|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL Tipo de Usuario:** *Tipo de usuario* | |
| **Solicitado por** |  |
| **Fecha** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **Tipo** | Elija un elemento. *Crítico para la Organización* |
| **Sistema** | Elija un elemento. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN DETALLADA** *Usuario funcional* | |
| **Descripción del Caso** | *Escriba una descripción detallada del caso.* |
| **Evidencias del Error**  *(Aplica para incidentes)* | *Inserte evidencias del error (capturas de pantalla, documentos, errores, etc).* |
| **Justificación**  *(Aplica para cambios)* | *Escriba la justificación para el presente cambio. (¿por qué se requiere este cambio?)* |
| **Observación** |  |
| **LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN** *Ingeniero / Soporte* | |
| **Número Solicitud** |  |
| **Ingeniero a cargo** |  |
| **Tiempo dedicado al cambio** | *Elija un elemento.* |
| **Diagnóstico del error / cambio** | *Diagnóstico del error o cambio requerido* |
| **Requiere capacitación** | *< SI / NO >* |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPUESTA DE SOLUCIÓN** *Soluciones GSI* | |
| **Nombre del proveedor** |  |
| **Descripción solución funcional** | *Descripción técnica de los cambios a realizar y consecuencias de estos.* |
| **Tiempo (Hrs.) estimadas** |  |
| **Fecha estimada de Inicio** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |
| **Fecha** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROBACION DE LA PROPUESTA** *Gerencia / director* | |
| **Cargo de la persona que aprueba** |  |
| **Nombre** |  |
| **Fecha de aprobación** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTREGA DE SOLUCIÓN** *Soluciones GSI* | |
| **Nombre del proveedor** |  |
| **Descripción solución funcional** | *Cambios realizados, con evidencia.* |
| **Fecha** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

\*Copiar tabla anterior si se crea más de una versión de la propuesta de solución

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EVIDENCIAS DE LAS PRUEBAS FUNCIONALES** *Usuario funcional* | | | | |
| **Responsable de la prueba** |  | | | |
| **Fecha de ejecución** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | | |
| **Descripción del caso** | **Prerrequisitos** | **Acción** | **Resultado esperado** | **Resultado** |
|  |  |  |  |  |
| **Pantallas con las evidencias.** | | | | |
| *Buenas tardes,*  *Se realizaron pruebas y se aprueba aplicación en productivo.* | | | | |