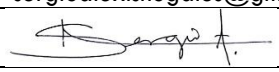
UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS	FORMATO DE ACEPTACIÓN DEL ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD DE USUARIOS DE APLICATIVOS, HERRAMIENTAS O INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS			
	PROCEDIMIENTO: CREACIÓN DE USUARIOS EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN			
	PROCESO: GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN			
	CÓDIGO: 130.06.15-5	VERSIÓN: 01	FECHA:25/08/2017	PÁGINA 1 DE 2

Yo, __ _Sergio Alexis Nogales Álvarez _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía

No ._16508458_____ expedida en Buenaventura___, 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 _treinta y un__ (31) días del mes de _Julio__ del año 2024. *

Nombre del Usuario Titular:	SERGIO ALEXIS NOGALES ALVAREZ		
Cédula de Ciudadanía:	16508458		
Entidad y/o Empresa:	UNIDAD PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS	Dependencia/Operador:	SUBDIRECCIÓN DE REPARACIÓN COLECTIVA
Cargo que desempeña:	CONTRATISTA	Terminación vigencia usuario: (Máximo 31 de diciembre):	31/12/2024
Departamento:	BOGOTÁ	Municipio:	BOGOTÁ
Teléfono fijo y/o Celular:	3185086761		
Correo Electrónico:	sergioalexisnogales@gmail.com		
Firma del Usuario Titular:			

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

	Herramienta	Perfil	Horario
1	MAARIV	CONSULTA, GESTIÓN Y APORBACIÓN A LA GESTIÓN	Lunes a Domingo

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:	LIZBETH OMIRA BASTIDAS JACANAMIJOY
Cédula de Ciudadanía:	27.473.455
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.

Anexo1: Listado de herramientas adicionales requeridas

Nombre del titular del Usuario:	
Cédula de Ciudadanía:	
Firma del Usuario Titular:	

	Herramienta	Perfil	Horario