|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPORTE DE VERIFICACIÓN RIESGO HUMANITARIO Y/O EMERGENCIA HUMANITAria****SEGUIMIENTO[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_ VERIFICACIÓN NO. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CIUDAD, DEPARTAMENTO, Fecha de diligenciamiento: (DD/MM/AA)****Fecha de reporte del evento en Bitácora:** (DD/MM/AA)**Fecha del evento:** (DD/MM/AA) **Lugar específico del evento**: **(Revisar instructivo de diligenciamiento)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | **URBANO / RURAL** | **CORREGIMIENTO / COMUNA / LOCALIDAD** | **VEREDA / BARRIO** |
|  |  |  |  |  |

**Pertenencia étnica (Describir el nombre en la o las casillas que corresponda y en caso contrario diligenciar no aplica)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONSEJO COMUNITARIO / ORGANIZACIÓN** | **PUEBLO** | **RESGUARDO INDIGENA** | **COMUNIDAD** | **ZONA DE RESERVA CAMPESINA** | **OTROS** |
|  |  |  |  |  |  |

**Descripción Preliminar del Hecho: Descripción del Hecho:**

|  |
| --- |
|  |

**Evento:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIA** | **TIPO DE EVENTO** | **SUBTIPO DE EVENTO** |
| Hechos Contra la Población Civil Acciones Armadas |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Presunto Autor 1** | **Marque****X** | **Denominación** | **Descripción (**Frente, Bloque, Comando, Columna, Estructura; otros) |
| Grupos Delictivos Organizados (GDO) |  |  |  |
|  Grupos Armados Organizados (GAO) |  |  |  |
| Grupos Armados Organizados Residual (GAOR)  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Presunto Autor 2** (Diligenciar solo para Enfrentamientos) | **Marque****X** | **Denominación** | **Descripción** (Frente, Bloque, Comando, Columna, Estructura; otros) |
| Grupos Delictivos Organizados (GDO) |  |  |  |
|  Grupos Armados Organizados (GAO) |  |  |  |
| Grupos Armados Organizados Residual (GAOR)  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |

 **VERIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN DE LA INFORMACIÓN (Mínimo tres fuentes de consulta. Si no se logra hacer la triangulación de la información, por favor realizar el análisis de riesgo)**

|  |
| --- |
| **No. 01 – Fuente institucional:**  **Cargo:**  |
| **Descripción de la Verificación:**  |
| **No. 02 – Fuente fuerza pública:** **Cargo:**  |
| **Descripción de la Verificación:**  |
| **No. 03 – Fuente comunitaria:** **Cargo:**  |
| **Descripción de la Verificación:**  |
| **No. 04 – Otra Fuente:** **Cargo:**  |
| **Descripción de la Verificación:**  |

|  |
| --- |
| **Análisis del Riesgo**:  |

**RESPUESTA INSTITUCIONAL EVENTOS INDIVIDUALES Y/O MASIVOS****Acciones de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas** Debe evidenciarse la gestión realizada por la entidad de forma directa y/o en coordinación con otras entidades de la SNARIV en la relación con la atención de las emergencias humanitarias.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DESCRIPCIÓN** | **FECHA** |
| Solicitud activación de rutas de atención, acompañamiento y/o convocatorias extraordinarias en espacios de coordinación ¿cuáles? |  |  |
| Misión humanitaria: |  |  |
| Orientación a la víctima: |  |  |
| Participación espacios de coordinación interinstitucional (CTJT- SPPPGNR- COMPOS- CIPRAT-Consejos de Seguridad, etc.) |  |  |
| Coordinación para solicitar medidas de protección: |  |  |
| Otras Acciones ¿cuáles? |  |  |

**Acciones Locales** (Ente Territorial/ organismos humanitarios presentes en la zona/ comunidad/autoridades tradicionales/ otros)Describa las acciones que se han adelantado una vez se tuvo conocimiento de la emergencia teniendo en cuenta los componentes de Ayuda Humanitaria Inmediata – AHÍ: Registro, alimentación, alojamiento temporal, aseo y utensilios de cocina, atención psicosocial de emergencia, saneamiento básico y manejo de abastecimiento, salud, educación, uso y manejo del tiempo, transporte de emergencia, auxilio funerario y protección de personas y bienes

|  |
| --- |
|  |
| **Fecha de Atención:**  |

 |

**Diligenciado por:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de funcionario o contratista** |  |
| **Dirección Territorial** |  |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| 1 | 06/10/2015 | Creación del formato. |
| 2 | 15/02/2019 | Se actualiza el formato conforme a las modificaciones planteadas en el procedimiento de Identificación de riesgos y/o emergencias humanitarias acordes a las necesidades del proceso y del planteamiento estratégico: Se actualiza categorización de presuntos responsables, se elimina la denominación de memorando, se organiza la información a reportar entre la información del riesgo, las fuentes consultadas y las acciones institucionales realizadas. |
| 3 | 27/03/2019 | Teniendo en cuenta los cambios de imagen de la Entidad, se hace necesario ajustar los diferentes documentos con los logos actualizados conforme al protocolo de comunicaciones emitido. |
| 4 | 01/08/2022 | Se actualiza el formato acorde a los cambios realizados en el “Instructivo para Diligenciamiento del Formato de Verificación de Riesgo y/o Emergencia Humanitaria”. Se modificó el orden de los cuadros de “caracterización del evento”, “verificación y ampliación de la información” y “acciones institucionales”.  |
| 5 | 30/08/2023 | Se actualiza la información, incluyendo todo lo relacionado con enfoque diferencial pertenencia étnica y sexo. Se actualiza el nombre del formato de “REPORTE DE VERIFICACIÓN RIESGO HUMANITARIO Y/O EMERGENCIA HUMANITARIA” a “FORMATO REPORTE DE VERIFICACIÓN RIESGO HUMANITARIO Y/O EMERGENCIA HUMANITARIA” Nota: Se actualiza el código de acuerdo con las tablas de retención documental. |

1. Corresponde a la ampliación de información relacionada con verificaciones ya enviadas [↑](#footnote-ref-1)