|  |
| --- |
| **Nombre de la actividad:** |
| **Objetivo:**  |
| **Fecha Inicio: \_\_\_\_dd / mm / aaaa \_\_\_\_ Fecha Finalización: \_\_\_\_dd / mm / aaaa \_\_\_\_**  |
| **Actividad que se desarrolla (Jornada Diferencial / Feria de Servicios / Conmemoración / Iniciativa local de memoria / Acto de Reconocimiento / Taller por línea de inversión / Charla de educación financiera / Entrega de cadáveres / Medida de Satisfacción en reparación colectiva / Jornada Móvil / 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: \_\_\_****Formulación de PAARIS: Si:\_\_\_ No: \_\_\_****Formalización del R&R: Si:\_\_\_ No: \_\_\_****Entrega de Cartas 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** o una **feria de servicios** 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: |
| **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.
* Registros fotográficos, video y voz (fotografías de alta calidad y que cumplan el protocolo de manejo de imagen de la población víctima.
* En caso de haber realizado la actividad con recursos del operador logístico de la Dirección de Reparación, anexar formato de solicitud de operador logístico aprobado desde la Oficina Nacional y en PDF
* Tener en cuenta los entregables adicionales que se solicita en cada área.

**ARCHIVO FOTOGRÁFICO**

**Insertar fotografías de la Jornada.**

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

**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** | **Ítem del cambio** | **Cambio realizado** | **Motivo del cambio** | **Fecha del cambio** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| V1 | Creación formato | Creación formato | Creación formato | 24/02/2016 |
| V2 | Encabezado | Nombre del formato | Con el fin de dar mayor alcance para la utilización de los equipos del proceso Gestión de Reparación Individual y Colectiva | 28/06/2016 |
| V2 | Cuerpo del formato | Se incluyen nuevas partes al formato 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 | 28/06/2016 |
| V3 | Cuerpo del formato | 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 | 25/07/2016 |