### FORMATO CONTROL DE CAMBIOS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Número de Control de Cambios:** |  |

**Prioridad:**

**(N=Normal U=Urgente)**

1. **INFORMACIÓN DE LA SOLICITUD DEL CAMBIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Fecha de Solicitud:*** | ***Hora de Solicitud:*** | ***Solicitado por:*** | | ***Grupo al que pertenece:*** |
| ***Persona asignada a realizar el Cambio:*** | | | ***Grupo al que pertenece:*** | |
| ***Razón de la Solicitud (indicar número):\_ 5 - 8 – 9 - 10***   1. *DESARROLLO* ***5.*** *SERVICE* ***9.*** *TEST* 2. *UPGRADE*  ***6.*** *INSTALLATION* ***10****.OTHER (Descripción):* 3. *MAINTENANCE* ***7****. BACKUP / RESTORE \_\_ \_\_* 4. *REMOVAL* ***8.*** *PERFORMANCE* | | | | |

1. **INFORMACIÓN DEL REQUERIMIENTO DE CAMBIO** *(Llenado por solicitante)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Fecha Requerida:*** | ***Hora Inicial:*** | | ***Hora Final:*** |
| ***Sistema Afectado:*** | | ***Cliente/Área afectada:*** | |
| ***Descripción detallada del Cambio:*** *( Anexar toda la información pertinente, indispensable: plan de trabajo)* | | | |
| ***Impacto al Cliente:*** *(Detallar)* | | | |
| ***Plan de Recuperación:*** *(Anexar plan de retorno)* ***Se retorna a la configuración inicial.*** | | | |
| ***Costo aprobado para ejecución:*** | | | |

1. **REGISTRO DEL CAMBIO** *(Llenado por administrador ó TFS)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Fecha y hora de Registro:*** | ***Registrado por:*** | ***Programado por:*** | ***Autorizado por:*** |
| ***Comentarios adicionales:*** |  |  |  |

1. **AUTORIZACIÓN DEL CAMBIO** *(Fecha, nombre y firma que corresponda)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Vo.Bo Areas Impactadas:*** | ***Solicitado por:*** | ***Autorizado por TICS SAS:*** | ***Autorizado por CLIENTE:*** |