|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Información del procesos | | | | | |
| Nombre del proceso: | | | Identificador del proceso: | | |
| Líder del proceso: | | | | | |
| Sección 1 Solicitud del cambio | | | | | |
| Nombre del solicitante:  Puesto del solicitante: | | Fecha de la solicitud: | | Número de la solicitud de cambio: | |
| Elemento que requiere ser cambiado: | | | | Prioridad: | |
| Descripción del cambio: | | | | | |
| Estimación del costo & tiempo: | | | | | |
| Sección 2 Evaluación del cambio: | | | | | |
| Evaluador por: | | | Trabajo requerido: | | |
| Qué afecta: | | |
| Impacto de costos, plazos, alcance, calidad y riesgos: | | | | | |
| Sección 3 Resolución del cambio: | | | | | |
| Aceptado:  Rechazado: | Aprobado por: | | Firma: | | Fecha: |
| Comentarios: | | | | | |
| Sección 4 Seguimiento del cambio: | | | | | |
| Fecha de terminación: | Completado por: | | Firma: | | Fecha: |
| Las firmas impresas en este documento indican que el cambio se ha implementado y se le ha dado seguimiento a fin de verificar su eficacia. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ELABORÓ** | **REVISÓ** | **APROBÓ** |
| [Nombre]  [Puesto laboral]  [Organización] | [Nombre]  [Puesto laboral]  [Organización] | [Nombre]  [Puesto laboral]  [Organización] |