



**INSTITUTO
NACIONAL PARA
LA EDUCACIÓN
DE LOS ADULTOS**

**INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN Y SISTEMAS**

Solicitudes de servicio de TIC

HOJA	1 DE 4
PROCESO-ACT	OMS-2
VERSION	1.0
FECHA	JUL-2010
ANEXO 21 FORMATO 1	

1. ORIGEN DE LA SOLICITUD							
Asunto:						Fecha:	
Nombre de quien realiza la solicitud:					Área:		Teléfono o extensión:
NATURALEZA DE LA SOLICITUD							
Cambios en los requerimientos:		Procesos operativos:		Proc. De gestión del proyecto:		Proc, contables /financieros:	
Otros:		Especifique:					
Descripción del cambio propuesto o servicio requerido (incluya referencias a documentos que contengan más detalles)							
Justificación (Ej. Imposibilidad operativa para desempeñar la actividad, cambio en la reglamentación, ahorro en costos, mejora en el proceso, riesgo legal, etc.)							
Impacto en el proyecto si el cambio no se implementa (mayor o menor tiempo y recursos invertidos, pleitos legales, actividad no sostenible, etc.)							
Alternativas:							



**INSTITUTO
NACIONAL PARA
LA EDUCACIÓN
DE LOS ADULTOS**

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN Y SISTEMAS

Solicitudes de servicio de TIC

HOJA 2 DE 4

PROCESO-ACT OMS-2

VERSION 1.0

FECHA JUL-2010

ANEXO 21 FORMATO 1

Firma de quien hace la solicitud:

2. REVISIÓN

Nombre de quien revisa:

Área:


Teléfono o
extensión:

Análisis preliminar de impacto (Que actividades y resultados se verán afectados por el cambio y en que magnitud)

Recomendaciones (Escoja una de las acciones propuestas)

1. Aprobado:	Totalmente		Especifique:			
	Parcialmente					
	Prioridad	Alta		Media		Baja
2. Rechazado:						
3. Posponer:						

Observaciones:

 INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS	INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS DIRECCIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN Y SISTEMAS	HOJA	3 DE 4
		PROCESO-ACT	OMS-2
		VERSION	1.0
		FECHA	JUL-2010
Solicitudes de servicio de TIC		ANEXO 21 FORMATO 1	

3. Atención					
Nombre de quien atendió :		Área:		Teléfono o extensión:	
Observaciones:					
Responsables de la evaluación					
<i>[Indicar para cada Iniciativa de TIC/ Programa y Proyecto, el responsable de la obtención de los insumos para los indicadores y del cálculo para la evaluación del rendimiento]</i>					
Fecha de elaboración					
<i>[Indicar la fecha de elaboración del Informe]</i>					



**INSTITUTO
NACIONAL PARA
LA EDUCACIÓN
DE LOS ADULTOS**

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACIÓN DE LOS ADULTOS
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN DE ACREDITACIÓN Y SISTEMAS

Solicitudes de servicio de TIC

HOJA 4 DE 4

PROCESO-ACT OMS-2

VERSION 1.0

FECHA JUL-2010

ANEXO 21 FORMATO 1

Firmas de elaboración, revisión y aprobación

[En este apartado se deberán asentar los nombres y cargos de los servidores públicos responsables de la elaboración, revisión y aprobación del documento Solicitudes de servicio de TIC, incluyendo a los responsables por parte de éste]