|  |
| --- |
| **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 \_\_x\_\_: Construcción de sentido y concertación medida de satisfacción.** |
| **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.**  |
| **Proceso previo:**1. Descripción de la solicitud/sentencia y transcripción del exhorto
2. Acuerdos de concertación (en caso de estar en espacio de preparación)
3. Articulación con entidades
4. Convocatoria
5. Metodología propuesta para la jornada

**Descripción y elementos relevantes de la jornada:**1. Describir fecha, hora y cantidad de asistentes a la jornada (la relacionar la cantidad de jornadas que sean necesarias y responder todas las preguntas sobre cada una)
2. Descripción de cada momento metodológico haciendo énfasis en los resultados usando como evidencia las intervenciones testimoniales de las víctimas.

**\*Si esta es una jornada de construcción de sentido y concertación haga énfasis en:*** Disposición emocional y expectativas de las víctimas ante la jornada
* Los daños, los impactos y las formas de afrontamiento identificados por las víctimas.
* Las medidas simbólicas señaladas por las víctimas que pueden ayudar a su reparación (Expectativas)
* Acciones simbólicas definidas (cómo, cuándo, dónde, con quién y alcance público)
* Valoración de las victimas sobre la jornada (cambios en la disposición emocional y en las expectativas)

**\* Si esta es una jornada de preparación para la implementación haga énfasis en:** * Disposición emocional y expectativas de las víctimas ante la jornada
* Alcance de la medida (En caso de reconocimiento de responsabilidades expectativas de verdad y reconocimiento)
* Necesidades de las víctimas/responsables para su participación en los escenarios privados y públicos.
* Elementos simbólicos significativos para las víctimas (testimonios, mensajes, formas de participación/expresión, aspectos culturales).
* Valoración de las victimas sobre la jornada (cambios en la disposición emocional y en las expectativas)

**\* Si esta es una jornada de implementación haga énfasis en:** * Disposición emocional y expectativas de las víctimas ante la jornada
* Mensajes de las victimas y de los responsables en sus intervenciones
* Descripción de la participación de otros actores (organizaciones, instituciones, etc.)
* Aspectos relevantes del desarrollo de la jornada
* Valoración de las victimas sobre la jornada (cambios en la disposición y en las expectativas)
 |
| **¿Cómo valora la participación efectiva de las víctimas en la actividad / proceso?: (Asistencia, número y tipo intervenciones, cualidad, aportes, etc.)** |
| **¿Cuál es la valoración que hacen las víctimas del proceso y/o actividad en términos de cumplimiento de sus expectativas y sentido reparador de la medida?: (Cambios emocionales, cognitivos y relacionales)** |
| **Describa los ajustes que se realizaron a la metodología en el desarrollo de la jornada y/o recomendaciones para futuras jornadas:** |
| **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: (Enuncie aspectos significativos que no aplican en las categorías anteriores y adicionalmente, relacionar si se recogió información para realizar remisión a otras entidades)** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **ENLACE** | **LABOR DESEMPEÑADA** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

 |

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

* Listas de asistencia archivo en pdf.
* Registros fotográficos
* 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:**

**CONTROL DE CAMBIOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| V1 | 21/05/2024 | Creación del formato |