Posesión: C .
- Fotocopia de la cedula: C
- 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 N

18. La persona autorizada por la autoridad presenta:
- Acta de posesión de la autoridad (Fotocopia) _____
- Fotocopia de la cédula de la autoridad N
- 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
21. Número de celular del delegado por la autoridad: _____
22. Firma de la persona delegada por la autoridad: N
23. Huella del delegado por parte de la autoridad: _____
24. Nombre y apellido de la persona que realizó la verificación: Blanca Escorcia M
25. Número de cédula de la persona que realiza la verificación: 40939859.
26. Número de celular de la persona que realiza la verificación: 3015328162
27. Firma de la persona que realizó la verificación: Blanca M.
28. Observaciones: la autoridad manifiesta que no tuvo atención durante el año 2025, manifiesta que recibió atención con el piloto de la guía de atención Integral Wayuu en el año 2024.

Scanned with CamScanner

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

**LA DIRECTORA DE ASUNTOS INDIGENAS Y CONCILIACION DEL MUNICIPIO DE MANAURE LA GUAJIRA"**

**CONSTA:**

Que a la oficina de la Dirección de Asuntos Indígenas y Conciliación, se radicó documento solicitando la Verificación, Registro y Posesión de la comunidad de **CHUCHUPA (Sector El Pájaro)**, en el Municipio de Manaure, presentado por el señor **JUAN VICENTE EPIEYU EPIEYU**, identificado con cedula de ciudadanía No. **84.106.136** Expedido en Manaure La Guajira, la cual se encuentra en el listado de trámites de registro y Verificación de estudio Etnológico por parte del Ministerio del Interior.

**EL PRESENTE DOCUMENTO SE EXPIDE A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA Y PARA USO EXCLUSIVO EN TRAMITES DE GESTION DE PROGRAMAS Y PROYECTOS.**

Para mayor constancia se expide en Manaure (La Guajira), a los Veintinueve (29) día del mes de enero de Dos Mil Veinticuatros (2024).

Emily Alarcon F.

**EMILY DE DIOS ALARCON FREYLE**
Directora de Asuntos Indígenas y Conciliación



Scanned with CamScanner

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **84.106.136**

**EPIEYU EPIEYU**
APELLIDOS

**JUAN VICENTE**
NOMBRES



Juan Vicente Epieyu
FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1975**

**URIBIA**
**(LA GUAJIRA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.60** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**13-MAR-1997 MANAURE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-4801100-68149525-M-0084106136-20060717 **02513**06198A 02 212070611

Scanned with CamScanner