

SOLICITUD DE CAMBIO

ID	Identificador de la solicitud	Fecha	DD/MM/AAAA
Nombre	Nombre descriptivo de la solicitud		

Estado de la solicitud	Estado actual de la solicitud
------------------------	-------------------------------

Información del Solicitante

Nombre	Nombre completo del solicitante
Contacto	Número de teléfono / correo electrónico

Descripción del problema

Descripción inicial del problema identificado