|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la actividad:** | | | | | |
| **Objetivo:** | | | | | |
| **Fecha Inicio: \_\_\_\_dd / mm / aaaa \_\_\_\_ Fecha Finalización: \_\_dd / mm / aaaa \_\_\_** | | | | | |
| **Actividad que se desarrolla (Jornada Diferencial / Espacio de Inclusión social / Conmemoración / Iniciativa local de memoria / Acto de Reconocimiento / Orientación y asesoría / Jornada de orientación y acercamiento a la oferta / // Jornada territorial construyendo mi futuro/ Espacio de inclusión social y económica/ taller PAE/ Conexión PAE/ Evaluación PAE/Duelos colectivos/ imaginarios colectivos/ transformación de escenarios sociales/ prácticas sociales/ viviendo la diferencia/ componente psicosocial de retornos y reubicaciones/ satisfacción y garantías de no repetición/ Entrega de restos/ Estrategia de reparación individual/ Ajuste al plan de RYR/ Implementación de acciones de los planes/ Intervenciones de los planes RYR/ Retornos masivos acompañados/ Seguimiento al retorno/ Otro cuál\_\_\_\_\_\_\_\_\_:** | | | | | |
| **Nombre del responsable: Correo electrónico:** | | | | | |
| **Lugar de la actividad:** | **Dirección Territorial:** | | **Departamento:** | | **Municipio:** |
| **Corregimiento:** | | | | **Vereda:** | |
| **Reparación Individual: Si:\_\_\_ No: \_\_\_** | | | **Reparación Colectiva: Si:\_\_\_ No: \_\_\_**  **Nombre del Sujeto:**  **Código del Sujeto:** | | |
| **Documentación: Si:\_\_\_ No: \_\_\_**  **Formalización del R&R: Si:\_\_\_ No: \_\_\_**  **Notificación de medidas de indemnización: Si:\_\_\_ No:\_\_**  **Notificación de Encargos Fiduciarios: SI\_\_\_ No:\_\_\_** | | |  | | |
| **Número total de participantes (víctimas, acompañantes y otros):\_\_\_\_**  **Número total de víctimas: \_\_\_\_**   * **La caracterización debe hacerse Exclusivamente sobre las víctimas.** | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cantidad de Víctimas atendidas** | **SEXO** | | **ENFOQUE DIFERENCIAL** | | | | | | | **H** | **M** | **DISCAPACIDAD (Diligencie una opción) F = Física,**  **S = Sensorial,**  **IC = Intelectual - cognitiva,**  **MS = Mental – psicológica** | **ÉTNICO (Diligencie una opción) i**=indígena, **R**=Rom **A**=Afrocolombiano, Rz=Raizal, P=Palenquero. | **NNA** | **PERSONA MAYOR** | **LGBT** (Diligencie una opción) **L**=Lesbiana, **G**=Gay, **B**=Bisexual; **MT**=Mujer Trans, **HT**=Hombre Trans. | | **No.** |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
| **Caracterización general de los/as Víctimas: Se deben relacionar las características particulares de las víctimas que se atendieron en la jornada.** | | | | | |
| **Descripción de la Actividad:** | | | | | |
| Si la actividad realizada fue una **Jornada Diferencial** en la cual se llevó a **cabo una medida de satisfacción**, describa detalladamente la medida de satisfacción implementada: | | | | | |
| Si la actividad realizada fue una **Jornada Diferencial** en la cual se llevó a cabo una **charla de educación financiera** o un **taller por línea de inversión**, describa detalladamente el desarrollo de los mismos: | | | | | |
| **Si la actividad realizada fue una Jornada Diferencial en la cual se llevó a cabo una atención psicosocial (acción focal), describa detalladamente la atención realizada:**  **Aspectos Positivos y/o aprendizaje: (Mencione los impactos positivos y/o aprendizajes del encuentro en el proceso de Reparación Integral):**  **Impactos negativos y/o aspectos a mejorar: Mencione los impactos negativos (si los hubo) y/o aspectos a mejorar de la actividad:**  **La atención requiere remisión a: (PAPSIVI y/o Estrategias de Reparación Emocional):** | | | | | |
| **Aspectos Positivos y/o aprendizaje: (Mencione los impactos positivos y/o aprendizajes del encuentro en el proceso de Reparación Integral)** | | | | | |
| **Impactos negativos y/o aspectos a mejorar: Mencione los impactos negativos (si los hubo) y/o aspectos a mejorar de la actividad.** | | | | | |
| **Describa los aspectos a mejorar o aspectos a rescatar de cada una de las metodologías utilizadas y si cada una estas son adecuadas para promover los derechos de las víctimas:** | | | | | |
| **Marque con una X cómo califica usted los siguientes aspectos, siendo 1 la calificación más baja y 5 la más alta (cuando marque alguna opción de respuesta menos de 3, por favor justificar la respuesta)**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Aspecto** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **Observaciones** | | *Cumplimiento del objetivo de la actividad* |  |  |  |  |  |  | | *Resultado de la convocatoria* |  |  |  |  |  |  | | *Participación de las víctimas* |  |  |  |  |  |  | | *Participación de las/los acompañantes Si aplica.* |  |  |  |  |  |  | | *Pertinencia de los temas abordados en el encuentro* |  |  |  |  |  |  | | *Salón o lugar donde se llevó a cabo el encuentro (tenga en cuenta la accesibilidad a los diferentes lugares)* |  |  |  |  |  |  | | *Calidad de los refrigerios y almuerzos que se entregaron. Si aplica.* |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| **Mencione las sugerencias, recomendaciones y/o comentarios:** | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **No** | **ENLACE** | **LABOR DESEMPEÑADA** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | |

**Entregables:** Este informe debe estar acompañado de:

* Listas de asistencia archivo en pdf.
* Registros fotográficos archivo en pdf con las indicaciones de fecha, lugar y autor/, video y voz (fotografías de alta calidad y que cumplan el protocolo de manejo de imagen de la población víctima.
* Tener en cuenta los entregables adicionales que se solicita en cada área.

**ARCHIVO FOTOGRÁFICO**

**Insertar fotografías de la Jornada.**

**Firma (original NO electrónica):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre de quien elabora el informe:**

**Cargo:**

**Equipo de trabajo:**

**IMPORTANTE:** este formato debe ser remitido con **firma original y escaneado en PDF** en su totalidad, de lo contrario no tendrá validez.

**ANEXOS**

**Anexo 1:** Control de cambios

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| --- | --- | --- |
| V1 | 24/02/2016 | Creación del formato |
| V2 | 28/06/2016 | Se actualiza el nombre del formato, se incluyen nuevas partes y se da claridad en algunas celdas ya definidas, con el fin de dar mayor alcance para la utilización de los equipos del proceso Gestión de Reparación Individual y Colectiva. |
| V3 | 25/07/2016 | Se incluyen casillas al formato, con el fin de dar mayor alcance para la utilización de los equipos del proceso Gestión de Reparación Individual y Colectiva |
| V4 | 25/09/2018 | * 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.   Inclusión de casillas que dan cuenta de la realización de Jornadas Diferenciales en las cuales se lleva a cabo una atención psicosocial (acción focal). |
| V5 | 09/07/2019 | * Cambia el nombre del procedimiento al que estaba asociado de: PROCEDIMIENTO ESTRATEGIAS DE REPARACIÓN INTEGRAL a PROCEDIMIENTO: SOLICITUD REQUERIMIENTO OPERADOR. * Actualización de los logos y encabezado por cambio de la imagen institucional de la Unidad. |