|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FECHA DE LA MODIFICACIÓN:** |   |   |
| **CANAL DE ENTRADA:**  |   | **NUMERO DE CASO/SERIAL:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA DECLARACION DONDE SE APLICA LA MODIFICACION**  |
| **Código de la declaración:**  |   |
| **Nombres y Apellidos del Jefe de Hogar:** |
| **Tipo y numero de documento del Jefe de Hogar:** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL BENEFICIARIO A AFECTAR** |
| **ID PERSONA:** |   |
| **Datos Actuales Según Soporte** |   |
| **Nombres y apellidos:** |   |
| **Tipo y numero de documento:** |   |
| **Datos Como Registraba En El Sistema** |
| **Nombres y apellidos:** |   |
| **Tipo y numero de documento:** |   |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCION DEL TRAMITE** |
| **Relacionar números de casos (radicados de imagen, id casos, etc.) y evidencias que intervienen en la solución de la Novedad.** |
|    |
|   |
|   |

**APROBACIÓN DEL CAMBIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **SI \_\_\_\_ NO \_\_\_** |  **RESPONSABLE DEL ERROR EN EL SISTEMA:**  **NOMBRE:**  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LIDER DEL PROCEDIMIENTO****NOMBRE:**  |  | **COLABORADOR QUE REALIZA LA CORRECCION****NOMBRE:****Cargo: Analista de Novedades** |
| **Anexos**: 1 (hojas) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** |
| 1 | 31/08/2020 | Creación de documento  |