Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado/a con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_expedida en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; en mi condición de padre \_\_\_, madre \_\_\_ o tutor/a \_\_\_, acepto recibir el valor correspondiente a la indemnización por vía administrativa reconocida al niño\_\_\_, niña \_\_\_ o adolescente \_\_\_, de nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado/a con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de manera consciente y libre de todo apremio, previa explicación brindada al respecto por parte de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, funcionario/a o colaborador/a de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Victimas, y en consecuencia, me comprometo a brindarle al/ a la destinatario/a de la indemnización una orientación permanente para que la inversión de esos recursos contribuya en el fortalecimiento de su proyecto de vida.

Lo anterior, en atención al Decreto Ley \_\_\_\_\_\_de 2011, los miembros de la comunidad\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hemos decidido autónomamente que la indemnización de los niños, niñas y adolescentes sean entregados de acuerdo con lo previsto en este Decreto Ley, Preámbulo: “*Por el cual se dictan medidas de asistencia, atención, reparación integral y restitución de tierras a las víctimas pertenecientes a\_\_\_(COMUNIDADES INDÍGENAS, AFROCOLOMBIANAS O RROM)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”,* los derechos fundamentales y la protección especial de las minorías nacionales en un escenario democrático, participativo y pluralista, considerando usos y costumbres y por ende el enfoque diferencial para comunidades étnicas.

En constancia, firmo a los \_\_\_\_\_ ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_\_\_ en la ciudad/municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma (padre, madre y/o tutor)

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HUELLA

**Anexo 1:** Control de cambios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha del cambio** | **Descripción de la modificación** |
| V1 | 30/06/2016 | Creación del Formato |
| V2 | 05/10/2017 | * Actualización por cambio del nombre del proceso de Gestión de Reparación Individual y Colectiva a Reparación Integral. * Actualización del formato por cambio del Procedimiento Control de Documentos. |