|  |
| --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL CAMBIO** |
| **FECHA:**  |
| **RESPONSABLE DE LA PLANIFICACIÓN:**  |
| **ORIGEN DEL CAMBIO:**  |
| Cambio en la normatividad |  | Modificaciones en contexto interno o externo |  | Necesidades y/o expectativas de las partes interesadas |  | Actualización en las normas de Sistemas de Gestión |  |
| Cambios en la estructura organizacional |  | Cambios en los procesos |  | Cambios en el producto/servicio |  | Innovación |  |
| Riesgos y/u oportunidades identificadas |  | Disponibilidad de recursos |  | Otro ¿Cuál? |  |
| **ANÁLISIS DEL CAMBIO** |
| **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
|  |
| **PROPÓSITO DEL CAMBIO** |
|  |
| **CONSECUENCIAS O EFECTOS POTENCIALES** |
|  |
| **PROCESOS AFECTADOS POR EL CAMBIO** |
|  |
| **INFORMACIÓN DOCUMENTADA SOPORTE PARA EL CAMBIO** |
|   |
| **EQUIPO DE TRABAJO PARA EL CAMBIO** |
|  **NOMBRE**  | **CARGO** | **PROCESO** |
|  |  |  |
| **ACEPTACIÓN DEL CAMBIO** |
| **DECISIÓN** | **JUSTIFICACIÓN** |
| **SI** |  |  |
| **NO** |  |  |
|  **PLANIFICACIÓN DEL CAMBIO** |
|  |
| **PREGUNTA** | **SI** | **NO** | **JUSTIFICACIÓN** |
| ¿El cambio implica modificaciones en la planeación estratégica? |  |  |  |
| ¿Es necesario modificar la Política y los Objetivos del Sistema Integrado de Gestión? |  |  |  |
| ¿Es necesario modificar la Política y los Objetivos de del Sistema de Gestión Ambiental? |  |  |  |
| ¿Es necesario modificar la Política y los Objetivos de del Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el Trabajo? |  |  |  |
| ¿Es necesario modificar la Política y los Objetivos de del Sistema de Gestión de Seguridad de Información? |  |  |  |
| ¿Es necesario modificar el Mapa de Procesos?  |  |  |  |
| ¿Es necesario modificar el objetivo o alcance de algún proceso? |  |  |  |
| ¿Es necesario modificar las actividades, las secuencias o las interacciones de algún proceso? |  |  |  |
| ¿Es necesario ajustar los parámetros de control o mecanismo de seguimiento, medición, análisis y evaluación de algún proceso? |  |  |  |
| ¿Es necesario contratar externamente algún proceso, producto y/o servicio? |  |  |  |
| ¿Es necesario programar formación al personal involucrado? |  |  |  |
| ¿Se requiere actualizar el mapa de riesgos de algún proceso e identificar nuevos controles? |  |  |  |
| Otros cambios requeridos en el Sistema Integrado de Gestión. |  |  |  |
| **RECURSOS NECESARIOS** |
|  |
| **RIESGOS ASOCIADOS AL CAMBIO** |
| **DESCRIPCIÓN** | **CAUSAS** | **EFECTOS POTENCIALES** | **MEDIDAS DE CONTROL** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |  |
| **OPORTUNIDADES ASOCIADAS AL CAMBIO** |
| **DESCRIPCIÓN** | **CAUSAS** | **EFECTOS POTENCIALES** | **MEDIDAS DE CONTROL** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |  |
| **IMPLEMENTACIÓN DEL CAMBIO** |
| **Act N.**  | **ACTIVIDADES / ACCIONES** | **RESPONSABLE** | **FECHA LÍMITE** | **PRODUCTO ESPERADO** |
|  |  |  |  |  |
| **SEGUIMIENTO AL CAMBIO** |
| **FECHA** | **Act N.** | **RESULTADO** | **RESPONSABLE** |
|  |  |  |  |
| **CONCLUSIÓN DE LA GESTIÓN DEL CAMBIO** |
| **FECHA** | **ESTADO** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |