## 

| **Registro del Análisis de la Solicitud de Modificación** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del sistema:** |  | | |
| **Responsable(s):** |  | | |
| **Fecha de recepción del MR** |  | | |
| **Fecha de aprobación/negado:** |  | | |
| **Fecha de cierre:** |  | | |
| **ID MR** | **Descripción de la solución** | **Estado del MR** | **Motivo de rechazo** |
|  |  |  |  |
|
| **Responsable de análisis:** | | | |
|
|

## 