**ACTA SOLICITUD CAMBIO DE ESTADO VALORACIÓN**

**ACTA No.**

**FECHA DEL ACTA:**

**LUGAR:**

**FUNCIONARIO RESPONSABLE:**



**CAMBIO DE ESTADO DE VALORACION CAMBIO DE ESTADO DE PROCESO**

**DESCRIPCIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre declarante** |  |
| **Cédula** |  |
| **Código de declaración** |  |
| **Fecha de valoración** |  |
| **Estado y principio actual** |  |
| **Estado y principio correcto\*** |  |
| **Fecha de la solicitud de cambio de estado** |  |
| **Persona que valoro la declaración** |  |
| **Fecha de aprobación del cambio** |  |
| **Fecha de cambio en el sistema** |  |
| **No Radicado** |  |

**Error Técnico Error Valoración Error Vía Gubernativa**

**JUSTIFICACION**

|  |
| --- |
|  |

**COMPROMISOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMPROMISO** | **RESPONSABLE** | **INICIA** | **TERMINA** |
|  |  |  |  |

**APROBACIÓN DEL CAMBIO**

|  |
| --- |
| **SI NO** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENCARGADO DEL PROCEDIMIENTO**  **NOMBRE:**  **Cargo:** |  | **FUNCIONARIO QUE REALIZA LA SOLICITUD**  **NOMBRE:**  **Cargo:** |
| **Anexos**: \_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_ hojas) |  |
| **Control de Cambios:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Versión** | **Fecha** | **Descripción de la modificación** | | 1 | 17/08/2018 | Creación del formato | | 2 | 27/08/2019 | Actualización | |  |