

 El futuro es de todos Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas	PLANEACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO	Código: 0001
	REPARACIÓN INTEGRAL	Versión: 01
	PROCEDIMIENTO RUTA INDIVIDUAL DE ACOMPAÑAMIENTO AL RETORNO, LA REUBICACIÓN O LA INTEGRACIÓN LOCAL DE HOGARES INDIVIDUALES O FAMILIARES.	Fecha: 16/06/2020 Paginas 1 de 2

Tiene como objetivo definir y concretar las acciones que harán parte del acompañamiento, de acuerdo con los componentes de superación de la situación de vulnerabilidad e integración comunitaria y arraigo territorial

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL HOGAR.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL HOGAR	MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ VIAFARA	IDENTIFICACIÓN	14474269
NÚMERO DE TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

TIPO DE SOLUCIÓN DURADERA (Traer de la manifestación de intencionalidad cargada en SGV - Marque con una X según corresponda)

RETORNO		REUBICACIÓN	X	INTEGRACIÓN LOCAL	
---------	--	-------------	---	-------------------	--

I. PARA CASOS DE RETORNO Y REUBICACIÓN DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Departamento de origen	BOGOTA, D.C.	Municipio de origen	BOGOTA, D.C.	Entorno de llegada (rural o urbano)	SIN INFORMACION
Departamento de llegada	CALDAS	Municipio de llegada	MANIZALES		
Nombre del barrio, corregimiento o vereda de llegada	MILAN	Dirección:	MILAN		
Fecha de salida del lugar de origen	30/06/2026			Fecha del llegada al lugar de destino	01/07/2026
Relacione los bienes a trasladar (descripción y cantidades)	NEVERA, ALCHOBA, LAVADORA, UTENSILIOS DE COCINA, SILLAS				

II. PARA CASOS DE INTEGRACIÓN LOCAL DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Departamento	NO APLICA	Municipio	NO APLICA	Entorno de llegada (rural o urbano)	NO APLICA
--------------	-----------	-----------	-----------	-------------------------------------	-----------

II. PARA CASOS DE INTEGRACIÓN LOCAL DILIGENCIAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Nombre del barrio, corregimiento o vereda de llegada	NO APLICA	Dirección:	NO APLICA
--	-----------	------------	-----------

¿EL HOGAR MANIFESTÓ SU INTENCIÓN DE SER ACOMPAÑADO DESDE EL EXTERIOR? (Si la respuesta es afirmativa, diligenciar la pregunta III)

SI

NO

X

III. INFORMACIÓN ADICIONAL PARA VÍCTIMAS EN EL EXTERIOR

Transporte que utilizará para al territorio colombiano (dejar claridad de que los costos no son asumidos por la Unidad de Víctimas y que el acompañamiento se activa en territorio colombiano)	NO APLICA	Fecha y hora de llegada al territorio colombiano	NO APLICA					
País de origen	NO APLICA	Ciudad de origen	NO APLICA					
¿El lugar de llegada es temporal o es su destino final? (marque una opción según corresponda)	Destino temporal	NO APLICA	Destino final NO APLICA					
Departamento de destino temporal	NO APLICA	Municipio de destino temporal	NO APLICA	¿Requiere albergue durante su estadía en el destino temporal?	SI	NO APLICA	NO	NO APLICA
Departamento de destino final	NO APLICA	Municipio de destino final	NO APLICA	Entorno de llegada (rural o urbano)	NO APLICA			
Nombre del barrio, corregimiento o vereda de llegada	NO APLICA	Dirección de llegada	NO APLICA					

III. INFORMACIÓN ADICIONAL PARA VÍCTIMAS EN EL EXTERIOR

UNA VEZ USTED LLEGE A TERRITORIO COLOMBIANO, DEBE ADELANTAR LAS SIGUIENTES ACCIONES:

a) Dirigirse a un punto de atención de la Unidad para las Víctimas en su municipio de llegada. Informar que usted se encuentra en territorio nacional, activará la colocación del giro del 1.5 para el transporte de personas y traslado de enseres, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 2.2.6.5.8.9, del decreto 1084 de 2015. (la colocación de este recurso sólo se hará cuando se requiera un traslado al interior del país)

b)Efectuar el traslado al destino final, lo que activará la colocación del apoyo a la sostenibilidad para el retorno y la reubicación (1.74). No obstante este apoyo se entregará para todas los hogares víctimas provenientes del exterior, cuyo acompañamiento al retorno o a la reubicación sea viable.

IV. PLANEACIÓN DEL ACOMPAÑAMIENTO

MEDICIÓN INICIAL SUPERACIÓN DE SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD (SSV) (DEBE COINCIDIR CON EL ANEXO 1 DEL ACTA DE VOLUNTARIEDAD)

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO IDENTIFICACION	NUMERO IDENTIFICACION	RUV	APLICA SSV	S	AP	E	A	V	R	FI	GI	FECHA MEDICION
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CC	14474269	SI	NO	C		NA	ND	ND	C	ND		30/06/2025

A. COMPONENTE I: CONTRIBUCIÓN A LA SUPERACIÓN DE SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD
INDICAR LAS ACCIONES QUE SE DESARROLLARÁN EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO (sólo de los derechos que no superen situación de vulnerabilidad)

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo Doc.	No. de documento de Identidad	Acciones para la identificación
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CEDULA DE CIUDADANIA	14474269	N/A

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo Doc.	No. de documento de Identidad	Acciones para salud
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CEDULA DE CIUDADANIA	14474269	N/A

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo Doc.	No. de documento de Identidad	Acciones para la educacion
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CEDULA DE CIUDADANIA	14474269	SE ENVIAR A ENTIDAD TERRITORIAL PARA CONEXIÓN CON OFERTA INSTITUCIONAL

A. COMPONENTE I: CONTRIBUCIÓN A LA SUPERACIÓN DE SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

INDICAR LAS ACCIONES QUE SE DESARROLLARÁN EN EL MARCO DEL ACOMPAÑAMIENTO (sólo de los derechos que no superen situación de vulnerabilidad)

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo Doc.	No. de documento de Identidad	Acciones para la vivienda
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CEDULA DE CIUDADANIA	14474269	SE ENVIAR A ENTIDAD TERRITORIAL PARA CONEXIÓN CON OFERTA INSTITUCIONAL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo Doc.	No. de documento de Identidad	Acciones para la generacion de ingresos
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CEDULA DE CIUDADANIA	14474269	SE ENVIAR A ENTIDAD TERRITORIAL PARA CONEXIÓN CON OFERTA INSTITUCIONAL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo Doc.	No. de documento de Identidad	Acciones para alimentacion
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CEDULA DE CIUDADANIA	14474269	SE ENVIAR A ENTIDAD TERRITORIAL PARA CONEXIÓN CON OFERTA INSTITUCIONAL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo Doc.	No. de documento de Identidad	Acciones psicosociales
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CEDULA DE CIUDADANIA	14474269	N/A

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo Doc.	No. de documento de Identidad	Acciones reunificacion familiar
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CEDULA DE CIUDADANIA	14474269	N/A

B. COMPONENTE II: AVANCE EN EL PROCESO DE INTEGRACIÓN COMUNITARIA Y ARRAIGO TERRITORIAL
ACCIONES DE CARÁCTER COMUNITARIO RELACIONADAS CON:

i. Avanzar en la no discriminación de la población víctima de desplazamiento forzado

**B. COMPONENTE II: AVANCE EN EL PROCESO DE INTEGRACIÓN COMUNITARIA Y ARRAIGO TERRITORIAL
ACCIONES DE CARÁCTER COMUNITARIO RELACIONADAS CON:**

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo Doc.	No. de documento de Identidad	Acciones para la no discriminación
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CEDULA DE CIUDADANIA	14474269	SE ENVIAR A ENTIDAD TERRITORIAL PARA CONEXIÓN CON OFERTA INSTITUCIONAL

ii. Fortalecer el arraigo de la población acompañada con su territorio.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo Doc.	No. de documento de Identidad	Acciones para fortalecer el arraigo
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CEDULA DE CIUDADANIA	14474269	N/A

iii. Fortalecer el reconocimiento por parte de las personas acompañadas, de los escenarios de participación y toma de decisiones en el lugar en el que han decidido permanecer de manera indefinida.

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo Doc.	No. de documento de Identidad	Acciones para fortalecer escenarios de participación
MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	VIAFARA	CEDULA DE CIUDADANIA	14474269	SE ENVIAR A ENTIDAD TERRITORIAL PARA CONEXIÓN CON OFERTA INSTITUCIONAL

INFORMACIÓN ADICIONAL

Se le informa al / a la solicitante que:

- De llegar a abandonar o a desistir del proceso de acompañamiento al retorno, reubicación o integración local, ya iniciado, la Unidad para la Atención y Reparación a la Víctimas, iniciará los trámites administrativos para el cierre del acompañamiento.
- En los casos en que se presente un nuevo desplazamiento forzado, que dicho hecho sea incluido en el RUV y que medie la manifestación de intencionalidad de la víctima para ser acompañada, se procederá a realizar el proceso de verificación de los principios para determinar su viabilidad.
- En los casos en que se presente un desastre natural en el lugar del retorno, reubicación o integración local, mientras se está brindando el acompañamiento y el hogar se encuentre relacionado en los censos de la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres, se continuará con el proceso.
- En los casos de retorno o reubicación, en que se apoye el transporte de personas y traslado de enseres con recursos de la Unidad para las Víctimas de acuerdo con lo dispuesto con el Artículo 2.2.6.5.8.9., del Decreto 1084 de 2015 y que éste recurso no sea utilizado para el fin previsto, se podrá dar por finalizado el acompañamiento.

V. INFORMACIÓN FINAL

FECHA DE REALIZACIÓN DE LA PLANEACIÓN	25/05/2026	FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL HOGAR	Miguel Rodriguez
---------------------------------------	------------	-----------------------------------	------------------

VI. DATOS DE QUIEN REALIZA LA PLANEACIÓN

IDENTIFICACIÓN	1088007732	NOMBRE DE QUIEN DILIGENCIA	Alejandra Franco Roman
DIRECCIÓN TERRITORIAL	Eje Cafetero	CARGO	Contratista - Profesional de Retornos y Reubicaciones
FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA			