| **REGISTRO DE ASIGNACIÓN DE RECURSOS** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ID MR:** | **Nombre del sistema:** | | **Responsable:** | |
| **ID Opción** | **N° Personas** | **N° Horas** | **Costo** | **Observación** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |