Yo, CAROLINA SANCHEZ DUARTE identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52496115 expedida en Bogota., 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 Veintisiete (27) días del mes de febrero del año 2026.

Tipo de Novedad:	**Creación de acceso ☐**	**Modificación de Acceso ☒**	
Nombre del Usuario Titular:	CAROLINA SANCHEZ DUARTE		
Cédula de Ciudadanía:	52496115		
Entidad y/o Empresa:	OUTSOURCING	**Dependencia/Operador:**	AGENTE CANAL ESCRITO
Cargo que desempeña:	Gestor II - Registro	**Terminación vigencia usuario** (Máximo 31 de diciembre)(No aplica para Funcionarios de Planta UARIV):	31/12/2026
Departamento:	BOGOTA DC	**Municipio:**	BOGOTA DC
Teléfono fijo y/o Celular:	3016839255		
Correo Electrónico:	csanchezd@os-uariv.com		
Firma del Usuario Titular:	Carolina Sanchez D.		

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	VIVANTO	CONSULTA INDIVIDUAL	ASISTENCIAL		POLÍTICA OPERADOR
2	VIVANTO	GENERADOR DE ACREDITACIONES	ACREDITACIONES		POLÍTICA OPERADOR
3	VIVANTO	ACTUALIZACION DATOS, UBICACION Y CONTACTO	UBICACION Y CONTACTO		POLÍTICA OPERADOR
5	SGV	NOVEDADES / AGENDAMIENTO/CONSULTA/ CAPTURA	NOVEDADES / AGENDAMIENTO/CONSULTA/ CAPTURA		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
6	LEX	ALISTAMIENTO/PROYECCIÓN/	ALISTAMIENTO/PROYECCIÓN/		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
7	MAARIV	CONSULTA	CONSULTA		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
8	SIRAV	CONSULTA	CONSULTA		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM

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:	KAROL VANESSA ORTIGOZA VARGAS
Cédula de Ciudadanía:	1.075.274.459
Firma del Colaborador Designado:	

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

*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.

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

Nombre del titular del Usuario:	CAROLINA SANCHEZ DUARTE
Cédula de Ciudadanía:	52496115
Firma del Usuario Titular:	Carolina Sanchez D.

	Lista de Herramientas	Modulo	Perfil	Observaciones/ Permisos	Horario
1	INDEMNIZA	VERIFICADOR ACTOS ADMINISTRATIVOS	VERIFICADOR ACTOS ADMINISTRATIVOS		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
2	ARCHIDHU	GESTOR / CONSULTA	GESTOR / CONSULTA		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
3	Plataforma-Educativa-MOODLE	Perfil Estudiante	Canal Escrito		Lunes a sábado 7:00 AM – 6:00 PM
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					

*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.

Control de Cambios

Versión	Fecha	Descripción de la modificación
1	25/08/2017	Creación del documento
2	20/11/2025	Se ajusta el contenido del documento

*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.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

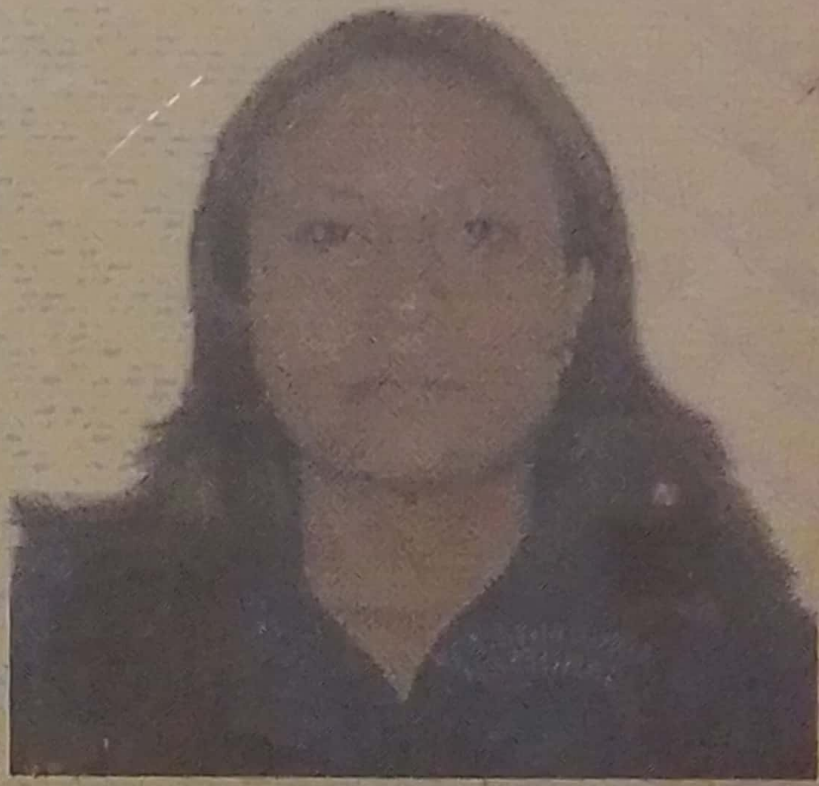
NUMERO **52.496.115**

SANCHEZ DUARTE

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1979**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-MAY-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00199336-F-0052496115-20091123 **00182**37951A 2 1270110722

Powered by CamScanner