|  |
| --- |
| 1. **Información general**
 |

**Solo para uso interno de la Mesa de Ayuda de la Dirección Nacional de Contabilidad, MEF.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitado por** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Departamento** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Causal del****cambio** | [ ] Incidente [ ]  Parametrización[ ]  Solicitud en Etapa de Diagnóstico No. de Petición**[[1]](#footnote-1)**: **xxxxxxx**[ ]  Cambio Regulatorio[ ]  Mejora Identificada |  |  |

**Para uso externo de la entidad:**

**Nota:** Por favor,

* Complete todos los campos, en caso de consultas, comuníquese con Mesa de Ayuda**[[2]](#footnote-2)**.
* Hacer clic en las casillas para seleccionar su módulo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidad** | Elija un elemento. |
| **Dirección** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Usuario de contacto** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Cargo** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Teléfono** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Correo electrónico** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Módulo** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] **Acuerdos** **Interinstitucionales** | [ ] **Compras** | [ ] **Contabilidad** | [ ] **Ingresos** |
| [ ] **Inventario****/Almacén** | [ ] **Presupuesto** | [ ] **Tesorería** | [ ] **Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 |
| **Fecha de solicitud (día/mes/Año)** | Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. |

|  |
| --- |
| 1. **Justificación**
 |
| 1. **Antecedentes**
 |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1. **Nombre del requerimiento**
 |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1. **Descripción del requerimiento**
 |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| 1. **Alcance del requerimiento**
 |
| **\*Entidades que afecta** | [ ] **Todas las entidades** | [ ]  **Solo la mencionada** |
| **Usuarios afectados** | [ ] **Todos los usuarios** | [ ]  **Usuarios específicos** |
| **Módulos** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] **Acuerdos** **Interinstitucionales** | [ ] **Compras** | [ ] **Contabilidad** | [ ] **Ingresos** |
| [ ] **Inventario****/Almacén** | [ ] **Presupuesto** | [ ] **Tesorería** | [ ] **Otros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 |  |  |
|  |  |  |
| **Roles** |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  **Operativo** | [ ]  **Supervisor** |
| [ ]  **Administrador** | [ ]  **Monitoreo** |

 |  |
|  |  |

**Nota:** \*campo no obligatorio, será llenado por la Dirección Nacional de Contabilidad, MEF.

|  |
| --- |
| 1. **Control de anexos**
 |

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

Para uso interno de la Dirección Nacional de Contabilidad, MEF:

|  |
| --- |
| 1. **Análisis del Líder Funcional**
 |

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| 1. **Solución propuesta por el Comité**
 |

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**|**

|  |
| --- |
| 1. **Firmas de los miembros del Comité de Requerimientos**
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Descripción de la Modificación[[3]](#footnote-3) | Responsables[[4]](#footnote-4) | Firma |
| Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

1. Inserte el número de requerimiento generado en el System Center. [↑](#footnote-ref-1)
2. Para comunicarse con Mesa de Ayuda puede enviar un correo a caudnc@mef.gob.pa, o al tel.: 506-6789. [↑](#footnote-ref-2)
3. Análisis del requerimiento por el Comité de Control de Cambio, indicar si procede.

	* SÍ, (detalle)
	* No, (detalle)En caso de (SÍ), transferir en la herramienta al desarrollador, en caso de que proceda.

En caso (No), transferir en la herramienta a la mesa de ayuda para su respectiva notificación al usuario o su atención como incidente. [↑](#footnote-ref-3)
4. Inserte los Miembros del Comité y Rectores participantes. [↑](#footnote-ref-4)