

A.12.01.02

Fecha:

Solicitante

Nombre:

RUT:

Identificación del cambio:

Autoriza Jefe Directo Solicitante

Nombre:

RUT:

☐ Considerar planificación del cambio fuera de la jornada de trabajo

Fecha cambio desde: hasta:

☐ Comunicar los cambios a las personas pertinentes

Firma

Firma

Operado por

Nombre:

RUT:

Evaluación de impacto de cambio a realizar:

Requisitos de seguridad:

☐ Debe considerar respaldo de información ante posibles eventualidades

Firma

Jefe Unidad de Tecnologías de la Información (UTI)

Autorizado: ☐ Nombre:

Rechazado: ☐ RUT:

Observaciones:

Firma