**Seleccionar titulo**

*NOMBRE DEL sujeto de reparación colectiva*

Unidad para la atención y reparación integral a las victimas

Click here to enter a date.

**Contenido**

[**1.** **INFORMACIÓN GENERAL** 2](#_Toc402104077)

[**2.** **INTRODUCCIÓN** 2](#_Toc402104078)

[**2.1.** **Descripción del sujeto de reparación colectiva** 2](#_Toc402104079)

[**2.2.** **Contexto geográfico** 2](#_Toc402104080)

[**2.3.** **Caracterización demográfica del grupo, organización o comunidad** 2](#_Toc402104081)

[**3.** **HECHOS** 3](#_Toc402104082)

[**3.1.** **Hechos** 3](#_Toc402104083)

[**3.2.** **Patrones** 3](#_Toc402104084)

[**3.3.** **Impactos** 3](#_Toc402104085)

[**4.** **DAÑO** 3](#_Toc402104086)

[**4.1.** **Económicos** 3](#_Toc402104087)

[**4.2.** **Sobre la tierra** 3](#_Toc402104088)

[**4.3.** **Psicosociales** 3](#_Toc402104089)

[**4.4.** **Políticos** 3](#_Toc402104090)

[**4.5.** **Culturales y comunitarios** 3](#_Toc402104091)

[**5.** **ANEXOS** 4](#_Toc402104092)

1. **INFORMACIÓN GENERAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha de elaboración:Click here to enter a date. | Fecha de validación:Click here to enter a date. | Fecha de aprobación:Click here to enter a date. |
| Nombre del Sujeto de Reparación Colectiva: | Identificación: |
| Tipo de Sujeto de Reparación Colectiva: Seleccione | Étnico/No Étnico:Seleccione |
| Periodo de la fase: Inicio: Click here to enter a date. | Terminación: Click here to enter a date. |
| Elaborado por: |
| Profesionales de apoyo: |

1. **INTRODUCCIÓN**
	1. **Descripción del sujeto de reparación colectiva**
	2. **Contexto geográfico**
	3. **Caracterización demográfica del grupo, organización o comunidad**
		1. **Aspectos culturales**
		2. **Vida cotidiana**
		3. **Infraestructura**
		4. **Presencia institucional**
		5. **Relaciones con la tierra**

.

* + 1. **Actividades económicas**
		2. **Calidad de vida**
1. **HECHOS**
	1. **Hechos**
	2. **Patrones**
	3. **Impactos**
2. **DAÑO**
	1. **Económicos**
	2. **Sobre la tierra**
	3. **Psicosociales**
	4. **Políticos**
	5. **Culturales y comunitarios**

**ANEXOS**

**ANEXO A:**

**REVISIÓN DEL DIAGNÓSTICO O CARACTERIZACIÓN DEL DAÑO POR LA SUBDIRECCIÓN DE REPARACIÓN COLECTIVA**

Los suscritos cómo aparecen abajo en las firmas, certifican la elaboración, revisión y cumplimiento de las políticas de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Victimas, la Ley 1448 y sus decretos reglamentarios del presente documento:

|  |  |
| --- | --- |
| Elaborado por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NOMBRE COMPLETO**Seleccione | Revisado por:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****NOMBRE COMPLETO**Seleccione |
| Aprobado por:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**NOMBRE COMPLETO**Seleccione |
| Fecha de elaboración: Click here to enter a date. | Fecha de revisión: Click here to enter a date. | Fecha de revisión:Click here to enter a date. |
| Fase de la Ruta de Reparación Colectiva: **Seleccione** | Páginas:4 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXOS** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Anexo 1** Control de cambios |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Versión** | **Ítem del cambio** | **Cambio realizado** | **Motivo del cambio** | **Fecha del cambio** |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |