**FORMATO SOLICITUD DE CAMBIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del proyecto |  | | |
| Código del proyecto |  | | |
| Área/Persona que solicita el cambio |  | Fecha de la solicitud: | dd/mm/aaaa |
| Tipo de cambio solicitado: | |  |  | | --- | --- | |  | en el alcance | |  | en el costo | |  | en el cronograma | |  | Otro, especifique: | | | |
| Resultados de la solicitud: | <<Emitida, en evaluación, aprobado, rechazado>> | Fecha del resultado: | dd/mm/aaaa |

|  |
| --- |
| Descripción del cambio solicitado: |
|  |
| Razón del cambio solicitado: |
|  |

|  |
| --- |
| EVALUACIÓN DEL CAMBIO SOLICITADO: |
| Impacto en el alcance: |
| <<Alcance planificado y nuevo alcance>> |
| Impacto en el cronograma: |
| <<Fecha prevista de finalización y nueva fecha de finalización>> |
| Impacto en el costo: |
| <<Costo planificado y nuevo costo estimado>> |
| Impactos adicionales (Calidad, riesgos, adquisiciones, etc.): |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| PERSONAS QUE EVALUAN LA SOLICITUD: | |
| <<Consigne los nombres y cargos de las personas que evaluaron el presente documento y el medio (Número de SIGED) mediante el cual será remitido a los involucrados y al equipo de gestión del proyecto>> | |
| N° SIGED o Medio Formal |  |

Firmas: