**SOLICITUD DE CAMBIOS A LOS DOCUMENTOS DEL SIG**

En Bogotá, D.C., a los xx días del mes de xxx (xxx), los suscritos funcionarios de la **Unidad de Atención y Reparacion Integral a las Víctimas**, en cumplimiento del procedimiento de control de documentos y registros nos hemos reunido para aprobar la:

**Creación Modificación Eliminación**

**Del documento:**

**Justificación:** Describir la justificación que origina la modificación, creación o eliminación del documento de manera clara y concreta.

**Documento Código Versión**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsable del Proceso XXXXXX VoBo (Secretario General,Director

Nombre: Subdirector, Jefe de Oficina o

Cargo: dependencia)

 Nombre:

 Cargo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enlace SIG

Nombre:

Cargo: