Unidad para las Víctimas	**FORMATO DE GESTIÓN DE ACCESO A SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y ACEPTACIÓN DE ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**	Código: 140,06,15-5
	PROCESO GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN	Versión: 02
	PROCEDIMIENTO SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Fecha: 20/11/2025
		Página **1** de **2**

Yo, Jacqueline Pino Avendaño Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1143445410** expedida en Barranquilla, 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 veinte (20) días del mes de enero del año 2026.*

Tipo de Novedad:	**Creación de acceso ☒**	**Modificación de Acceso ☐**	
Nombre del Usuario Titular:	Jacqueline Pino Avendaño		
Cédula de Ciudadanía:	**1143445410**		
Entidad y/o Empresa:	Grupo De Respuesta Judicial	**Dependencia/Operador:**	Outsourcing S.A.S BIC
Cargo que desempeña:	Gestor I - Tutelas	**Terminación vigencia usuario** (Máximo 31 de diciembre)(No aplica para Funcionarios de Planta UARIV):	12/31/2026
Departamento:	BOGOTA D.C.	**Municipio:**	BOGOTA D.C.
Teléfono fijo y/o Celular:	3224310905		
Correo Electrónico:	jpinoa@outsourcing-uariv.com		
Firma del Usuario Titular:	JACQUELINE PINO AVENDAÑO		

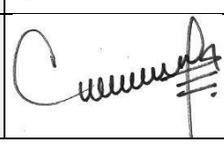
Relacionar la herramienta a la cual solicita acceso, así como el perfil y horario (en caso de que aplique):

	Lista de Herramientas	Modulo	Perfil	Observaciones/ Permisos / Actividad	Horario
1	LEX		RADICACIÓN JUZGADO		24 HORAS

En caso de requerir acceso a más herramientas, diligencie el Anexo No.1: Lista de herramientas adicionales requeridas.

Aprobado por: (para aprobación de usuarios internos del nivel nacional y entidades externas "orden nacional y presencia internacional").**

De acuerdo con 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:	CARLOS ARTURO VASQUEZ ALDANA
Cédula de Ciudadanía:	13.865.374
Firma del Colaborador Designado:	

Autorizado por: (solo para autorización de usuarios internos de Direcciones Territoriales, entidades externas "orden territorial").**

De acuerdo con 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:	

ANEXO No.1: LISTADO DE HERRAMIENTAS ADICIONALES REQUERIDAS

*Todos los campos son 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.
*** Si el documento se legalizara en formato físico, imprimir únicamente la hoja 1 y 2 en caso de ser necesario.
****Para Funcionarios (planta) UARIV, se requiere la actualización de este documento solamente en caso de novedades de talento humano que modifiquen el perfil o alcance de acceso.





*Todos los campos son 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.
*** Si el documento se legalizara en formato físico, imprimir únicamente la hoja 1 y 2 en caso de ser necesario.
****Para Funcionarios (planta) UARIV, se requiere la actualización de este documento solamente en caso de novedades de talento humano que modifiquen el perfil o alcance de acceso.