**ACTA DE CONCERTACIÓN DE LA MEDIDA DE INDEMNIZACIÓN COLECTIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **ID** | **NOMBRE SUJETO DE REPARACIÓN COLECTIVA** |
| *ID Sujeto* | *Nombre Completo del Sujeto de Reparación Colectiva* |
| *Lugar; departamento, municipio, vereda /corregimiento:* | |
| *Fecha:* | |

El Sujeto de reparación colectiva **XXXXX** La Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas y **(*Nombre de la Entidad - Ministerio del Interior y Ministerio Público si aplica)***, concertaron en el marco de la Formulación del Plan Integral de Reparación Colectiva, lo siguiente:

|  |
| --- |
| **PRODUCTO REPARACIÓN COLECTIVA** |
| *Descripción de la Medida de Reparación Colectiva* |
| **ACCIÓN DE REPARACIÓN COLECTIVA** |
| *Descripción de la Acción de Reparación Colectiva* |

Describa en este espacio los principales acuerdos realizados y los elementos de alta relevancia en particular lo relacionado con:

1. Socialización del marco normativo administrativo que define los cálculos del monto de la medida de indemnización colectiva.
2. Desarrollo de la concertación del monto de la medida de indemnización colectiva a partir de los criterios definidos para el cálculo del monto.
3. Presentación del módulo de acompañamiento a la inversión adecuada de los recursos, de acuerdo con la idea de proyecto definida por la comunidad
4. Manifestación de la aceptación o no del módulo de acompañamiento a la inversión adecuada de los recursos de la indemnización
5. Descripción de la elaboración de la propuesta del proyecto comunitario a partir del monto de la medida de indemnización colectiva concertado en concordancia con los parámetros específicos de formulación de proyectos bajo el enfoque de marco lógico.
6. Elaboración del plan de trabajo de seguimiento y acompañamiento a la implementación de la medida de indemnización colectiva.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPROMISOS**

| **No.** | **COMPROMISO** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Las acciones concertadas para el seguimiento de la medida de indemnización colectiva cumplen con los parámetros y lineamientos establecidos en el Elija un elemento. y responde a cabalidad con las expectativas del sujeto de reparación colectiva.

Firman en representación del sujeto de reparación colectiva:

| **NOMBRE COMPLETO** | **DOCUMENTO** | **CARGO / ROL** | **TÉLEFONO** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En representación de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas firman los servidores públicos:

| **NOMBRE COMPLETO** | **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **TÉLEFONO / EXT** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

En representación de la Ministerio del Interior y Ministerio Público si aplica, firman los servidores públicos:

| **NOMBRE COMPLETO** | **CARGO** | **ENTIDAD** | **TÉLEFONO / EXT** | **FIRMA** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# Control de cambios:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha del cambio** | **Descripción de la modificación** |
| V1 | 15/03/2021 | Creación del formato. |