FECHA:

TIPO DE SERVICIO: SEDE NUEVA \_\_\_\_\_\_

TRASLADO DE SEDE \_\_\_\_\_\_

ADICIONAL \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE** |  | |
| **ÁREA QUE REQUIERE** |  | |
| **DIRECTOR(A) DE ÁREA** |  | |
| **DIRECCION ACTUAL** (Si aplica) |  | |
| **NUEVA DIRECCION** |  | |
| **ALCANCE INICIAL** |  | |
| **MOTIVO DEL TRASLADO** (Si aplica) |  | |
| **FECHA DE ENTREGA DEL PLANO PROVEEDOR** |  | |
| **FECHA APROBACION PLANO POR UNIDAD** |  | |
| **FECHA DE INICIO OBRAS** |  | |
| **TOTAL PUESTOS SEGÚN PLANO** |  | |
| **CONTACTOS EN SEDE** |  | |
| **CELULAR CONTACTO** |  | |
| **PLANOS APROBADOS** | SI | NO |

**OBSERVACIONES:**

Solicitante

|  |
| --- |
| **Secretario(a) General** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| 1 | 25/08/2017 | Creación del documento inscrito al proceso gestión de la información. |
| 2 | 27/09/2024 | Actualización de campos en el formato para estandarizarlo y de encabezado por actualización del procedimiento al que está inscrito. |