Código de la dependencia.

Campo libre para crear el formato de acuerdo a la necesidad. Elimine este cuadro de texto.

Código Serie Documental (Ver Tabla de Retención Documental).

|  |
| --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS** |
| **VERSIÓN** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **AAAA** | **MM** | **DD** |
|  |  |  |  | Describa de manera concreta los cambios realizados al documento en cada versión.Liste en esta columna el número de versiones que haya sufrido el documento. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ELABORÓ** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** |
| Liste en esta columna los participantes en la elaboración de la versión del documento. |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **REVISÓ** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** |
|  |  |
|  |  |
| **APROBÓ (GESTOR RESPONSABLE DEL PROCESO)** |
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | **CARGO** | **FECHA** |
| **AAAA** | **MM** | **DD** |
|  |  |  |  |  |