|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:** | dd/mm/aaaa |
| **Nombre del Proyecto:** | Nombre |
| **Gerente de proyecto:** | Nombre Gerente de proyecto |
| **Objetivo General:** | Como aparece en el formato acta de constitución de proyecto |
| **Descripción del alcance:** | Como aparece en el formato acta de constitución de proyecto y/o formato plan de dirección de proyecto. |
| **Duración Proyecto:** | Meses |
| **Presupuesto Proyecto:** | $ |

**1. SECCIÓN A DILIGENCIAR POR EL SOLICITANTE DEL CAMBIO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante del cambio:** | Involucrado del proyecto que solicita el cambio | | |
| **Cargo / rol:  ñ** |  | | |
| **Tipo de cambio requerido:** | Marque con una x según el tipo de acción que incluya el cambio | | |
| **Acción correctiva (realinea desempeño)** | X | **Cambio en el alcance del proyecto** | X |
| **Acción preventiva (asegura desempeño)** | X |
| **Descripción detallada del cambio solicitado:** | | | |
| Descripción con las alternativas propuestas. Especifique con claridad el cambio solicitado. | | | |
| **Justificación   del cambio:** | | | |
| ¿Por qué razones se solicita el cambio?  ¿qué sucedería si el cambio no se realiza? | | | |
| **Documentación del cambio:** | | | |
| Relacione y adjunte la documentación del cambio que sea importante para su evaluación. | | | |

1. **SECCIÓN A DILIGENCIAR POR EL EVALUADOR DEL CAMBIO:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del evaluador del cambio:** | Asignado por el Gerente y Equipo del Proyecto | | | | | |
| **Cargo / rol:** |  | | | | | |
| **Impacto del cambio:** | Marque con una X según el impacto que incluya el cambio en el alcance, costo, cronograma y/o riesgos | | | | | |
| **ALCANCE** | AUMENTA | X | DISMINUYE | X | SE MODIFICA | X | |
| Descripción | | | | | | |
| **COSTO** | AUMENTA | X | DISMINUYE | X | SE MODIFICA | X | |
| Descripción | | | | | | |
| **CRONOGRAMA** | AUMENTA | X | DISMINUYE | X | SE MODIFICA | X | |
| Descripción | | | | | | |
| **RIESGOS** | X | | | | | |
| Describa el impacto en los riesgos del proyecto identificados en el Anexo 5. Registro de Riesgos, del formato plan de dirección del proyecto y/o identifique nuevos riesgos que genere el cambio si aplica. | | | | | | |

1. **RESULTADO APROBACIÓN DEL CAMBIO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **REVISIÓN DEL CAMBIO EN REUNIÓN GOBIERNO TI** | |
| **Fecha de presentación:** |  |
| **Presentado por:** |  |
| **Cargo/ rol:** |  |
| **Resultado de revisión solicitud** | Aprobado / No aprobado / Postergado |
| **Observaciones:** |  |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| 01 | 27/01/2021 | Creación del formato Solicitud de cambio. |