**ACTA DE CIERRE DEL PLAN DE RETORNO Y REUBICACIÓN DE COMUNIDADES ÉTNICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ID Plan RyR** | **NOMBRE DE LA COMUNIDAD** |
| XXXX | XXXXX |
| Tipo de Comunidad | (Indígena, Negra, Raizal, Afrocolombiana, Palenquera) |
| Nombre del resguardo o territorio colectivo de comunidades negras y afrocolombianas: |  |
| **Ubicación geográfica del lugar de retorno, reubicación** |
| Departamento (s) |  |
| Municipio |  |
| Corregimiento |  |
| Zona | Indicar Zona Rural - Urbana |
| Veredas, Sectores u Otros |  |
| Municipio PDET | Si / No |
| Fecha Cierre plan RyR:  |

Que en ejercicio de la facultad conferida por el artículo 205, de la Ley 1448 de 2011, el presidente de la República expidió los Decretos Ley 4633[[1]](#footnote-1) y 4635[[2]](#footnote-2) de 2011, por los cuales se dictan medidas de asistencia, atención, reparación integral y restitución de derechos territoriales o restitución de tierras, a las víctimas pertenecientes a pueblos y comunidades indígenas, y comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras; junto con la Resolución 00027 del 13 enero de 2022 y su respectivo anexo técnico, se realiza el cierre del Plan de Retorno y Reubicación de la comunidad étnica **NOMBRE DE LA COMUNIDAD** aprobado a través del Comité Territorial de Justicia Transicional del Incluir municipio el día Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Se debe indicar que en el Comité Territorial de Justicia Transicional llevado a cabo el día XXX del mes XXX del año XXX, en el municipio de **NOMBRE DEL MUNICIPIO** departamento de **NOMBRE DEL DEPARTAMENTO**, se aprobó el plan de retorno y reubicación de la comunidad de **NOMBRE DE LA COMUNIDAD.**

Una vez cumplidas las acciones ejecutadas en el mencionado Plan de retorno y reubicación, se realizó el balance del acompañamiento, cuyos resultados fueron los siguientes:

* **Avance en el proceso de acompañamiento en el marco de los derechos colectivos étnicos y los componentes comunitarios del MSE**:

1. **Derecho a la identidad cultural**: Se relacionan a continuación las acciones contenidas en el Plan de Retorno y Reubicación teniendo en cuenta los siguientes componentes i) salud étnica, ii) integridad cultural, y iii) educación étnica.

| **ACCIONES** | **FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** | **ESTADO** | **SOPORTE** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. **Derecho a la autonomía y el gobierno propio:** Se relacionan a continuación las acciones contenidas en el Plan de Retorno y Reubicación teniendo en cuenta los siguientes componentes i) identificación comunitaria, ii) participación, concertación y consulta previa, y iii) gobierno propio.

| **ACCIONES** | **FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** | **ESTADO** | **SOPORTE** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3. **Derecho al territorio:** Se relacionan a continuación las acciones contenidas en el Plan de Retorno y Reubicación teniendo en cuenta los siguientes componentes i) autonomía alimentaría, ii) habitabilidad y vivienda, iii) seguridad jurídica y material del territorio, iv) capacidad productiva y generación de ingresos, v) reunificación territorial y comunitaria, y v) atención para la reconstrucción territorial (armonización territorial).

| **ACCIONES** | **FECHA DE IMPLEMENTACIÓN** | **ESTADO** | **SOPORTE** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Se pueden incluir o eliminar filas, de acuerdo con lo que se requiera.

Una vez socializado el balance de su plan de retorno y reubicación, los miembros de la comunidad étnica **NOMBRE DE LA COMUNIDAD** del Municipio de **NOMBRE DEL MUNICIPIO** Departamento de **NOMBRE DEL DEPARTAMENTO**, realizaron la firma del acta, validando el cumplimiento de las acciones acordadas dentro del mismo, igualmente, se definió de manera conjunta la fecha y las actividades a desarrollar en el acto simbólico de cierre.

En este sentido, el cierre implica que se ha acompañado a las personas víctimas de desplazamiento forzado que hacen parte de la Comunidad étnica **NOMBRE DE LA COMUNIDAD** (Anexo 1. Identificación poblacional), en su decisión de retornar y reubicarse, por lo cual las personas no recibirán un nuevo acompañamiento, salvo en los casos en los cuales se presente un nuevo hecho de desplazamiento forzado reconocido en el RUV.

Por consiguiente, los miembros de la comunidad étnica **NOMBRE DE LA COMUNIDAD** manifiestan conocer de la implementación de las acciones relacionadas en su Plan Retorno y Reubicación y avalan su cumplimiento como parte del acompañamiento institucional al derecho que les asiste por ser víctimas de desplazamiento forzado. En este sentido, con la firma de la presente acta, validan el cumplimiento de las acciones del Plan Retorno y Reubicación y avalan el cierre de éste.

Con la implementación de las acciones del Plan de retorno y reubicación en mención, se contribuyó a la implementación del Plan de Acción para la Transformación Regional (PATR) de la zona **NOMBRE DE LA SUBREGIÓN PDET**, de manera particular a la(s) siguiente(s) iniciativa(s):

| **Nombre de la acción del plan RYR** | **CÓDIGO INICIATIVA** | **NOMBRE INICIATIVA** |
| --- | --- | --- |
| Ejemplo: Fortalecimiento de unidades productivas, en ganadería (insumos) | Ejemplo: 1220400297540 | Ejemplo: Pilar 6. REACTIVACIÓN ECONÓMICA Y PRODUCCIÓN AGROPECUARIA. Fortalecer los proyectos de extensión rural agropecuaria integral permanente que contemple servicio de apoyo al pequeño y mediano productor, con modelos agroecológicos, con asistencia técnica, análisis y estudios de suelos; fortalecimiento de las líneas productivas con miras a la ampliación de mercados en el municipio de La Jagua de ibérico (Cesar) |

**Nota:** este diligenciamiento solo aplica con municipios PDET.

\*Se pueden incluir o eliminar filas, de acuerdo con lo que se requiera.

Así mismo, la implementación de las acciones del Plan de retorno y reubicación en mención, se contribuyó a la implementación del plan de reparación colectiva, plan de salvaguarda, plan específico, de manera particular a la(s) siguiente(s) acción(es) o medida(s):

| **Nombre de la acción del plan RYR** | **TIPO DE PLAN AL QUE CONTRIBUYÓ** | **NOMBRE DE ACCIÓN O MEDIDA A LA QUE CONTRIBUYÓ** |
| --- | --- | --- |
| Ejemplo: Fortalecimiento de unidades productivas, en ganadería (insumos) | Ejemplo: Plan específico |  |

La (s) entidad (es) que intervinieron en el proceso de acompañamiento del plan de retorno y reubicación de la presente comunidad étnica fueron:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | Nombre de la entidadoNombre Secretaría de Despacho | TipoPública o Privada |
| 1 | Ejemplo: Secretaria de Gobierno Municipal  | Pública  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

 \*Se pueden incluir o eliminar filas, de acuerdo con lo que se requiera.

| **DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA JORNADA EN DONDE SE FIRMA ESTA ACTA** |
| --- |
| *En este apartado se debe describir detalladamente cómo se desarrolló la jornada en donde se hace el balance de la implementación del Plan de Retorno y Reubicación, y el respectivo cierre. Se deberá tener en cuenta como mínimo, la agenda de la jornada y una descripción del balance cualitativo que realiza la comunidad respecto de la implementación del plan.*  |

De acuerdo con lo descrito en esta acta de cierre, los y las abajo firmantes declaramos, que el Plan de Retorno y Reubicación de la comunidad étnica **NOMBRE DE LA COMUNIDAD** se cumplió en su totalidad, a través de la implementación de las acciones o bienes y servicios acordados con la comunidad y las entidades del SNARIV.

Por parte de la comunidad Étnica:

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

\*Se pueden incluir o eliminar filas, de acuerdo con lo que se requiera.

En representación de las entidades del SNARIV: Unidad para las Víctimas, Alcaldía Municipal y/o Gobernación Departamental y otras entidades Nacionales o Territoriales:

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

\*Se pueden incluir o eliminar filas, de acuerdo con lo que se requiera.

La presente acta se firma el día Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.**, en MUNICIPIO/DPTO.**

**CONTROL DE CAMBIOS:**

| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| --- | --- | --- |
| V1 | 08/09/2022 | * Creación del formato
 |

1. Artículos 91, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107 y 108. [↑](#footnote-ref-1)
2. Artículos 14, 71, 72, 73, 74, 108 y 130 [↑](#footnote-ref-2)