|  |
| --- |
| **FECHA:**  |
| **TEMA:**  |
| **SOLICITADO POR:**  |
| **FACULTAD Y/O PROGRAMA:**  |
| **INSTITUCION:**  |
| **IMPRESO: E-MAIL X** |
| **FECHA DE ENTREGA:**  |
| **FIRMA:**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Coordinación de Biblioteca | Dirección de Aseguramiento de la CalidadLíder SIG | Consejo de Rectoría | Febrero de 2025 |

**CONTROL DE CAMBIOS**