





FORMATO REFORMULACIÓN Y ACLARACIÓN DE PLANES DE ACCIÓN



CÓDIGO: DESI-FM-006

FECHA DE APLICACIÓN: MAYO 2019

VERSION: 5

FECHA DE SOLICITUD:

PROCESO:

1. REFORMULACIÓN

TIPO DE MODIFICACIÓN	ACTIVIDAD POR REFORMULAR			JUSTIFICACIÓN DE LA REFORMULACIÓN	APROBACIÓN OAP		OBSERVACIONES OAP
	Elabora	Actualiza	Anula		No	Si	

2. ACLARACIÓN (ajuste información reportada)

ACTIVIDAD/PRODUCTO O ESTRATEGIA	ACLARACIÓN	JUSTIFICACIÓN	APROBACION OAP		OBSERVACIONES OAP
			Si	No	

3. APROBACION Y FIRMAS

AVALA: LIDER DEL PROCESO: (Lider estratégico o lider operativo dependiendo del proceso)		ELABORA/ACTUALIZA/ANULA: (Colaborador del proceso en compañía del enlace)		ACOMPANAMIENTO ASESOR OAP:	
(Firma)	(Firma)	(Firma)	(Firma)		
Nombre:	Nombre:	Nombre:	Nombre:		
Cargo:	Cargo:	Cargo:	Cargo:		
TRAMITE DE APROBACIÓN (DILIGENCIADO POR LA OAP)		OBSERVACIONES:	FECHA DE APROBACIÓN:	RESPONSABLE PLANES DE ACCIÓN	REPRESENTANTE DE LA ALTA DIRECCIÓN
				(Firma)	(Nombre)

