

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Relación con la Ciudadanía	CÓDIGO	ERCF.17
	FORMATO	Informe memorias de eventos de participación ciudadana y rendición de cuentas presenciales y virtuales	VERSIÓN	1

MEMORIAS PARA ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

(JORNADA DE SOLIALIZACION PARA ENTIDADES AL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA CUNDINAMARCA 04-09-2025)

Fecha del informe:	<u>09 DE SEPTIEMBRE DE 2025</u>
Regional:	<u>ANDINA</u>
Dependencia:	<u>CFSM Bogotá, Regional Andina</u>
Ciudad o municipio:	<u>Municipio de Zipaquirá Cundinamarca</u>
Lugar donde se realiza el evento:	<u>Instalaciones del ICBF en el Centro Zonal Zipaquirá Cundinamarca</u>
Nombre del evento:	<u>CAPACITACION TRATA DE PERSONAS Y APLICATIVO LIBERTAPP</u>
N° de ciudadanos participantes	<u>DIECISIETE (17)</u>

SECCIÓN I. TIPO DE ACTIVIDAD

1.1 Por favor, marque con una X el tipo de actividad desarrollada:

- Actividad relacionada con Rendición de Cuentas (virtual o presenciales)
- Diálogo Fronterizo por la Vida
- Jornada de socialización con entidades (X)
- Jornada de socialización a la ciudadanía
- Feria de servicio liderada por otras entidades
- Feria de servicio liderada por la regional/dependencia

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Relación con la Ciudadanía	CÓDIGO	ERCF.17
	FORMATO	Informe memorias de eventos de participación ciudadana y rendición de cuentas presenciales y virtuales	VERSIÓN	1

- Mesas interinstitucionales
- Otro, identifique cuál: _____

Diligencie el siguiente apartado solo en caso de que se identifique la participación de una organización de Veeduría Ciudadana. En caso de NO ser identificada, haga caso omiso a los numerales 1.2, 1.3. y 1.4

1.2 ¿Durante la actividad participó alguna organización de veeduría ciudadana?

SI ____ NO X

1.3 Si la respuesta 1.1 es SÍ, indique el número de veedores: _____

1.4 En caso de que la respuesta 1.1 sea SÍ, por favor indique el nombre de la organización que realiza la veeduría ciudadana:

SECCIÓN II. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

2.1 Fecha de la actividad: 04 DE SEPTIEMBRE DE 2025

2.2 Objetivo de la actividad: Capacitar a funcionarios de las Comisarias de Familia del área de influencia del ICBF CZ ZIPAQUIRA, SENA, Secretaria de Salud de Zipaquirá y municipios ubicados en la jurisdicción de Sabana Centro Cundinamarca, Secretaria de Educación de Chía.

2.3 Descripción de la actividad: El día 04 de septiembre de 2025 siendo las 10:00 horas, funcionarios de la CFSM Bogotá, iniciaron capacitación a los funcionarios de las comisarias de Familia del área de influencia del ICBF CZ ZIPAQUIRA, SENA, Secretaria de Salud de Cajicá, Secretaria de Educación Chía, sobre Trata de Personas y aplicativo Libertapp.

2.4 Duración del evento: 10:00 A LAS 15:10 DURACION DE 03 HORAS

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Relación con la Ciudadanía	CÓDIGO	ERCF.17
	FORMATO	Informe memorias de eventos de participación ciudadana y rendición de cuentas presenciales y virtuales	VERSIÓN	1

2.5 Organizaciones y/o entidades participantes: (indique las organizaciones y/o entidades que participan en el evento)

INSTITUCIONES EDUCATIVAS (COLEGIOS)	UNIVERSIDADES	AUTORIDADES LOCALES	ENTIDADES DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL
ENTIDADES HOMÓLOGAS	ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA	VEEDURÍAS	
CORPORACIONES	ORGANIZACIONES ECLESIAÍSTICAS		

(Añada más casillas en caso de que sea necesario, así como categorías si lo considera útil)

2.6 ¿Durante la actividad se llegó a algún compromiso con la ciudadanía? por favor relacionar lo enseguida:

1.
2.
3.

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Relación con la Ciudadanía	CÓDIGO	ERCF.17
	FORMATO	Informe memorias de eventos de participación ciudadana y rendición de cuentas presenciales y virtuales	VERSIÓN	1

4.
5.

2.7 Número de funcionarios de Migración Colombia que participaron en la actividad: DOS (02)

(recuerde que la cantidad de ciudadanos reportada aquí debe coincidir con lo aportado en el formato de registro de asistencia con enfoque diferencial)

2.8 ASISTENCIA POR ENFOQUE DIFERENCIAL Y TERRITORIAL

ENFOQUE DIFERENCIAL Y TERRITORIAL	CATEGORÍA	CANTIDAD
TERRITORIAL	RURAL	01
	URBANO	16
ÉTNICO	INDÍGENA	0
	AFRODESCENDIENTE	0
	RROM	0
GÉNERO	FEMENINO	14
	MASCULINO	3
	LGTBIQ+	0
CICLO VITAL	0-5	0
	6-12	0
	13-17	0
	18-23	0
	MAYORES DE 28 HASTA 64	17
	IGUAL O MAYOR A 65	0

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Relación con la Ciudadanía	CÓDIGO	ERCF.17
	FORMATO	Informe memorias de eventos de participación ciudadana y rendición de cuentas presenciales y virtuales	VERSIÓN	1

Nota: Se debe aclarar que la suma del total de beneficiarios no equivale al total de la población con enfoque diferencial, ya que un beneficiario puede pertenecer a más de un enfoque diferencial, por ejemplo: se puede ser mujer, indígena, y vivir en zona rural.

2.9_ Número de PPT entregados (*solo en caso de que aplique*): N/A

2.10 Principales temas de consulta: (*indique los temas más reiterativos que le consultaron*)
(añada más casillas en caso de que sea necesario)

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

SECCIÓN III. RENDICIÓN DE CUENTAS

Diligencie la siguiente sección SOLO en caso de que la actividad reportada responda al desarrollo de alguna de las metodologías para la rendición de cuentas presencial o virtual. En caso de que la actividad sea de otro tipo, por favor, haga caso omiso de esta sección.

3.1 RESPECTO A LAS PREGUNTAS PROPUESTAS POR LA CIUDADANÍA:

BALANCE DE LAS PREGUNTAS CIUDADANAS
--

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Relación con la Ciudadanía	CÓDIGO	ERCF.17
	FORMATO	Informe memorias de eventos de participación ciudadana y rendición de cuentas presenciales y virtuales	VERSIÓN	1

N° DE PREGUNTAS CIUDADANAS REALIZADAS	
N° DE PREGUNTAS CIUDADANAS RESPONDIDAS DURANTE EL EVENTO	
N° DE PREGUNTAS CIUDADANAS A LAS QUE SE LES ADEUDA RESPUESTA	
N° DE PREGUNTAS ANÓNIMOS	
NOMBRE DEL PROFESIONAL ENCARGADO DE RESPONDER LAS PREGUNTAS CIUDADANAS QUE SE ADEUDAS	
TEMÁTICAS DE CONSULTA CIUDADANA EN LA RENDICIÓN DE CUENTAS	

3.2 Si la rendición de cuentas se realizó con instituciones o autoridades locales, por favor diligencie la siguiente tabla:

NOMBRE DE LAS INSTITUCIONES	TEMA O TEMAS DE CONSULTA POR EL ACTOR	NIVEL DE PARTICIPACIÓN ALTO, MEDIO O BAJO
INSTITUCIONES EDUCATIVAS		
UNIVERSIDADES		

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Relación con la Ciudadanía	CÓDIGO	ERCF.17
	FORMATO	Informe memorias de eventos de participación ciudadana y rendición de cuentas presenciales y virtuales	VERSIÓN	1

AUTORIDADES LOCALES		
ENTIDADES DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL		
ENTIDADES HOMÓLOGAS		
FUNDACIONES Y/O CORPORACIONES		
ASOCIACIONES		

3.3 RESPECTO A LA APLICACIÓN DE ENCUESTAS PARA LAS JORNADAS DE RENDICIÓN DE CUENTAS

N° DE ENCUESTAS APLICADAS (FORMATO ERCF.20)	
--	--

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Relación con la Ciudadanía	CÓDIGO	ERCF.17
	FORMATO	Informe memorias de eventos de participación ciudadana y rendición de cuentas presenciales y virtuales	VERSIÓN	1

ANÁLISIS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS:

En este apartado se debe ofrecer un breve análisis de los hallazgos luego de aplicada la encuesta. Teniendo en cuenta esto, se sugieren el uso de gráficas y texto explicativo donde se hable de las preferencias de los ciudadanos, por ejemplo: cuál fue el medio de comunicación con mayor impacto en convocatoria, la valoración (insuficiente, aceptable, bueno) con mayor tendencia respecto a tiempos de intervención de los ciudadanos, entre otros elementos que se puedan resaltar.

3.4 ¿Durante la jornada de rendición de cuentas llegaron a algún compromiso con la ciudadanía? por favor relacione lo(s) enseguida:

1.
2.
3.
4.

ANEXOS

Para eventos **diferentes a Rendición de Cuentas**, por favor anexar los siguientes documentos:

1. **Registro de asistencia con enfoque diferencial (formato ERCF.18)** debidamente diligenciado, por favor acudir al instructivo.
2. Este **formato de memorias (formato ERCF.17)** diligenciando **OBLIGATORIAMENTE** las secciones I y II.

Por favor, tenga en cuenta que ambos formatos deben reposar en **UN SOLO ARCHIVO** tipo PDF. Luego, este debe ser cargado a la carpeta correspondiente de la regional/dependencia y por trimestre.

	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Relación con la Ciudadanía	CÓDIGO	ERCF.17
	FORMATO	Informe memorias de eventos de participación ciudadana y rendición de cuentas presenciales y virtuales	VERSIÓN	1

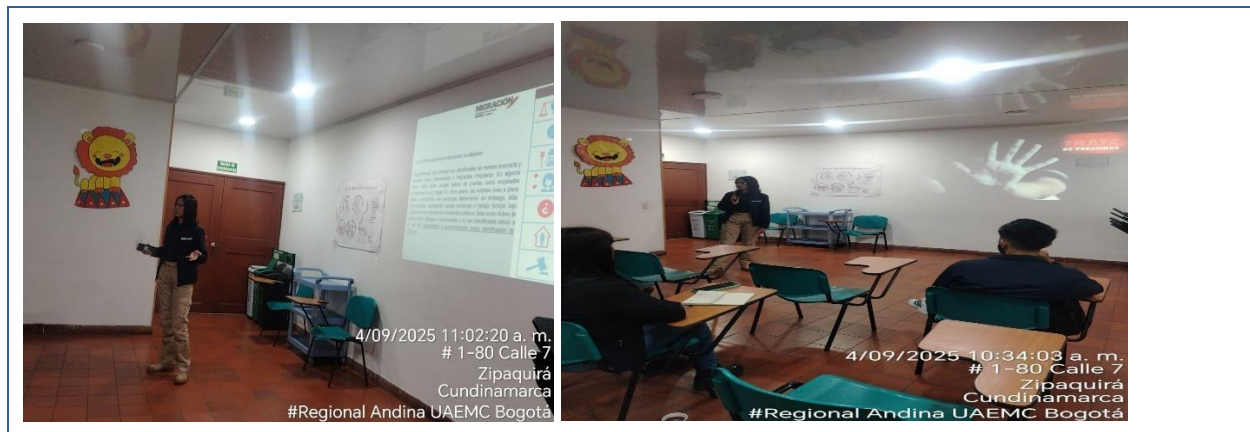
Para eventos que involucren alguna de las metodologías de **Rendición de Cuentas** por favor anexar los siguientes documentos:

1. Este **formato de memorias (formato ERCF.17)** diligenciando **OBLIGATORIAMENTE** las secciones I, II y III.
2. Formato(s) de **Encuesta de Evaluación para las Jornadas de Rendición de Cuentas (formato ERCF.20)** presenciales y virtuales aplicados
3. Formato(s) de **preguntas para las diferentes metodologías de rendición de cuentas (formato ERCF.19)**
4. Por último, anexe el documento (Word, presentación, video, otro) que utilizó para soportar el ejercicio de rendición de cuentas.

Otros



	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA			
	PROCESO	Gestión Relación con la Ciudadanía	CÓDIGO	ERCF.17
	FORMATO	Informe memorias de eventos de participación ciudadana y rendición de cuentas presenciales y virtuales	VERSIÓN	1



Diana Fabiola Rojas Bernal

Adriana Maria Lara Mendivelso

CFSM- Bogotá- Regional Andina

Cargo: Oficiales de Migración