**Solicitud de cambios**

**Información de cambio:**

**Cambio solicitado por:**  por:

**No. Solicitud:**

**Fecha solicitud:**

1

Manuel Enrique

**Descripción de cambio:**

04/05/2015

|  |
| --- |
| El cambio se realizará en el cronograma, aplazando la etapa de codificación. Se realizará toda la estructura de la documentación conforme a la entrega. |

**Tempo:**

**x**

**Calidad:**

**Costo:**

**Impacto sobre el proyecto:**

**Descripción del impacto:**

|  |
| --- |
| Gracias al cambio la calidad será mayor, ya que la estructura de trabajo será mejor. |

**:**

**Revisión de responsable de cambios**

**Fecha revisión de responsable de cambios:**

Raúl Gonzalez Trinidad

**Solicitud Rechazada:**

**x**

**Solicitud Aprobada:**

**Motivo de Aprobación/Rechazo:**

|  |
| --- |
| No existe un impacto en el tiempo, por lo que no afecta fechas de entrega. |