BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma Sara Sofia Bermudez *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre SARA SOFIA BERMUDEZ RONDON
Teléfono 3215507512

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo DIANA PATRICIA SARMIENTO VEGA identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.065.607.492 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas CINCO (5), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI____ NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma Diana Sarmiento *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	DIANA PATRICIA SARMIENTO VEGA
Teléfono	3117415408

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000471202 6	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo WENDYS YARITZA OBREGON HERNANDEZ identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1065570535 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas CUATRO (4), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma Wbenys Obregón Hdez *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	WBENYS YARITZA OBREGON HERNANDEZ
Teléfono	3138169819

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000 471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo MARIA LIZ CUJIA CASTILLA identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.066.888.188 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas DOS (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma Maria Liz *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre MARIA LIZ COJIA CASTILLA
Teléfono 314 785 0675

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo DANELLIS ROCIO SALAS MARTINEZ identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.003.313.993 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas DOS (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma DANELLIS SALAS *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre DANELLIS ROCIO SALAS MARTINEZ
Teléfono 3207383200

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000477 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo YOLGEIDYS GENITH ROMERO ROMERO identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.065.832.612 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas DOS (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma . Yolgeidys Rondón Romero *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre YOLGEIDYS GENITH RONDON ROMERO
Teléfono 324 845 4848

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo YONAIRA RONDON TRAGOSO identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.148.741.666 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas DOS (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma Yonaira Rondón F. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre YONAIRA RONDON FRAGOZO
Teléfono 3233827748

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES".		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo FLOR MARIA MARQUEZ MARQUEZ identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1065.640.944 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas TRES (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO___

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma FLOR MARIA MARQUEZ MARQUEZ *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	FLOR MARIA MARQUEZ MARQUEZ
Teléfono	3116235202

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo ALMEIDA MARIA RONDON CHINCHIA identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 36.440.187 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas DOS (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO___

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma Almeida Rondón *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre ALMEIDA MARIA RONDON CHINCHIA
Teléfono 3704585821

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000477 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo DAIRIS BEATRIZ GUILLEN ROMERO identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49.774.793 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas DOS (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ___

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma Dairis Guillen *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	DAIRIS BEATRIZ GUILLEN ROMERO
Teléfono	322 221 2258

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo JAKELINE ESTHERTH ROMERO USTARIS identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49.778.810 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas UNO (1), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma Yakelin Romero Ustaris 1497881 0 *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	JAKELINE ESTHERTH ROMERO USTARIS
Teléfono	314 627 4373

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo MARIA ELENA LACOUTURE ZULETA identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49606177 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas TRES (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma 1. Maria elena lacouture *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	MARIA ELENA LACOUTURE ZULETA
Teléfono	3126972217

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo SOL MILENA CABANA CASTILLA identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49.774.240 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas TRES (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma Sol milena Cabana. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre SOL MILENA CABANA CASTILLA
Teléfono 320 907 6570

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo YERIS PAULINA GUILLEN CHINCHIA identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49. 729. 838 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas TRES (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026.

Firma Yeris Guillén Chinchia *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre YERIS PAULINA GUILLEN CHINCHIA
Teléfono 3116020002

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000477 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo LUZMIRA ZULETA ROMERO identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49.762.477 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas TRES (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma Luzmira Zuleta R *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre LUZMIRA ZULETA ROMERO
Teléfono 3158870097

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000 471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo GUSTAVO ALFREDO CASTILLA GUILLEN identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.065.581.546 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas TRES (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma Gustavo A. Castilla *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre GUSTAVO ALFREDO CASTILLA GUILLEN
Teléfono 3163426228

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo ANA VIRGELINA RAMOS ORTIZ identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.032.433.389 de BOGOTA D.C., con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas UNO (1), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (26) _____ días del mes de FEBRERO de 2026.

Firma Ana Ramos *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre ANA JIRGELINA RAMOS ORTIZ
Teléfono 3122055625

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	**Municipio**	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo WALTER DE JESUS ROMERO MARQUEZ identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 77.019.711 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas DOS (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre WALTER DE JESUS ROMERO MARQUEZ
Teléfono 312 623 2927.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	CESAR	Municipio	VALLEDUPAR
Centro Zonal	VALLEDUPAR 1		
Unidad Ejecutora Propia	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CALDONALES"		
No. Contrato Aporte	2000477 2026	Servicio	TEJIENDO INTERCULTURALIDAD

Yo INES MARCELA RONDON ROMERO identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.065.646.188 de VALLEDUPAR, con residencia en GUACOCHE, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas DOS (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de FEBRERO de 2026

Firma INES LONDÓN R. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre INÉS MARCELA RONDÓN ROMERO
Teléfono 3233139027

RESERVADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	20004712026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Celina Gregoria Rondón identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 36440088 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Uno (1), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO___

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO___

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Celina Rondón *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Celina Gregoria Rondón
Teléfono	36440088

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario de la Comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	2000471202.6	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Cilis Esther Bula Castilla identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49606559 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Una (1), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Cilis Esther Bula Castilla *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Cilis Esther Bula Castilla
Teléfono	3239509177

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario Comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	20004712026	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Oneris Beatriz CHurio Rondón identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 36440237 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Tres (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO ____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO ____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Onoris Churio
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Onoris Beatriz Churio Rondón
Teléfono 3105937912

RESERVADO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	20004712026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Juan Bautista Toncel Baza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1065847376 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas dos (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Juan Bautista Toncel Baza *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Juan Bautista Toncel Baza
Teléfono 3241631982

RESERVADO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	20004712026	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Luisa María Chinchia Castilla identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49764509 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Uno (1), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Luisa M. Chinchia C. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Luisa María CHinchia Castilla
Teléfono 3026358294

RESERVADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	20004712026	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Iniris Patricia CHinchia Castilla identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 39461514 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas dos (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Iniris Chinchia Castilla *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Iniris Patricia Chinchia Castilla
Teléfono	3027629018 - 3170582264

RESERVADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario de la comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Fabian Adolfo Rondón Rondón identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 12435312 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Cinco (5), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ___

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Fabian R. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Fabian Adolfo Rondón Rondón
Teléfono	3173953582

RESERVADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	20004712026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Liseth Lucia Chinchia Vanegas identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49718656 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Cinco (5), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO ____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO ____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Liseth CHinchia *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Liseth Lucia CHinchia Vanegas
Teléfono 3113101906 - 3206438806

RESERVADO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Kendry Yamileth Díaz Romero identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1065648590 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Tres (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Kendry Diaz *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Kendry Yamileth Diaz Romero
Teléfono 3207250097

PRESENTADO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	20004712026	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Margarita Victoria Bermudez Rondón identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49776531 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas dos (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Margarita Bermudez *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Margarita Victoria Bermudez Rondón
Teléfono 3026358280

RESERVADO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	Municipio	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	Servicio	Tejiendo interculturalidad

Yo Ingris Yojana Guerra Hernandez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1065607620 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas uno (1), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Ingris Yojana Guerra Hernandez
Teléfono 3168450639

RESERVADO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	20004712026	**Servicio**	Tejiendo interculturalidad

Yo Arianna Isabel CHurio Bermudez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49715448 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas dos (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI_X_ NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI_X_ NO____

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Arianna Churio Bermudez *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Arianna Isabel Churio Bermudez
Teléfono 3218504814

RESET

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	20004712026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Carmen Cecilia Rondon Marin identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49779003 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Cinco (5), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Carmen Cecilia Rondon *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	
Teléfono 3216750650	

RESERVADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	Municipio	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	20004712026	Servicio	Tejiendo interculturalidad

Yo Marielys Isabel Chinchia Morón identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1065811458 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Cuatro (4), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____.

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Marielys Ch. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Marielys Isabel CHinchia Morón
Teléfono	300 355 0668

RESERVADO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	Municipio	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la comunidad negra de Guacoche		
No. Contrato Aporte	20004712026	Servicio	Tejiendo interculturalidad

Yo Jhon Jairo Chinchia Canales identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1065634775 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mi está conformado por el siguiente número de personas Dos (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026

Firma Jhon Chinchilla *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre
Teléfono 3113730581

RESERVADO

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche Los Cardonales.		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Cilene Ines Cabana Castilla identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49.765.608 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas dos (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026.

Firma Cilene Inés Cabana Castilla *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Cilene Ines Cabana Castilla.
Teléfono 3157203861

PRESENTACIÓN

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche Los Cerdonales.		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Arelis Lucia Rondon Rondon identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49.788.728 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Cinco (5), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad**, cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026.

Firma Arelis Rondon R. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Arelis Lucia Rondon Rondon.
Teléfono 3238982126.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la comunidad Negra Guacoche Los Cundaxtos		
No. Contrato Aporte	2000471202 6	**Servicio**	Tejido Interculturalidad

Yo Carlos Alfonso Rondón Rondón identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 77.170.531 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Cinco (5), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma Carlos A Rondón *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Carlos Alfonso Rondón Rondón.
Teléfono	3107022941

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario de la comunidad Negra de Guacoche los cardonales.		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejido Interculturalidad

Yo Loadys Del Carmen Chorio Castilla identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49.792.412 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas tres (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026.

Firma Loadys Churio Castilla.
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Loadys Del Carmen Churio Castilla.
Teléfono 3137217797.

PREVIEW

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad negra de Guacoche Los Cardonales		
No. Contrato Aporte	2000471202 6	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Ayelis Baneza Castilla Quiroz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.065.635.737 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas dos (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma Ayelis Castilla Quiroz *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Ayelis Baneza Castilla Quiroz
Teléfono 3107437321

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche Los Cardonales.		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo María Del Pilar Churio Castilla identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.126.241.768 de Venezuela, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas dos (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma María del pilar churio castilla *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Maria Del Pilar Churio Castilla.
Teléfono 302 599 9457.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche los Corolonales		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo. Interculturalidad

Yo Yeidys Marieth Guillen Marquez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.065.594.855 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas tres (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma Yeidis Guillen Marquez. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Yeidys Marieth Guillen Marquez
Teléfono 3217471301

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche los Curdonales		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Jose Amainen Guillen Mendoza identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 77.021.944 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas tres (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad**, cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vinculamos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma José Guillen Mendoza *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Jose Amainen Guillen Mendoza
Teléfono	3136520962

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar.
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la comunidad Negra de Guacoche los Cardoncles.		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Naileth Carolina Moreno Martnez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.066.280.703 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas dos (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI____ NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Naileth Carolina Moreno Martinez
Teléfono 3216816005

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche los Cardonales.		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Ketys Luceida Bula Castilla identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49.606.586 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas dos (2), hemos acordado vinculamos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vinculamos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI____ NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma Ketys Bula C. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Ketys Luceida Bula Castilla.
Teléfono	3177111885

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche los Cardonales		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Loli Luz Chinchia Vanegas identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49.798.240 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas uno (1), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febero de 2026

Firma Doli luz chinchia. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Loli Luz Chinchia Vanegas.
Teléfono	3117697079.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche los Corodonelos		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Nuris Mercedes Chinchia Atencio identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49.730.004 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Cuatro (4), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma Nurys chinchia Atencio *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Nuris Mercedes Chinchia A
Teléfono 3012510006 - 3026876953

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche Los Cardonales.		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo María Filomena Castilla Vanegas identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 49.606.498 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas tres (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma Maria Filomena Castilla. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Maria filomena Castilla Vanegas
Teléfono 3234446395

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche los Cardonales.		
No. Contrato Aporte	2000 4712026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Laura Vanessa Marimon Cortz identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.065.611.794 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas tres (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes, la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febreso de 2026

Firma	Laura Vanessa Marimón Cortes *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre	Laura Vanessa Marimon Cortes
Teléfono	3146904818

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche los Cerrones		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo María Elena Guillen Cabana identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.065.634.200 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Tres (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma Mª Clara Güllén *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Maria Clara Guillen Cabana
Teléfono 3155001406

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche los Cardonales		
No. Contrato Aporte	2000471202 6	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad

Yo Yuranis Judith Martnez Beltran identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.073.711.414 de San Juan, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas tres (3), hemos acordado vinculamos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad**, cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma Yuranis B.
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Yuranis Judith Martinez Beltran
Teléfono 3025104180 - 3237673836.

RSV

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche los Cerdonales.		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Ana Judith Castro Rodriguez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.192.759.032 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas dos (2), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vinculamos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma Ana Castro R. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Ana Judith Castro Rodriguez
Teléfono 3112772380

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche los Cardonales		
No. Contrato Aporte	2000471 2026.	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Mariela Maria Moron Britto identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 36.440.222 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas tres (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma Mariela M. Morón B. *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Mariela Maria Moron Britto
Teléfono 3206070651

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar.
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo comunitario de la comunidad Negra de Guacoche los Cerdonales.		
No. Contrato Aporte	2000471 2026	**Servicio**	Tejiendo Interculturalidad.

Yo Merlys Isabel Chinchia Moron identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 39.462.119 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas tres (3), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO ____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de Febrero de 2026.

Firma	Merlys Isabel Chinchia Moron
*En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.	
Nombre	Merlys Isabel chinchia Moron.
Teléfono	3206070651

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO ACUERDO DE VINCULACIÓN SERVICIO TEJIENDO INTERCULTURALIDAD	F4.GO2.MT5.PP	21/12/2025
		Versión 2	Página 1 de 1

Dirección Regional	Cesar	**Municipio**	Valledupar
Centro Zonal	Valledupar 1.		
Unidad Ejecutora Propia	Consejo Comunitario de la Comunidad Negra de Guacoche los Cardonales.		
No. Contrato Aporte	2000471202 6	**Servicio**	Tejiendo. Interculturalidad.

Yo Kellys Tatiana Ogro Bermudez identificada(o) con cédula de ciudadanía No. 1.065.634.509 de Valledupar, con residencia en Guacoche, manifiesto expresa y libremente, que luego de haberlo conversado y definido en conjunto con los integrantes de mi grupo familiar, el cual a parte de mí está conformado por el siguiente número de personas Cuatro (4), hemos acordado vincularnos en el **Servicio Tejiendo Interculturalidad,** cuyo objetivo es: *Fortalecer las capacidades de familias y comunidades étnicas y campesinas, para generar Sistemas de Cuidado que permitan el buen vivir de las Niñas, Niños y Adolescentes; la garantía de los derechos individuales y colectivos; la construcción de tejido social, cultural y la protección integral, a partir del reconocimiento de sus saberes, tradiciones, intereses, usos y costumbres, contribuyendo a su pervivencia y salvaguarda, participando* activamente de todas las actividades programadas en el Plan de Tejido Comunitario de la propuesta comunitaria, de acuerdo con la fecha, hora y modo establecidos, durante el tiempo de implementación.

De igual manera dejo constancia que, en desarrollo del servicio nos comprometemos a:

- Suministrar información verídica.
- Asegurar la participación de las niñas, niños, adolescentes y familia en las actividades planteadas.
- No vincularnos como familia a: otra UEP del servicio Tejiendo Interculturalidad, otros servicios de la Dirección de Familia y Comunidades, otros Modelos Atención Integral, ni a propuestas desarrolladas en el marco del decreto 1953 de 2014.

En consecuencia, en representación de mi familia de manera voluntaria:

Autorizo al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar a registrar la información suministrada en los diferentes formularios e instrumentos en sus bases de datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1327 de 2013 sobre protección de datos personales. SI X NO____

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a enviar mensajes de texto (SMS/WhatsApp) o contactarme a los números de contacto suministrados, al igual que a mi correo electrónico, para recibir exclusivamente información sobre el servicio. SI X NO____

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021

Autorizo al ICBF y/o Unidad Ejecutora Propia a emplear archivos fotográficos, de audio y/o video que hayan sido tomados durante la implementación del programa, para el desarrollo de campañas audiovisuales de difusión y promoción del programa. Así mismo, declaro exonerar al ICBF del pago de reconocimientos económicos o comerciales por el uso de los archivos antes mencionados. SI X NO____

Para constancia se firma a los (06) _____ días del mes de febrero de 2026

Firma Kellys tatiana caro Bermudez *En caso de que la jefatura del hogar no cuente con firma podrá incluir la huella digital.
Nombre Kellys Tatiana Caro Bermudez
Teléfono 3028645644

¡Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2021