|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL CAMBIO** |
| **FECHA** | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| **RESPONSABLE DE LA PLANIFICACIÓN**  |  |
| **ORIGEN DEL CAMBIO** | Elija un elemento. |
| **Otro ¿Cuál?:** |
| **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO (Qué, como, cuando, donde, quien, por qué)** |
|  |
| **PROPÓSITO DEL CAMBIO** |
|  |
| **PROCESOS AFECTADOS POR EL CAMBIO** |  |
| **INFORMACIÓN DOCUMENTADA SOPORTE PARA EL CAMBIO** |
|   |
| **EQUIPO DE TRABAJO PARA EL CAMBIO** |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **PROCESO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **RECOMENDACIONES PARA EL CAMBIO** |
|  |
|  **PLANIFICACIÓN DEL CAMBIO** |
| **PREGUNTA** | **SI/NO** | **JUSTIFICACIÓN** |
| ¿El cambio implica modificaciones en la planeación estratégica? | Elija un elemento. |  |
| ¿Es necesario modificar la Política y los Objetivos del SIG? | Elija un elemento. |  |
| ¿Es necesario modificar el Mapa de Procesos?  | Elija un elemento. |  |
| ¿Es necesario modificar el objetivo o alcance de algún proceso? | Elija un elemento. |  |
| ¿Es necesario modificar las actividades, las secuencias o las interacciones de algún proceso? | Elija un elemento. |  |
| ¿Es necesario ajustar los parámetros de control o mecanismo de seguimiento, medición, análisis y evaluación de algún proceso? | Elija un elemento. |  |
| ¿Es necesario contratar externamente algún proceso, producto y/o servicio? | Elija un elemento. |  |
| ¿Es necesario programar formación al personal involucrado? | Elija un elemento. |  |
| ¿Se requiere actualizar el mapa de riesgos de proceso, matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de riesgos SST o la matriz de aspectos o impactos ambientales e identificar nuevos controles? | Elija un elemento. |  |
| **RECURSOS NECESARIOS** |
|  |
| **IDENTIFICACIÓN DE LOS PELIGROS, ASPECTOS Y RIESGOS OPERATIVOS/SEGURIDAD ASOCIADOS A LOS CAMBIOS** |
| **Agente de Riesgo/Aspecto** | **Fuente o Peligro** | **Impacto** | **# de Pers. / Tiempo de Exposición** | **Controles** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **RIESGOS DE PROCESO ASOCIADOS AL CAMBIO** |
| **DESCRIPCIÓN DEL RIESGO DE PROCESO** | **CAUSAS** | **EFECTOS POTENCIALES** | **MEDIDAS DE CONTROL** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **OPORTUNIDADES ASOCIADAS AL CAMBIO** |
| **DESCRIPCIÓN** | **CAUSAS** | **EFECTOS POTENCIALES** | **MEDIDAS DE CONTROL** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **PLAN DE ACCIÓN** |
| **ACT. N°** | **ACTIVIDADES / ACCIONES** | **RESPONSABLE** | **FECHA LÍMITE** | **PRODUCTO ESPERADO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SEGUIMIENTO AL CAMBIO** |
| **FECHA** | **Act N.** | **RESULTADO** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **EVALUACION DE LA GESTIÓN DEL CAMBIO** |
| **FECHA** | **ESTADO** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |