|  |  |
| --- | --- |
| **RFC No:** |  **Fecha**: *<DD/MM/AAAA>* |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE** |
| **Nombre:** | **Firma:** |
| **Cargo:** |
| **Dependencia:** |
| **Teléfono:** | **Correo electrónico:** xxxxxxxxxxx@unillanos.edu.co |
| **Módulo/Funcionalidad:**  |
| **Esquema afectado:** |
| **DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CAMBIO** | **JUSTIFICACIÓN** |
|  |  |
| **LISTA DE SCRIPTS PARA EJECUTAR** | **ROLL BACK** |
|  |  |
| **ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA OFICINA DE SISTEMAS** |
| **Fecha de las pruebas funcionales:** *< DD/MM/AAAA>* | **Fecha del cambio:** *<DD/MM/AAAA>* |
| **Responsable:***<Nombre del Ingeniero que realiza las pruebas>***Cargo:****Firma:** | **Responsable:** *<Nombre del Ingeniero que realiza el cambio>***Cargo:****Firma:** |
| **Observaciones:** | **Observaciones:** |