



**El presente formulario tiene como objetivo recoger toda la información pertinente que permita a las Personerías Municipales cumplir con lo establecido en el Decreto 4800 de 2011, la Resolución N° 01668 de 2020 - Protocolo de Participación de Víctimas y demás normas complementarias. Cabe anotar que las Organizaciones y Sujetos de Reparación Colectiva inscritos que participarán en el proceso de elección, serán aquellos que cumplan a cabalidad el punto 3 del presente documento.**

*Nota: (Por favor lea todos los campos antes de llenar el formulario y evite tachaduras o enmendaduras. Es fundamental que toda la información esté claramente digitada para evitar dificultades en la comunicación con los respectivos representantes o delegados y facilitar el registro adecuado de la misma)*

**FECHA:** DÍA\_\_\_\_ MES\_\_\_\_ AÑO\_\_\_\_      **INSCRIPCIÓN** \_\_\_\_\_      **ACTUALIZACIÓN DE DATOS** \_\_\_\_\_

**MUNICIPIO** \_\_\_\_\_      **DEPARTAMENTO** \_\_\_\_\_

## **1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN / SUJETOS DE REPARACION COLECTIVA**

### **1.1 ORGANIZACIÓN DE VÍCTIMAS**

Nombre de la organización: \_\_\_\_\_

Hecho victimizante o enfoque diferencial que representa:

Vida y libertad     Integridad Fis     Violencia se     Desplazamiento fo  lo  
 Jóvenes     Mujer     Discapacida     Adulto Mayo     LGBT     Desaparición  
 Forzada     Minas Antipersona, Municiones sin Explotar y Artefactos Explos  }  
 Improvisados

Dirección de correspondencia \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Representante legal de la OV \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

### **1.2 SUJETO DE REPARACIÓN COLECTIVA**

Nombre del Sujeto Colectivo \_\_\_\_\_

Tipo de Sujeto de Reparación Colectiva: Nacio     Muni

Dirección de correspondencia \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_



Representante lega del Sujeto de Reparación Colectiva/firmante de la declaración para inscripción en el RUV por parte del Sujeto de Reparación Colectiva.

Nombre \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_ Teléfono Fijo \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

## **2. POSTULADOS DE LA OV / SUJETO DE REPARACIÓN COLECTIVA PARA LA ELECCIÓN**

### **Hecho Victimizante Vida y Libertad**

1) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

### **Hecho Victimizante Integridad Física**

1) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Hecho Victimizante Violencia Sexual**

1) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Hecho Victimizante Desplazamiento Forzado**

1) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_



Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

3) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

4) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

5) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

6) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

7) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

8) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Hecho victimizante Desaparición Forzada**

1) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Hecho victimizante Minas Antipersona, Municiones sin Explotar y Artefactos Explosivos Improvisados**

1) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

2) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Enfoque Diferencial Jóvenes**



1) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Enfoque Diferencial Mujer**

1) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Enfoque Diferencial Discapacidad**

1) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Enfoque Diferencial Adulto Mayor**

1) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Enfoque Diferencial LGBTI**

1) Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**NOTA:** En los municipios y distritos en los que no exista autoridad indígena, afrocolombiana o Rom, las organizaciones de víctimas podrán postular personas idóneas de sus organizaciones para proveer los cupos mencionados del Protocolo de Participación Efectiva de las Víctimas, conforme a las reglas establecidas para elegir el resto de los hechos victimizantes y enfoques diferenciales. Los Representantes que sean elegidos de acuerdo a este parágrafo no podrán ser delegados a la elección de la respectiva mesa departamental.

### **Enfoque diferencial étnico indígena**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Enfoque diferencial étnico afrocolombiano**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **Enfoque diferencial étnico Rrom**

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_



**NOTA:** Los sujetos de reparación colectiva campesinos y barriales deberán estar domiciliados en el territorio del respectivo municipio de postulación. Los municipios que no tengan sujetos de reparación colectiva incluidos en el Registro Único de Víctimas no tendrán dicha representación.

### **Sujeto de Reparación Colectiva**

#### **Nombre del Sujeto de Reparación Colectiva**

Nombres y apellidos del Postulado: \_\_\_\_\_

Cédula \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### **3. REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN (Artículo 270 Decreto 4800 de 2011)**

Para hechos victimizantes y Enfoques diferenciales

- Documento de identidad del representante o Delegado de la organización: \_\_\_\_\_
- Acta donde conste la voluntad organizativa o asociativa de sus miembros. \_\_\_\_\_
- Certificación, comunicación, acta o instrumento que avale la solicitud de inscripción y que además exprese la voluntad de participación de parte de los integrantes de la organización \_\_\_\_\_
- Formulario de inscripción \_\_\_\_\_

Para los sujetos de reparación colectiva:

- Documento de identidad del representante legal o de quien realizó la declaración administrativa en representación del sujeto de reparación colectiva \_\_\_\_\_
- Acta en donde conste la voluntariedad del sujeto de realizar la inscripción para aquellos que se encuentran en la fase de alistamiento a la que se refiere el artículo 2.2.7.8.7 del Decreto 1084 de 2015 y 9° de la Resolución 03143 de 2018, pero no se ha conformado el comité de impulso. \_\_\_\_\_
- Acta del comité de impulso donde conste la voluntariedad del sujeto de realizar la inscripción fase de alistamiento a la que se refiere el artículo 2.2.7.8.7. del Decreto 1084 de 2015 y 9° de la Resolución 03143 de 2018 y han conformado el comité de impulso o que se encuentran en las fases referidas en los artículos 2.2.7.8.8., 2.2.7.8.9, 2.2.7.8.10 del citado Decreto y 10°, 11° y 13° de la Resolución 03143 de 2018 \_\_\_\_\_
- Acta de Comité Territorial de Justicia Transicional donde fue aprobado plan de reparación colectiva \_\_\_\_\_
- Formulario de inscripción \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Representante Legal / o firmante de la Declaración de inclusión como sujeto de reparación colectiva

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del postulado



## FICHA TÉCNICA ORGANIZACIÓN DE VÍCTIMAS

### **1. OBJETO DE LA ORGANIZACIÓN**

### **2. DESCRIPCIÓN DEL ÁREA TEMÁTICA QUE TRABAJA**

### **3. AMBITO TERRITORIAL DONDE OPERA LA ORGANIZACIÓN**

### **4. HECHOS VICTIMIZANTES Y ENFOQUES DIFERENCIALES ATENDIDOS**

*Con el diligenciamiento del presente formato, las Organizaciones de Víctimas, representantes legales y postulados, autorizan a la Personería de Valledupar al uso y manejo de la información consignada, bajo el estricto cumplimiento de lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 por la cual se establece el Régimen General de Protección de Datos en Colombia y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013.*

*Las finalidades del tratamiento de los datos de organizaciones y ciudadanos que actualmente tiene Personería auxiliar Delegada para la Orientación y Asesoría a las Víctimas, se refiere a la promoción y defensa de los Derechos de las Víctimas en el marco de la Justicia Transicional.*