 UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS	FORMATO DE ACEPTACIÓN DEL ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE USUARIOS DE APLICATIVOS, HERRAMIENTAS O INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS		
	PROCEDIMIENTO: CREACIÓN DE USUARIOS EN SISTEMAS DE INFORMACION		
	PROCESO: GESTION DE LA INFORMACION		
	CÓDIGO: 130.06.15-5	VERSIÓN: 01	FECHA: 25/08/2017

Yo, **DIANA MARCELA MAYO GOMEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **52325684** expedida en _____, en mi condición de usuario de los aplicativos, herramientas o información dispuestos por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas relacionada con la población víctima del conflicto armado interno, entiendo y acepto las condiciones, compromisos, derechos y deberes, relacionados en el documento "Acuerdo de confidencialidad de usuarios de herramientas tecnológicas o información de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas".

En consecuencia de lo anterior el presente compromiso se firma a los Seis (06) días del mes de Mayo del año 2022.

Nombre del Usuario Titular:	DIANA MARCELA MAYO GOMEZ		
Cédula de Ciudadanía:	52325684		
Entidad y/o Empresa:	OUTSOURCING S. A.	Dependencia/Operador:	AGENTE CANAL ESCRITO
Cargo que desempeña:	AGENTE TÉCNICO	Terminación vigencia usuario: <small>(Máximo 31 de diciembre):</small>	20/12/2022
Departamento:	CUNDINAMARCA	Municipio:	BOGOTA D.C.
Teléfono fijo y/o Celular:	3503417482		
Correo Electrónico:	dmmayog@outsourcing-uariv.com		
Firma del Usuario Titular:			


Relacionar la herramienta a la cual solicita acceso, así como el perfil y horario (en caso de que aplique):

Herramienta	Perfil	Horario
1 VIVANTO	CONSULTA / ACREDITACIONES /	Jornada Continua
2 SGV	NOVEDADES / AGENDAMIENTO / CONSULTA / CAPTURA	Jornada Continua
3 LEX	ALISTAMIENTO / PROYECCION	Jornada Continua
4 MAARIV	CONSULTA	Jornada Continua
5 SIRAV	CONSULTA	Jornada Continua

En caso de requerir acceso a más herramientas, diligencie el anexo 1: Lista de herramientas adicionales requeridas.

Solicitado por:

De acuerdo a la responsabilidad descrita para el colaborador designado de la Entidad, o el enlace de la Unidad se da aval de la finalidad, pertinencia y validez del presente compromiso:

Nombre Colaborador designado/ Enlace Unidad:	LOLY CATALINA VAN LEENDEN DEL RIO
Cédula de Ciudadanía:	65762904
Firma del Colaborador designado:	


Autorizado por: (solo para autorización de usuarios del nivel territorial) **

De acuerdo a la responsabilidad descrita para el Director Territorial, Enlace Territorial y Articulador Territorial, se da aval de la finalidad, pertinencia y validez del presente compromiso:


Nombre Articulador/ Director/Enlace territorial:	
Cédula de Ciudadanía:	
Firma del Articulador territorial:	

*Todos los campos si obligatorios. La ausencia de un dato invalida la solicitud de creación de usuario.

** Sección no aplica para Acceso a Sistemas de Información administrados por la Subdirección de Valoración y Registro.

 UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS	FORMATO DE ACEPTACIÓN DEL ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE USUARIOS DE APLICATIVOS, HERRAMIENTAS O INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS		
	PROCEDIMIENTO: CREACION DE USUARIOS EN SISTEMAS DE INFORMACION		
	PROCESO: GESTION DE LA INFORMACIÓN		
	CÓDIGO: 130.06.15-5	VERSIÓN: 01	FECHA:25/08/2017

Anexo1: Listado de herramientas adicionales requeridas

Nombre del titular del Usuario:	DIANA MARCELA MAYO GOMEZ
Cédula de Ciudadanía:	52325684
Firma del Usuario Titular:	

Herramienta	Perfil	Horario
INDEMNIZA	CONSULTA	Jornada Continua
ORFEO	CONSULTA	Jornada Continua
VIVANTO	ACTUALIZACION DE DATOS DE CONTACTO Y UBICACION DEL MODELO CONSOLIDADO	Jornada Continua
ASDOC	CONSULTA	Jornada Continua
ASTREA	CONSULTA	Jornada Continua