



Automatización de: Nombre general o nombre del proceso que se desarrolla

Documento de autorización de paso a producción:
Nombre descriptivo del desarrollo.

Procesos y Calidad de la Gestión Institucional

Mes de año

El presente documento contiene la autorización de paso a producción del desarrollo realizado para la automatización del proceso xxx. Esta automatización permite xxx

HOJA DE CONTROL DE DOCUMENTO:

Título	Automatización de: xxx Etapa: xxx (Se utiliza el campo si es un desarrollo por etapas, caso contrario se elimina)		
Documentos de Referencia	Documento de definiciones funcionales – Código xxx		
Elaborado por	Nombre - Analista de Procesos y Calidad de la Gestión Institucional		
Revisado por	Nombre – Jefe de Procesos y Calidad de la Gestión Institucional	Fecha Revisión	dd-mm-aaaa
Aprobado por	Nombre – Director de Planificación de Desarrollo Institucional	Fecha Aprobación	dd-mm-aaaa
Versión	x.x	Fecha Versión	dd-mm-aaaa

AUTORIZACIÓN DE PASO A PRODUCCIÓN DE NUEVA APLICACIÓN:

XXXXXXXXXX

VERIFICACIONES REALIZADAS – Ver Anexo

	<i>Conforme</i>	<i>No Conforme</i>	<i>Fecha</i>
<i>Pruebas funcionales:</i>	✓		dd-mm-aaaa

ANTECEDENTES

Por la necesidad presentada en el proceso de xxxxxxxx.

Xxxx. Este desarrollo ha sido probado por la Jefatura de Procesos y Calidad de la Gestión Institucional (Dirección de Planificación de Desarrollo Institucional) y por (Área dueña del proceso).

RECOMENDACIÓN:

Se recomienda el paso a producción del desarrollo realizado, ya que:

1. Se han realizado las pruebas correspondientes que han permitido verificar su funcionalidad. Como respaldo de las pruebas realizadas se anexa el *Informe de pruebas funcionales*.
-

Registro de firmas de responsabilidad**Desarrollado por:****Desarrollador**_____
Nombre del desarrollador**Pruebas realizadas por:****Responsable de Procesos****Responsable del proyecto****Delegado del área requirente**_____
Nombre
Jefa de Procesos y Calidad de la
Gestión Institucional_____
Nombre
Analista de Procesos y Calidad
de la Gestión Institucional_____
Nombre
Cargo**Autorizado por:**_____
Nombre
Director de Planificación de
Desarrollo institucional_____
Nombre
Jefe / Coordinador área
requirente_____
Nombre
Director área requirente_____
Nombre
Director de Tecnología de la
Información y Comunicaciones