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** |
|  | | |  | | |  |  |  |