**FECHA Y HORA PLANEADA PARA LA ACTIVIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| Inicio (día/mes/año/hora) |  |
| Fin (día/mes/año/hora) |  |

La autorización funcional se colocará en los casos que se requieran validaciones y/o pruebas de funcionalidades posteriores a las instalaciones, despliegues o cambios, se debe colocar “No aplica” cuando ocurran estos casos.

**AUTORIZADO POR EL APOYO FUNCIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL USUARIO |  |
| NOMBRE DEL CONTACTO |  |
| ÁREA/CARGO |  |
| E-MAIL |  |
| TELÉFONO FIJO Y MÓVIL |  |

**AUTORIZADO POR APOYO TÉCNICO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL USUARIO |  |
| NOMBRE DEL CONTACTO |  |
| ÁREA/CARGO |  |
| E-MAIL |  |
| TELÉFONO FIJO Y MÓVIL |  |

**SOLICITADO POR**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL USUARIO |  |
| NOMBRE DEL CONTACTO |  |
| ÁREA/CARGO |  |
| E-MAIL |  |
| TELÉFONO FIJO Y MÓVIL |  |
| FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD |  |

**DESCRIPCIÓN Y JUSTIFICACIÓN DEL DESPLIEGUE**

|  |
| --- |
| Describa por qué se llevará a cabo este despliegue y agregue algunas características del entorno asignado para este procedimiento. |

1. **IMPACTO**

|  |
| --- |
| Impacto del despliegue. |

1. **EFECTOS DE LA NO REALIZACIÓN DEL DESPLIEGUE**

|  |
| --- |
| Consecuencias de la no realización del despliegue. |

1. **ACTIVIDADES/PASOS PARA REALIZAR EL DESPLIEGUE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orden de ejecución** | **Actividad** | **Responsable** | **Duración** | **Fecha/ Hora inicio** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

1. **PLAN DE MARCHA ATRÁS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orden de ejecución** | **Actividad** | **Responsable** | **Duración** | **Fecha/ Hora inicio** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. **RESTABLECIMIENTO O CONFIGURACIÓN DE BASE DE DATOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orden de ejecución** | **Actividad** | **Responsable** | **Duración** | **Fecha/ Hora inicio** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

1. **RESTRICCIONES, COMENTARIO Y CONSIDERACIONES DEL DESPLIEGUE**

|  |
| --- |
| Aspectos a tener en cuenta para este despliegue. |