|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de Presentación de la solicitud** |  |

|  |
| --- |
| **Datos Empresa Beneficiaria** |
| **Nombre** |  | **Nit** |  |
| **Sector** |  | **No de Empleados** |  |
| **Ciudad Sede** |  | **Dirección** |  |
| **Gerente** |  | **Teléfono Contacto** |  |

|  |
| --- |
| **Datos Proveedor de la Solución** |
| **Nombre** |  | **Nit** |  |
| **Solución TIC** |  |
| **Gerente** |  | **Teléfono Contacto** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | **1.1 Razones para solicitud de Cambio** |
|  | *//Sustentar las razones, adjuntar evidencias.* |
|  | **1.2 Actividades Realizadas hasta la Fecha.** |
|  | *Listar las actividades realizadas hasta la fecha de solicitud del cambio.* |

|  |  |
| --- | --- |
| VoBo supervisor | **Nombre xxxxxxxxx** |
| Firma |  |
| Identificación | **CC** |
| Fecha  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Presentado por (Representante Legal):: | **Nombre xxxxxxxxx** |
| Firma |  |
| Identificación | **CC** |
| Fecha  |  |