|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** | |
| **Conmemoración en el exterior: Si:\_\_NO:\_\_** | | | | **Ciudad / País:**  **Lugar de la actividad:** | |
| **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:**  **Previa:**   1. Breve descripción de la conmemoración que se realizó (nombre, lugar, tema, etc.) 2. Acuerdos sobre el sentido de la conmemoración realizados con víctimas. 3. Articulación con entidades 4. Convocatoria 5. Metodología propuesta para la jornada   **Descripción y elementos relevantes del acto conmemorativo:**   1. Describir lugar, fecha, hora y cantidad de asistentes a la jornada 2. Descripción de lo sucedido en el acto conmemorativo haciendo énfasis en los resultados obtenidos, usando como evidencia las intervenciones testimoniales de las víctimas.  * Disposición emocional y expectativas de las víctimas antes del acto. * Las víctimas enuncian sus memorias, sus formas de resiliencia, resistencia y mecanismos de afrontamiento. * Las víctimas manifiestan que los símbolos dispuestos en la conmemoración han tenido un impacto positivo en ellas. * Valoración de las victimas sobre la jornada (cambios en la disposición emocional 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)** | | | | | |
| **¿Cuál fue el impacto público del acto conmemorativo?** | | | | | |
| **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:** | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **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**

**Anexo fotográfico en PDF en archivo aparte**

**Firma:**

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

**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.

**Control de cambios**

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| --- | --- | --- |
| V1 | 26/07/2024 | Creación del formato |