

## **APÉNDICE F**

Plantilla de control de cambios.

Consultoría Seguridad y Salud en el Trabajo	
Formato de Solicitud de cambio	
Fecha	
Proyecto	
No Contrato	
Nombre del Gerente del proyecto:	
<b>Categoría de la solicitud de Cambio</b>	Alcance <input type="checkbox"/> Cronograma <input type="checkbox"/> Costos <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> SST <input type="checkbox"/> Ambiental <input type="checkbox"/>
<b>Causa de la solicitud de Cambio</b>	Cliente <input type="checkbox"/> Comunidad <input type="checkbox"/> RRHH <input type="checkbox"/> Tecnología <input type="checkbox"/> SST <input type="checkbox"/> Actualizaciones <input type="checkbox"/>
Propuesta de Cambio	
Impacto en la línea base	
Alcance.	

<b>Costo.</b>		
<b>Cronograma.</b>		
<b>Costos</b>		<b>Beneficios</b>
Humanos		
Tecnológicos		
Cronograma		
Interesados		
Procesos		
Elaboró	Revisó	Aprobó