**FECHA SUBSANACIÓN:**

**EXPEDIENTE:**

**NUMERO DE FOLIO OBJETO DE LA SUBSANACIÓN:**

**NOMBRE DEL DOCUMENTO:**

**FECHA DEL DOCUMENTO:**

**OBSERVACIÓN O DEBILIDAD IDENTIFICADA:**

|  |
| --- |
| Registrar la debilidad u observación identificada en el documento.  |

**DATO ACTUAL:**

|  |
| --- |
| Relacionar únicamente los campos que van a ser objeto de cambio o subsanación. |

**DATO NUEVO (como debería quedar el indicador):**

|  |
| --- |
|  |

**JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO:**

|  |
| --- |
|  |

**NUMERO DE FOLIO OBJETO DE LA SUBSANACIÓN:**

**NOMBRE DEL DOCUMENTO:**

**FECHA DEL DOCUMENTO:**

**OBSERVACIÓN O DEBILIDAD IDENTIFICADA:**

|  |
| --- |
| Registrar la debilidad u observación identificada en el documento.  |

**DATO ACTUAL:**

|  |
| --- |
| Relacionar únicamente los campos que van a ser objeto de cambio o subsanación. |

**DATO NUEVO (como debería quedar el indicador):**

|  |
| --- |
|  |

**JUSTIFICACIÓN DEL CAMBIO:**

|  |
| --- |
|  |

**SUBSANACIÓN SOLICITADA POR:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |  |

Nombre: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Líder equipo que solicita la subsanación

Vo Bo OAP: XXXXXXXXX líder equipo gestión de la información

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

Aprobado por: MIGUEL AVENDAÑO HERNANDEZ

Coordinador del FRV

**Anexo 1** Control de cambios

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Versión** | **Fecha de Cambio** | **Descripción de la modificación** |
|
| V1 | 02/03/2020 | Creación del formato |