

1

ENTREVISTADOR/A

ENTREVISTA

AA-



FICHA CORTA PARA LA ENTREVISTA A ACTOR ARMADO

Proceso: Gestión del Conocimiento

Versión: 1

Código: F1.G2.GC

Fecha Aprobación:
31/05/2021

1. ESPECIFICACIONES DE LA ENTREVISTA

1 MARCOTERRITORIO*
(utilice el código de letras al final de ésta ficha)

2 ENTREVISTADOR/A , 3. ENTREVISTA AA-
(utilice el código asignado a su persona por la territorial) (Por entrevistador)

4 LUGAR DE LA ENTREVISTA 5 FECHA DE LA ENTREVISTA

4.1 País. (deje en blanco si es Colombia) _____

4.2 Departamento _____

4.3 Municipio _____

4.4 Corregimiento / Localidad / Comuna / Resguardo / Consejo Comunitario _____

4.5 Vereda / Barrio / Comunidad _____

5 CONDICIONES ACORDADAS / PREPARACIÓN PREVIA DE LA ENTREVISTA:

5.1. ACOMPAÑAMIENTO

☐ a. Familiar ☐ b. Espiritual ☐ c. Psicosocial/Psicocultural ☐ d. Acompañamiento legal

☐ e. Acompañamiento a personas mayores ☐ f. Acompañamiento a persona en situación de discapacidad

☐ g. Miembro de su comunidad, organización o pueblo étnico ☐ h. Otro Cual? _____

5.2. LENGUA / IDIOMA DE LA ENTREVISTA

☐ a. Español ☐ b. Idiomas nativos ¿Cuál? _____

☐ c. Lengua de señas ☐ d. Otro ¿Cuál? _____

5.3. Indicar nombres y apellidos del interprete: _____

6 ¿COMO ACUDIÓ ANTE LA COMISIÓN?

☐ a. Voluntariamente

☐ b. Convocado por la Comisión

☐ c. A través de la JEP

1.b. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

1 LA PERSONA ENTREVISTADA, ¿APORTA DOCUMENTACIÓN RELACIONADA CON HECHOS O DINÁMICAS NARRADAS? ☐ SI ☐ NO

Especificar cuál (por ejemplo, fotografías, diarios personales, etc.): _____

2 ¿CONOCE OTROS/AS PERSONAS QUE PUEDAN APORTAR EN LOS HECHOS O DINÁMICAS DESCRITAS QUE RELATÓ? ☐ SI ☐ NO


NOMBRE Y FORMA DE CONTACTO DE ESOS/AS OTROS/AS TESTIGOS DE LOS HECHOS

2.1. Nombre / Apellido / Alias _____ 2.2. Forma de Contacto _____

2.3. Nombre / Apellido / Alias _____ 2.4. Forma de Contacto _____

Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
DE LA COMISIÓN DE LA VERDAD Y A LA LEY 1581 DE 2012

	FICHA CORTA PARA LA ENTREVISTA A ACTOR ARMADO		
Proceso: Gestión del Conocimiento	Versión: 1	Código: F1.G2.GC	Fecha Aprobación: 31/05/2021

1.c. OBSERVACIONES FINALES

1 Se recomienda ampliar el relato ☐ SI ☐ NO En los siguientes temas:

2 Se recomienda priorizar la entrevista para el análisis ☐ SI ☐ NO

3 A criterio del entrevistador, ¿Cree que la entrevista realizada aporta elementos para identificar patrones de violencia o contextos explicativos?
☐ SI ☐ NO ¿Cuáles?

4 Si lo considera necesario, utilice el siguiente espacio para anotar indicaciones para la transcripción

5 Indicar en el espacio que sigue otras observaciones que tenga respecto a la entrevista

Códigos para Macroterritorios:

SC Sede Central
 CI Caribe e Insular
 OR Orinoquía

AM Amazonía
 CA Centroandina
 PA Pacífico

AE Antioquia y Eje Cafetero
 MM Magdalena Medio
 SU Surandina

BS Bogotá y Soacha
 NO Nororinete
 IN Internacional

Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
 DE LA COMISIÓN DE LA VERDAD Y A LA LEY 1581 DE 2012

2

ENTREVISTADOR/A

ENTREVISTA

AA-



FICHA CORTA PARA LA ENTREVISTA A ACTOR ARMADO

Proceso: Gestión del Conocimiento

Versión: 1

Código: F1.G2.GC


Fecha Aprobación:
31/05/2021

2. DATOS DE LA PERSONA ENTREVISTADA

1 NOMBRES _____ (como aparece en el documento de identidad)	2 APELLIDOS _____ (como aparece en el documento de identidad)
3 NOMBRE IDENTITARIO / OTROS NOMBRES / ALIAS _____	
4 FECHA DE NACIMIENTO: <div style="display: flex; gap: 5px;"> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> <div><input type="text"/></div> </div>	5 LUGAR DE NACIMIENTO: 5.1. País _____ 5.2. Departamento _____ 5.3. Municipio _____
6 SEXO (asignado al nacer):	<input type="checkbox"/> a. Hombre <input type="checkbox"/> b. Mujer <input type="checkbox"/> c. Intersexual
7 ORIENTACIÓN SEXUAL (se siente atraído por):	<input type="checkbox"/> a. Hombres <input type="checkbox"/> b. Mujeres <input type="checkbox"/> c. Ambos
8 IDENTIDAD DE GÉNERO (cómo se identifica):	<input type="checkbox"/> a. Hombre <input type="checkbox"/> b. Mujer <input type="checkbox"/> c. Otro ¿Cuál? _____
9 PERTENENCIA ÉTNICO-RACIAL	<input type="checkbox"/> a. Mestizo/a <input type="checkbox"/> b. Afrocolombiano/a <input type="checkbox"/> c. Negro/a <input type="checkbox"/> e. Raizal <input type="checkbox"/> d. Palenquera/o <input type="checkbox"/> f. Rrom <input type="checkbox"/> g. Indígena ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> h. Otra ¿Cuál? _____
10 TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	<input type="checkbox"/> a. CC <input type="checkbox"/> b. CE <input type="checkbox"/> c. Pasaporte <input type="checkbox"/> d. Tarjeta de identidad (TI) <input type="checkbox"/> e. Otro ¿Cuál? _____ <input type="checkbox"/> f. Sin documento
10.1 Número documento _____	
11 NACIONALIDAD: _____	
11.1 OTRA NACIONALIDAD (si aplica) _____	
12 ESTADO CIVIL:	<input type="checkbox"/> a. Casado/a <input type="checkbox"/> b. Unión libre <input type="checkbox"/> c. Soltero/a <input type="checkbox"/> d. Viudo/a <input type="checkbox"/> e. Separado/a <input type="checkbox"/> f. Otro ¿Cuál? _____
13 CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/> a. Física <input type="checkbox"/> b. Sensorial <input type="checkbox"/> c. Intelectual/cognitiva <input type="checkbox"/> d. Psicosocial
14 LUGAR DE RESIDENCIA:	15 FORMA DE CONTACTO (opcional)
14.1. País _____	15.1. Número teléfono (fijo o celular) <input type="text"/>
14.2. Departamento _____	15.2. Correo electrónico _____
14.3. Municipio _____	
14.4. Corregimiento / Localidad / Comuna / Resguardo / Consejo Comunitario _____	
14.5. Vereda / Barrio / Comunidad _____	
14.6 ZONA: <input type="checkbox"/> a. Rural <input type="checkbox"/> b. Urbana	
16 EDUCACIÓN FORMAL:	<input type="checkbox"/> a. Primaria <input type="checkbox"/> b. Bachillerato <input type="checkbox"/> c. Técnica <input type="checkbox"/> d. Universitaria <input type="checkbox"/> e. Ninguna <input type="checkbox"/> f. Otra ¿Cuál? _____

Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
 DE LA COMISIÓN DE LA VERDAD Y A LA LEY 1581 DE 2012

FICHA CORTA PARA LA ENTREVISTA A ACTOR ARMADO			
	Proceso: Gestión del Conocimiento	Versión: 1	Código: F1.G2.GC
	Fecha Aprobación: 31/05/2021		
17 PROFESIÓN U OFICIO _____		18 OCUPACIÓN ACTUAL _____	
19 ES MIEMBRO DE LA FUERZA PÚBLICA		19.1. Activo	19.2. Retirado
<input type="checkbox"/> a. Ejército <input type="checkbox"/> b. Armada (Marina) <input type="checkbox"/> c. Fuerza Aérea <input type="checkbox"/> d. Policía			
Detalle batallón/brigada/unidad: _____			
20 HIZO O HACE PARTE DE UN GRUPO ARMADO ILEGAL			
20.1 GRUPO PARAMILITAR		¿Cuál Grupo? _____	
i. Bloque _____		ii. Frente _____	
		iii. Otra unidad: _____	
20.2 GUERRILLA		¿Cuál?	
<input type="checkbox"/> a. FARC-EP <input type="checkbox"/> b. ELN <input type="checkbox"/> c. Otra			
i. Bloque _____		ii. Frente _____	
		iii. Otra unidad: _____	
20.3 OTRO GRUPO ARMADO		¿Cuál Grupo? _____	
		Detalle unidad: _____	

Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
 LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
 DE LA COMISIÓN DE LA VERDAD Y A LA LEY 1581 DE 2012



FICHA CORTA PARA LA ENTREVISTA A ACTOR ARMADO

Proceso: Gestión del Conocimiento

Versión: 1

Código: F1.G2.GC

Fecha Aprobación:
31/05/2021

3. Anotaciones sobre el relato



Importante

En la medida de lo posible, llenar esta ficha frente a la persona entrevistada

Al final de la entrevista, esta información se debe ampliar en la FICHA DE CODIFICACIÓN

LINEA DE TIEMPO

1 Primer periodo que relata

Actor armado al cuál pertenecía _____

Bloque/Frente/Unidad/etc. _____

Presencia territorial del grupo _____

Fechas de acción (de-->a) _____

Violencias cometidas por el grupo _____

Edad aprox. _____ Rango _____

Principales funciones en el grupo _____

2 Segundo periodo que relata

Actor armado al cuál pertenecía _____

Bloque/Frente/Unidad/etc. _____

Presencia territorial del grupo _____

Fechas de acción (de-->a) _____

Violencias cometidas por el grupo _____

Edad aprox. _____ Rango _____

Principales funciones en el grupo _____

3 Tercer periodo que relata

Actor armado al cuál pertenecía _____

Bloque/Frente/Unidad/etc. _____

Presencia territorial del grupo _____

Fechas de acción (de-->a) _____

Violencias cometidas por el grupo _____

Edad aprox. _____ Rango _____

Principales funciones en el grupo _____

4 Último/actual periodo que relata

Actor armado al cuál pertenecía _____

Bloque/Frente/Unidad/etc. _____

Presencia territorial del grupo _____

Fechas de acción (de-->a) _____

Violencias cometidas por el grupo _____

Edad aprox. _____ Rango _____

Principales funciones en el grupo _____

5 LA ENTREVISTA ABORDÓ LOS SIGUIENTES MACRO TEMAS (MÓDULOS):

☐ I. Vida intrafílas☐ II. Dinámicas y patrones de violencia☐ III. Hechos y responsabilidades específicas☐ IV. Impactos y afrontamiento☐ V. Desmovilización y reintegración☐ VI. Contribución a justicia, verdad, reparación y no repetición

Por cada uno de los MÓDULOS abordados complete la SECCIÓN CORRESPONDIENTE de la FICHA DE CODIFICACIÓN

6 ¿LA PERSONA ENTREVISTADA RELATA HECHOS DE LOS CUALES ÉL/ELLA O UN FAMILIAR HA SIDO VÍCTIMA?

☐ SI☐ NO
 En caso afirmativo, llenar, **ADICIONAL A ÉSTA**, una FICHA DE ENTREVISTA INDIVIDUAL A VÍCTIMA, FAMILIAR O TESTIGO

Piensa en el medio ambiente antes de imprimir este documento.

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
DE LA COMISIÓN DE LA VERDAD Y A LA LEY 1581 DE 2012

