





|   |                                   |   |
|---|-----------------------------------|---|
|  | <b>FORMATO CONTROL DE CAMBIOS</b> |  |
|   | GESTIÓN TECNOLÓGICA               |   |
|   | UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN     |   |

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                                |  |                                   |  |
|--------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| <b>Proyecto:</b>               |  |                                   |  |
| <b>Prioridad:</b>              |  |                                   |  |
| <b>Elaborado por:</b>          |  | <b>Fecha de diligenciamiento:</b> |  |
| <b>Coordinador del cambio:</b> |  | <b>Celular:</b>                   |  |
| <b>Ejecutor del cambio:</b>    |  | <b>Celular:</b>                   |  |
| <b>Revisado por:</b>           |  | <b>Fecha de Revisión:</b>         |  |

### 2. PLANEACIÓN DEL CAMBIO:



|   |                          |                         |                    |
|---|--------------------------|-------------------------|--------------------|
| <b>Descripción del Cambio:</b><br><input type="checkbox"/> Nuevo Requerimiento <input type="checkbox"/> Orden de Cambio |                          |                         |                    |
| <b>Alcance sobre el negocio:</b><br><br>  |                          |                         |                    |
| <b>Justificación:</b><br><br>   |                          |                         |                    |
| <b>Programación:</b>  |                          |                         |                    |
| <b>Fecha/Hora Inicio:</b>   |                          | <b>Fecha/Hora Fin:</b>  |                    |
| <b>Plan de Ejecución:</b>   |                          |                         |                    |
| <b>Tarea</b>  | <b>Fecha/Hora Inicio</b> | <b>Fecha/Hora Final</b> | <b>Responsable</b> |
|   |                          |                         |                    |
|   |                          |                         |                    |
|   |                          |                         |                    |
|   |                          |                         |                    |
|   |                          |                         |                    |

|   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
|  | <b>FORMATO CONTROL DE CAMBIOS</b>    |  |
|   | GESTIÓN TECNOLÓGICA                  |   |
|   | <b>UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN</b> |   |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |                                   |                           |                    |
|--|-----------------------------------|---------------------------|--------------------|
| <b>Prerrequisitos/Factores a tener en cuenta:</b>  |                                   |                           |                    |
|  |                                   |                           |                    |
| <b>Nombre Servidor(es) y Dirección(es) IP:</b>   |                                   |                           |                    |
|  |                                   |                           |                    |
| <b>Pruebas a Realizar (Conjunto de pruebas sugerido para verificar la correcta implementación del cambio):</b> |                                   |                           |                    |
| <b>Caso de Prueba</b>  | <b>Procedimiento de Ejecución</b> | <b>Resultado Esperado</b> | <b>Responsable</b> |
|  |                                   |                           |                    |
|  |                                   |                           |                    |
| <b>Recursos Humanos:</b>   |                                   |                           |                    |
|  |                                   |                           |                    |
| <b>Procedimiento de Rollback:</b>  |                                   |                           |                    |
|  |                                   |                           |                    |
| <b>Descripción pruebas anteriores a la solicitud de cambio:</b>  |                                   |                           |                    |
|  |                                   |                           |                    |
| <b>Documentación Anexa:</b>  |                                   |                           |                    |
|  |                                   |                           |                    |



## 1. EVALUACIÓN RIESGO IMPACTO

|   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
|  | <b>FORMATO CONTROL DE CAMBIOS</b>    |  |
|   | GESTIÓN TECNOLÓGICA                  |   |
|   | <b>UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN</b> |   |

Por favor, ingresar en la columna Valor 1 si aplica la respuesta.

| Preguntas   | Respuestas                | Valor (0/1) | Factor | Promedio |
|---|---------------------------|-------------|--------|----------|
| 1. Cuántas veces se ha realizado el cambio ¿                        | a. 0 veces                |             | 2      | 0        |
|   | b. 1-2 veces              |             | 4      | 0        |
|   | c. 3 o más veces          |             | 6      | 0        |
| 2. Riego en el negocio al no implementar el cambio                  | a. Sanciones, multas      |             | 6      | 0        |
|   | b. Servicio               |             | 5      | 0        |
|   | c. Competencia            |             | 1      | 0        |
|   | d. Ninguno                |             | 0      | 0        |
| 3. Impacto en el negocio en caso de falla del cambio                | a. Ingresos               |             | 6      | 0        |
|   | b. Productividad          |             | 5      | 0        |
|   | c. Imagen                 |             | 1      | 0        |
|   | d. Ninguno                |             | 0      | 0        |
| 4. Usuarios afectados durante la implementación del cambio          | a. Total                  |             | 5      | 0        |
|   | b. Regional               |             | 4      | 0        |
|   | c. Local                  |             | 2      | 0        |
|   | d. Area                   |             | 1      | 0        |
| 5. Usuarios externos afectados durante la implementación del cambio | a. Total                  |             | 5      | 0        |
|   | b. Clientes               |             | 4      | 0        |
|   | c. Proveedores            |             | 2      | 0        |
|   | d. Ninguno                |             | 1      | 0        |
| 6. Número de servicios afectados por el cambio                      | a. 3 o más servicios      |             | 6      | 0        |
|   | b. 2 servicios            |             | 5      | 0        |
|   | c. 1 servicio             |             | 1      | 0        |
|   | d. Ninguno                |             | 0      | 0        |
| 7. Número de aplicativos afectados por el cambio                    | a. 3 o más aplicativos    |             | 6      | 0        |
|   | b. 2 aplicativos          |             | 5      | 0        |
|   | c. 1 aplicación           |             | 1      | 0        |
|   | d. Ninguna                |             | 0      | 0        |
| 8. Número de ítems de configuración (CIs) afectados                 | a. 3 o más CIs            |             | 5      | 0        |
|   | b. 2 CIs                  |             | 4      | 0        |
|   | c. 1 CI                   |             | 3      | 0        |
|   | d. Ninguno                |             | 0      | 0        |
| 9. Importancia de los elementos a modificar                         | a. Misión crítica         |             | 6      | 0        |
|   | b. Soporte administrativo |             | 4      | 0        |
|   | c. Uso personal           |             | 2      | 0        |
| 10. Tiempo fuera de los servicios                                   | a. Más de 2 horas         |             | 5      | 0        |
|   | b. 2 horas                |             | 4      | 0        |
|   | c. 1 hora                 |             | 3      | 0        |
|   | d. 0 horas                |             | 0      | 0        |
| <b>Total Impacto (sumatoria de promedios)</b>                       |                           |             |        | <b>0</b> |

Impacto: **Bajo 0-35**  
**Medio 36-70**  
**Alto 71-105**  
**Crítico 106 o más**

|   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
|  | <b>FORMATO CONTROL DE CAMBIOS</b>    |  |
|   | GESTIÓN TECNOLÓGICA                  |   |
|   | <b>UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN</b> |   |

## 2. APROBACIÓN

| Cliente        | Ejecutor       |
|----------------|----------------|
|                |                |
| <b>Nombre:</b> | <b>Nombre:</b> |
| <b>Puesto:</b> | <b>Puesto:</b> |
| <b>Fecha:</b>  | <b>Fecha:</b>  |

| INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO             |   |
|---|---|
| CAMPO   | DESCRIPCIÓN   |
| <b>Proyecto</b>                               | Nombre del proyecto   |
| <b>Prioridad</b>                              | Indica el nivel de importancia asignado al proyecto   |
| <b>Elaborado por</b>                          | Nombre de la persona que diligencia el formato  |
| <b>Coordinador del cambio</b>                 | Indica el nombre completo del coordinador del cambio.   |
| <b>Ejecutor del cambio</b>                    | Indica el nombre completo de quien ejecuta el cambio.   |
| <b>Revizado por</b>                           | Indica el nombre completo de quien revisa el documento.   |
| <b>Fecha de revision</b>                      | Día, mes y año en donde se realiza la revisión  |
| <b>Nombre Servidor(es) y Dirección(es) IP</b> | Incluir información de los equipos en las cuales es necesario ejecutar el cambio.                 |
| <b>Pruebas a Realizar</b>                     | Conjunto de pruebas sugerido para verificar la correcta implementación del cambio                 |
| <b>Aprobación</b>                             | Se indica el nombre, cargo y fechas de aprobación del cambio de quienes firman cliente y ejecutor |