**INFORME DE IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL**

**Nombre del referente psicosocial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre del profesional de Retornos Y Reubicaciones:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección Territorial:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Municipio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comunidad de implementación**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rural** \_\_\_ **Urbano** \_\_

**Lugar de la implementación:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARACTERIZACIÓN DEL GRUPO: Información diligenciada con base en la fase de exploración inicial del territorio**

(Características socioeconómicas, sociodemográficas, enfoque diferencial, nivel de educación, redes u organizaciones y demás información de interés.)

**REPORTE DE ASISTENCIA POR ENCUENTROS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMERO DE ENCUENTRO: \_\_\_\_** | **# HOMBRES** | **# MUJERES** | **# NIÑOS/NIÑAS** | **#**  **PERSONAS CON DISCAPACIDAD** | **#**  **PERSONAS MAYORES** | **#**  **PERSONAS LGTB** | **#**  **POBLACION VICTIMA** | **#**  **POBLACION RECEPTORA** |
| **ESPACIO DE FORMACION CON LA COMUNIDAD** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ESPACIO DE FORMACION CON LOS LIDERES** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ACCIONES DE IMPLEMENTACION** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Análisis de los motivos de deserción y/o inasistencia:**

**REPORTE DE LOS ESPACIOS DE FORMACIÓN CON LA COMUNIDAD:**

1. EJE TEMATICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NUMERO DEL ENCUENTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Describa las actividades desarrolladas durante el encuentro: |  |
| Aspectos Positivos y/o aprendizaje: (Mencione los impactos positivos y/o aprendizajes del encuentro en el proceso de retornos y reubicaciones): |  |
| Dificultades evidenciadas en el desarrollo de la actividad (si los hubo) y/o aspectos a mejorar de la actividad: |  |
| Sugerencias técnicas para la mejora de la metodología |  |
| ¿Se promovió alguna acción para fortalecer la participación de las mujeres en los espacios de concertación y toma de decisiones en el proceso de formación? |  |
| En caso de haber realizado algún ajuste a la metodología, describirlo y justificar. |  |

**Las actividades y su desarrollo responden a las características diferenciales de las víctimas participantes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI | NO | POR QUÉ |
|  |  |  |
| SUGERENCIAS | | |

**¿El encuentro en general aporta al fortalecimiento del tejido social para población retornada y reubicada?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI | NO | POR QUÉ |
|  |  |  |
| SUGERENCIAS | | |

**REPORTE DE LOS ESPACIOS DE FORMACION CON LIDERES:**

1. EJE TEMATICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NUMERO DEL ENCUENTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Describa las actividades desarrolladas durante el encuentro: |  |
| Aspectos Positivos y/o aprendizaje: (Mencione los impactos positivos y/o aprendizajes del encuentro en el proceso de retornos y reubicaciones): |  |
| Dificultades evidenciadas en el desarrollo de la actividad (si los hubo) y/o aspectos a mejorar de la actividad: |  |
| Sugerencias técnicas para la mejora de la metodología |  |
| En caso de haber realizado algún ajuste a la metodología, describirlo y justificar. |  |
| En la planeación de la acción autónoma se identificó alguna propuesta encaminada a promover acciones específicas para las mujeres NNJA, Personas con discapacidad, personas mayores, ¿personas de los sectores LGBTI? |  |

**Las actividades y su desarrollo responden a las características diferenciales de las víctimas participantes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI | NO | POR QUÉ |
|  |  |  |
| SUGERENCIAS | | |

**¿El encuentro en general aporta al fortalecimiento del tejido social para población retornada y reubicada?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI | NO | POR QUÉ |
|  |  |  |
| SUGERENCIAS | | |

**REPORTE DE LAS ACCIONES AUTONOMAS DE LA COMUNIDAD**

1. EJE TEMATICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Describa las actividades desarrolladas durante el encuentro: |  |
| Aspectos Positivos y/o aprendizaje: (Mencione los impactos positivos y/o aprendizajes del encuentro en el proceso de retornos y reubicaciones): |  |
| Dificultades evidenciadas en el desarrollo de la actividad (si los hubo) y/o aspectos a mejorar de la actividad: |  |
| ¿En las acciones autónomas promovidas por las comunidades cuales apuntan a transformar practicas e imaginarios que reproducen las violencias y actos de discriminación que reproducen las violencias de género? |  |
| Sugerencias técnicas para la mejora de la metodología |  |

**Las actividades y su desarrollo responden a las características diferenciales de las víctimas participante:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI | NO | POR QUÉ |
|  |  |  |
| SUGERENCIAS | | |

**¿La acción autónoma en general aporta al fortalecimiento del tejido social para población retornada y reubicada?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI | NO | POR QUÉ |
|  |  |  |
| SUGERENCIAS | | |

SUGERENCIAS, SI LAS HAY, PARA MEJORAR EL PROCESO LOGISTICO Y ADMINISTRATIVO DE LA IMPLEMENTACIÓN,

SUGERENCIAS SOBRE LOS MATERIALES, CANTIDAD Y USO EN LAS ACTIVIDADES

**ESPACIO DE DILIGENCIAMIENTO DEL PROFESIONAL DE RETORNOS Y REUBICACIONES**

**Las actividades desarrolladas aportan al cumplimiento del plan de retornos y reubicaciones:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI | NO | POR QUÉ |
|  |  |  |
| SUGERENCIAS | | |

**Contribuyen las actividades desarrolladas al cumplimiento de las necesidades identificadas en el componente de organización social:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI | NO | POR QUÉ |
|  |  |  |
| SUGERENCIAS | | |

**CONTROL DE CAMBIOS**

| Versión | Fecha | Descripción de la modificación |
| --- | --- | --- |
| V1 | 14/06/2019 | Creación del formato |