ABC SOLUCIONES DE GESTIÓN PARA EL INGRESO AL CAMPUS UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA SEDE DE LA PAZ





#### APLICACIÓN MÓVIL ESTAMOS CONTIGO UN

Quienes pueden usarlo: estudiantes de pregrado y posgrado, docentes, egresados, administrativos, jubilados, contratistas y externos (visitantes)



Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones – OTIC

Sede de La Paz

#### #SomosTransformaciónDigital







## HAY DOS OPCIONES PARA EL INGRESO

Por medio de su sitio web: https://estamoscontigo.unal.edu.co/



Ingreso a Estamos Contigo UN a través de su sitio web.

### HAY DOS OPCIONES PARA EL INGRESO



	Estamos <b>Co</b>	ontigo Un	S 8:39
2			1
h	Usuario UNAL	Externo	
	Bienve	enido	
	Usuario UNAL (sin inc	cluir @unal.edu.co)	
	Contraseña		
	INGRE	SAR	
	Universidad Nacio	nal de Colombia	

# ¿CÓMO USARLO?

La persona ingresa como usuario que tiene cuenta de correo bajo el dominio **unal.edu.co**, o como un externo. En caso de tener cuenta UNAL su usuario y contraseña serán los del **correo institucional.** 

> Formulario de ingreso.



**Si no se tiene cuenta bajo el dominio UNAL**, ingresa por la opción Externo y se procede a su creación en donde se pide nombres, apellidos, email, tipo y número de identificación, opcional el celular y el número telefónico, y para el caso de una persona sin cuenta UNAL, le pide que asigne una contraseña.



Formulario de	e inscripción en	la plataforma.
---------------	------------------	----------------

Nombre y apell	idos *	
Tipo *		Pasaporte 🔻
Email *		
Perfil *		Contratista 👻
Celular (opcion	al)	
Teléfono (opcio	onal)	
Contraseña		
Repetir Contras	seña	
El titular de la info de sus datos pers de tratamiento de Nacional de Colo	ormación suministrada sonales conforme a lo e datos personales ado mbia la cual puede ser	a autoriza el tratamiento dispuesto en la Política optada por la Universida r consultada en
<u>http://www.legal.</u>	unal.edu.co/rlunal/hor	<u>me/doc.jsp?d_i=93798</u>
– 🗹 🛛 Acepto	los términos	
	GUARDAR	
Univ	ersidad Nacional d	le Colombia
Fina	almente, se l	e solicita
—— que	e acepte <b>los t</b>	términos



Al acceder a la aplicación por primera vez se nos presentan los **términos del servicio**.

## **TÉRMINOS DEL SERVICIO**

La información suministrada a través de Estamos Contigo UN será empleada para temas concernientes al protocolo de ingreso al campus de la Sede de La Paz y seguimiento epidemiológico de la comunidad universitaria.

La información sobre los antecedentes o sintomatología sólo estará disponible para las personas expresamente autorizadas y que cuentan con las competencias para realizar el seguimiento epidemiológico de acuerdo con el protocolo de ingreso y la normatividad vigente.

A través de Estamos Contigo UN solo debe ser suministrada información verídica.

El titular de la información suministrada autoriza el tratamiento de sus datos personales conforme a lo dispuesto en la Política de tratamiento de datos personales adoptada por la Universidad Nacional de Colombia la cual puede ser consultada en:

https://unal.edu.co/tratamiento-de-datos-personales.html



Estamos**Contigo** Un

Aceptados los términos del servicio, se procede a ingresar la información asociada con la edad y **antecedentes de morbilidad**.

ual es su rango de edad?		¿Presenta usted alguna de las siguient enfermedades o patologías de base	tes –
Menor de 60 años	۲		
Entre 60 y 69 años	0	Diabetes, cancer en quimioterapia o radioterapia,	uso de
ás de 70 años	0	autoinmunes, enfermedad pulmonar obstructiva	crónic
		(EPOC), mal nutrición (obesidad con imc mayor	a 30 g
GUARDAR		desnutrición), hipertensión, antecedente de acc	identes
	_	cerebro vasculares, inmunodeficiencia, enfermeda	d renal
		post transplantados, tabaquismo (fumador de más	3 de 10
		cigarrillos / día por 20 años o más), madre gestante.	
	- 1	Si	С
		No	0
	- 1	GUARDAR	
	- 1		

#### ¿Presenta usted alguna de las siguientes enfermedades o patologías de base?

Diabetes, cáncer en quimioterapia o radioterapia, uso de corticoides o inmunosupresores, enfermedades autoinmunes, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), mal nutrición (obesidad con imc mayor a 30 y desnutrición), hipertensión, antecedente de accidentes cerebro vasculares, inmunodeficiencia, enfermedad renal, post transplantados, tabaquismo (fumador de más de 10 cigarrillos / día por 20 años o más), madre gestante.

#### Con la información básica diligenciada, se procede a reportar los síntomas

Estamos <b>Contigo</b> un	<ul> <li>▲ <sup>6</sup> 2 7:46</li> <li>← Estamos<b>Contigo</b> un</li> </ul>
	Selccione los síntomas que presenta:
	Fiebre
	Dolor muscular
	Dolor de garganta
Hola, Carlos Le invitamos a registrar sus síntomas	Congestión nasal
	Tos
Sin información	Dificultad para respirar
REPORTAR SÍNTOMAS	🗌 Fatiga
	Escalofrío
	Ninguno de los anteriores
	REPORTAR
Sintomas Ingreso al campus Permisos de Ingreso	
Universidad Nacional de Colombia	Universidad Nacional de Colombia

Con los síntomas reportados la aplicación muestra a través de un semáforo, el nivel de riesgo por salud que tiene la persona. El semáforo muestra tres colores, **verde sin riesgos**, **amarillo en riesgo** por antecedentes de morbilidad y **en rojo por riesgo** de tener COVID-19.



Importante: a través de Estamos Contigo UN, se podrá reportar la sintomatología diaria de la persona.



Como funcionalidad adicional, en la aplicación se puede consultar los **permisos que tiene para ingresar** al campus de la Universidad.

Vigencia Desde 2020/07/04 hasta 2020/07/04 (frecuencia Única) Los días: LUNES MARTES MIÉRCOLES Estado Aprobado Solicitante Carlos Alejandro Ruiz Ramirez Actividad a desarrollar Recibir equipos Espacio	Vigencia Desde 2020/07/04 hasta 2020/07/04 (fre Los días: LUNES MARTES MIÉRCOLES Estado Aprobado Solicitante Carlos Aleiandro Ruiz Ramirez	cuencia Única)
LUNES       MARTES       MIÉRCOLES         Estado       Aprobado         Solicitante       Carlos Alejandro Ruiz Ramirez         Carlos Alejandro Ruiz Ramirez       Actividad a desarrollar         Recibir equipos       Espacio	LUNES MARTES MIÉRCOLES Estado Aprobado Solicitante Carlos Aleiandro Ruiz Ramirez	
Estado Aprobado Solicitante Carlos Alejandro Ruiz Ramirez Actividad a desarrollar Recibir equipos Espacio	Estado Aprobado Solicitante Carlos Aleiandro Ruiz Ramirez	
Solicitante Carlos Alejandro Ruiz Ramirez Actividad a desarrollar Recibir equipos Espacio	Solicitante Carlos Aleiandro Ruiz Ramirez	
Actividad a desarrollar Recibir equipos Espacio		
Espacio	Actividad a desarrollar Recibir equipos	
	Espacio	
	F Ingreso al campus	Permisos de Ingr

## APLICACIÓN WEB PARA LA SOLICITUD DE PERMISOS DE INGRESO

Se sugiere que las personas que tengan una cuenta de correounal.edu.co, se registren primero en la aplicación móvil **Estamos Contigo UN.** 

• Quienes pueden usarlo: estudiantes de pregrado y posgrado, docentes, egresados, administrativos, jubilados, contratistas, visitantes y proveedores.

• Como es el ingreso para solicitar el servicio: hay dos opciones para la solicitud del permiso.



A través de la dirección web **https://permisoingreso.unal.edu.co/spi** También, se dispone de un banner en la página web de la Sede de La Paz **http://delapaz.unal.edu.co** 

Una vez en la aplicación web, se presenta un formulario de autenticación, en donde la herramienta pregunta si es usuario UNAL o no; en caso afirmativo se ingresa el usuario y contraseña del correo institucional personal, para proceder al diligenciamiento del formulario de solicitud de permiso.

	SOLICITUD PERMISO INGRESO
¿Cúal es su perfil?	SELECCIONE 🗸
رTiene una cuenta personal @unal.edu.co?	Sí, tengo una cuenta @unal.edu. 🗸
	Usuario UN
	Contraseña
	Ingresar

> Formulario de ingreso a la solicitud de permiso.



## **COMO SOLICITAR EL SERVICIO:**

## **S**) **VALIDACIÓN DEL USUARIO**:

Al ingresar a la aplicación web, el sistema identifica, si el solicitante tiene una cuenta UNAL, según ello, se presenta lo siguiente:



**Usuarios UNAL:** el sistema verifica que éste inscrito en la plataforma "Estamos Contigo UN"; en caso negativo, le muestra un mensaje informativo que indica "Sin registro".



Sin registro

Para el ingreso a la universidad debe estar registrado en el aplicativo



Posteriormente podrá continuar con su solicitud.

Si se encuentra inscrito en **Estamos Contigo UN,** se verifica su estado de salud, según lo reportado en está, desplegando un semáforo.







Sin restricción

En riesgo por antecedentes

No se recomienda el ingreso al campus





**El semáforo en "verde"** indica que no presenta antecedentes epidemiológicos, ni sintomatología asociado al COVID 19, puede continuar completando la información de la solicitud.



**El semáforo en "amarillo"** indica que presenta antecedentes epidemiológicos, por lo que adicionalmente debe aceptar un consentimiento para el ingreso al campus.



**El semáforo en "rojo"** indica que se ha reportado sintomatología asociada al COVID-19, por lo tanto, no puede continuar el trámite de solicitud de permiso de ingreso al campus.

#### CONSENTIMIENTO

ACEPTO Y MANIFIESTO DE MANERA LIBRE Y ESPONTÁNEA QUE DESEO CONTINUAR CON EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL PERMISO DE INGRESO PRESENCIAL A LA UNIVERSIDAD A PESAR DE TENER ENFERMEDAD DE BASE O ESTAR DENTRO DEL RANGO DE EDAD DE 60 A 69 AÑOS, PARA LO CUAL, SOY CONSCIENTE DE QUE DEBO AUMENTAR LAS MEDIDAS DE AUTOCUIDADO Y PROTECCIÓN Y USAR DE MANERA OBLIGATORIA LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN QUE SERÁN SUMINISTRADOS POR LA UNIVERSIDAD PARA EL DESEMPEÑO DE LA ACTIVIDAD O FUNCIÓN A REALIZARSE DURANTE EL PLAZO DE OTORGAMIENTO DEL PERMISO.

EN CASO DE QUE NO ACEPTE, NO SE CONTINUARÁ CON EL TRÁMITE DEL PERMISO, Y DEBERÁ PONERSE EN CONTACTO CON SU JEFE INMEDIATO PARA QUE SE COORDINE LA LA CONTINUACIÓN DEL TRABAJO EN CASA, VITUAL O REMOTO.

Mensaje de consentimiento del solicitante con antecedentes epidemiológicos.



**Proveedores:** el sistema no realiza la validación con el aplicativo "Estamos Contigo UN", pero le pedirá documentación asociada a sus protocolos de bioseguridad que son requisito para que pueda darse el permiso.

## **DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO:**

Una vez realizada la validación, se le presenta al solicitante un formulario para diligenciar la información requerida.

Paso Anterior			
	SOLICITUD DE PERMIS	O DE INGRESO A LOS CAMPUS	
	En ries	o por antecedentes	
	El ingreso a la universidad Solicite el ingreso solo en caso o	ouede implicar un riesgo para su salud. e que lo considere estrictamente necesario	).
	DATOS	DEL SOLICITANTE	
Tipo de documento *	Cédula de Ciudadanía	✓ Nro. documento *	52816112
Nombre *	Maria Victoria Vasquez Rodriguez	Perfil*	Personal administrativo
Nombre * Teléfono *	Maria Victoria Vasquez Rodriguez	Perfil * Correo *	Personal administrativo mvvasquezr@unal.edu.co
Nombre* Teléfono* Dependencia a la que pertenece Espacios donde	e se desea ingresar y l	Perfil· Correo·	Personal administrativo mvvasquezr@unal.edu.co
Nombre * Teléfono * Dependencia a la que pertenece Espacios donde	Maria Victoria Vasquez Rodriguez e se desea ingresar y espacios Don	Perfil* Correo *	Personal administrativo mvvasquezr@unal.edu.co
Nombre * Teléfono * Dependencia a la que pertenece Espacios donde	Maria Victoria Vasquez Rodriguez e se desea ingresar y l ESPACIOS DON Listad	Perfil* Correo*	Personal administrativo mvvasquezr@unal.edu.co
Nombre * Teléfono * Dependencia a la que pertenece Espacios donde Campus 1 Seleccione	Maria Victoria Vasquez Rodriguez e se desea ingresar y l ESPACIOS DON Listad * Bloque * NO DEFINIDO	Perfil* Correo * Detalles del pe PE SE DESEA INGRESAR Di de espacios Aula/Laboratorio/Oficina * 2 Seleccione	Personal administrativo mvvasquezr@unal.edu.co ermiso Descripción
Nombre * Teléfono * Dependencia a la que pertenece Espacios donde Campus 1 Seleccione	Maria Victoria Vasquez Rodriguez e se desea ingresar y l ESPACIOS DON Listad * Bloque * ~ NO DEFINIDO Agregar ublcación	Perfil* Correo *	Personal administrativo mvvasquezr@unal.edu.co Permiso Descripción
Nombre * Teléfono * Dependencia a la que pertenece Espacios donde Campus 1 Seleccione	Maria Victoria Vasquez Rodriguez E se desea ingresar y l ESPACIOS DON Listad * Bloque * NO DEFINIDO Agregar ublcación DETALLI	Perfil* Correo *	Personal administrativo mvvasquezr@unal.edu.co Permiso Descripción *
Nombre * Teléfono * Dependencia a la que pertenece Espacios donde Campus 1 Seleccione	Maria Victoria Vasquez Rodriguez e se desea ingresar y l ESPACIOS DON Listad MO DEFINIDO Agregar ubicación DETALLI	Perfil* Correo *	Personal administrativo mvvasquezr@unal.edu.co ermiso Descripción *
Nombre * Teléfono * Dependencia a la que pertenece Espacios donde Campus 1Seleccione Fecha Inicio *	Maria Victoria Vasquez Rodriguez	Perfil * Correo *	Personal administrativo mvvasquezr@unal.edu.co Permiso Descripción
Nombre * Teléfono * Dependencia a la que pertenece Espacios donde Campus 1Seleccione Fecha Inicio * Hora Inicio *	Maria Victoria Vasquez Rodriguez e se desea ingresar y l ESPACIOS DON Listad Mo DEFINIDO Agregar ubicación DETALLI I I I M W J V S D	Perfil* Correo *	Personal administrativo mvvasquezr@unal.edu.co Permiso Descripción *





Consentimiento (aplica para personas con semáforo en amarillo)

	CONSENTIMIENTO
	ACEPTO Y MANIFIESTO DE MANERA LIBRE Y ESPONTÁNEA QUE DESEO CONTINUAR CON EL TRÁMITE DE OTORGAMIENTO DEL PERMISO DE INGRESO PRESENCIAL A LA UNIVERSIDAD A PESAR DE TENER ENFERMEDAD DE BASE O ESTAR DENTRO DEL RANGO DE EDAD DE 60 A 69 AÑOS, PARA LO CUAL, SOY CONSCIENTE DE QUE DEBO AUMENTAR LAS MEDIDAS DE AUTOCUIDADO Y PROTECCIÓN Y USAR DE MANERA OBLIGATORIA LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN QUE SERÁN SUMINISTRADOS POR LA UNIVERSIDAD PARA EL DESEMPEÑO DE LA ACTIVIDAD O FUNCIÓN A REALIZARSE DURANTE EL PLAZO DE OTORGAMIENTO DEL PERMISO.
)	EN CASO DE QUE NO ACEPTE, NO SE CONTINUARÁ CON EL TRÁMITE DEL PERMISO, Y DEBERÁ PONERSE EN CONTACTO CON SU JEFE INMEDIATO PARA QUE SE COORDINE LA LA CONTINUACIÓN DEL TRABAJO EN CASA, VITUAL O REMOTO.

Una vez completado la información, dar clic en el botón "Hacer solicitud",

Una vez realizada la solicitud, se envía confirmación de ésta, a través del correo electrónico que se ingresó en los datos del solicitante.







# **INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA:**

- > Vía correo electrónico se le enviará la respuesta a la solicitud.
- En caso de aprobarse una solicitud de permiso, se le enviará al correo electrónico documento adjunto con los datos del permiso.