Fecha de esta solicitud (día/mes/año)					Aprobado (SI / NO)				
Si es rechazado (justificación					Si el cambio es				
Prioridad			Clasificación Estándar, I	NO					
Inmediato No inmed					utorización del cam atos de quienes au				
	Nombre		cargo		email			teléfono	
Responsable de la ejecución del cambio (Escribir los datos de contacto de las personas que serán designadas como responsables del cambio. Pueden ser el personal de mesa de ayuda, administradores de equipos o sistemas de información o proveedores externos)									
	Nombre		email		Móvil			fijo	