Ciudad, Click here to enter a date.

**ACTA DE SOCIALIZACIÓN Y VALIDACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE REPARACIÓN DE COLECTIVA**

En el marco de la Ley 1448 de 2011 y del Artículo 2.2.7.8.9., del Decreto 1084 de 2015, se ha convocado a los miembros del Sujeto de Reparación Colectiva **NOMBRE DEL SUJETO DE REPARACIÓN COLECTIVA**, representado en su comité de impulso y en el grupo de tejedores y tejedoras o referentes de cuidado para diseñar, en conjunto con la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas y las entidades del SNARIV, el Plan Integral de Reparación Colectiva, con fundamento en los daños colectivos identificados en la Fase de Diagnóstico del Daño de la Ruta de Reparación Colectiva.

En concordancia, en **(CORREGIMIENTO/VEREDA)**, del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (departamento), la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas y el Sujeto de Reparación Colectiva **NOMBRE DEL SUJETO DE REPARACIÓN COLECTIVA**, han revisado y validado el Plan Integral de Reparación Colectiva, construido en el desarrollo de las siguientes actividades:

**Actividades desarrolladas en el proceso:** (Para el diligenciamiento de este cuadro, guíese por las jornadas y actividades contempladas en la GUÍA METODOLÓGICA PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE REPARACIÓN COLECTIVA)

| N° | Fecha Inicial | Fecha Final | Actividad | Productos Obtenidos |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Los siguientes productos están sujetos a su implementación de acuerdo con la viabilidad que arrojen los estudios técnicos que requieren: (En caso de que dentro del PIRC se hayan relacionado productos que requieran de estudios (por ejemplo, de suelos), para su ejecución, deberá comunicar al SRC que su implementación se encuentra condicionada a la viabilidad que arrojen dichos estudios. Así, si el estudio indica que no se debe llevar a cabo el producto, éste no se realizaría. En caso de que no haya productos sujetos a estudios, elimine este campo del acta).

| N° | Producto | Descripción | Medida | Estudios requeridos |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

**Firman a los Click here to enter a date.:**

1. **Miembros del Comité de Impulso y referentes de cuidado que validan el PIRC:**

| N° | Nombre | Firma |
| --- | --- | --- |
|  | NOMBRE COMPLETOC.C.TELS. |  |
|  | NOMBRE COMPLETOC.C.TELS. |  |
|  | NOMBRE COMPLETOC.C.TELS. |  |
|  | NOMBRE COMPLETOC.C.TELS. |  |
|  | NOMBRE COMPLETOC.C.TELS. |  |
|  | NOMBRE COMPLETOC.C.TELS. |  |
|  | NOMBRE COMPLETOC.C.TELS. |  |
|  | NOMBRE COMPLETOC.C.TELS. |  |
|  | NOMBRE COMPLETOC.C.TELS. |  |
|  | NOMBRE COMPLETOC.C.TELS. |  |

(Incorpore en el cuadro anterior, las filas que considere necesarias, de acuerdo con el número de personas que conformen el Comité de impulso y el grupo de tejedoras y tejedores o referentes de cuidado del sujeto)

1. **En representación de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas firman:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***NOMBRE COMPLETO***

Colaborador

Nombre del Área o de la Dirección Territorial

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***NOMBRE COMPLETO***

Colaborador

Nombre del Área o de la Dirección Territorial

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***NOMBRE COMPLETO***

Colaborador

Nombre del Área o de la Dirección Territorial

**Control de cambios**

| **Versión** | **Fecha del cambio** | **Descripción de la modificación** |
| --- | --- | --- |
| V1 | 16/10/2015 | * Creación primera versión del formato
 |
| V2 | 09/10/2018 | * Se actualiza la plantilla del formato,
* Se incluye campos para miembros del Comité de impulso y colaboradores de la Unidad para las Víctimas.
* Se actualiza decreto.
 |
| V3 | 02/12/2021 | * Se actualiza la plantilla del formato.
* Se ajusta redacción de párrafo inicial.
 |