SOLICITUD DE CAMBIO

PROYECTO:

CLIENTE: REVISIÓN: FECHA:

SOLICITADOR:

**DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD DE CAMBIO**

DESCRIPCIÓN:

JUSTIFICACIÓN:

**IMPACTO DE LA SOLICITUD DE CAMBIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EN CRONOGRAMA: |  | ANALIZADO POR: | FIRMADO: |
| EN COSTE: |  |

**ACEPTACIÓN Y FIRMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | GERENTE DEL PROYECTO | REPRESENTANTE DEL CLIENTE |
| ACEPTACIÓN | SI NO | SI NO |
| FIRMA |  |  |
| NOMBRE: |  |  |
| FECHA: |  |  |