|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  Caso de Negociode Proyecto | **MAAGTICSI**  |
| Documentación que justifica la inversión sobre el proyecto, evaluando elementos financieros. | **Proyecto:****ID:** |

CONTENIDO

[bjetivo del Documento 2](#_Toc523389688)

[1 Abreviaturas y definiciones 2](#_Toc523389689)

[2 Referencias 2](#_Toc523389690)

[3 Generales: 3](#_Toc523389691)

[4 Necesidades: 3](#_Toc523389692)

[5 Objetivos estratégicos que apoya: 3](#_Toc523389693)

[6 Descripción del Proyecto: 3](#_Toc523389694)

[6.1 Antecedentes: 3](#_Toc523389695)

[6.2 ALcance preliminar: 3](#_Toc523389696)

[6.3 Áreas involucradas: 3](#_Toc523389697)

[7 consideraciones del proyecto: 4](#_Toc523389698)

[7.1 restricciones: 4](#_Toc523389699)

[7.2 Supuestos: 4](#_Toc523389700)

[7.3 Riesgos Clave: 4](#_Toc523389701)

[8 Cronograma de ALto NIvel: 4](#_Toc523389702)

[9 Presupuesto: 4](#_Toc523389703)

[9.1 Recursos Requeridos: 4](#_Toc523389704)

[9.2 Montos de Inversión: 4](#_Toc523389705)

[9.3 Periodos de revisión: 4](#_Toc523389706)

[10. Bitácora de Control de Cambios 5](#_Toc523389707)

# bjetivo del Documento

*[Establecer los elementos que justifican abordar el proyecto, desde aspectos organizacionales y financieros.]*

# Abreviaturas y definiciones

|  |  |
| --- | --- |
| **Abreviación o acrónimo** | **Descripción** |
| *[Siglas, abreviaciones o acrónimos]* | *[Escribir una breve descripción y/o significado]* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Referencias

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del documento** | **Descripción y ubicación del documento** |
| *[Nombre del o los documentos que a los que se hace referencia a los largo del llenado de este formato]* | *[Escribir una breve descripción del documento así como su ubicación física o lógica]* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# Generales:

**Objetivo General del Proyecto:**

*[Describir del objetivo general del proyecto]*

**Justificación Organizacional:**

*[Describir la situación actual dentro del Instituto, razón por la cual se está solicitando la realización del proyecto]*

**Área Solicitante:**

*[Área que solicita la realización del proyecto]*

**Área Patrocinadora:**

*[Área que patrocinará el proyecto, dar difusión, facilitar información, abrir canales de comunicación, etc.]*

# Necesidades:

**De la Organización:**

* [Mencionar las necesidades que tiene el Instituto las cuales serán cubiertas con la realización del proyecto]

**Del Solicitante:**

* [Mencionar las necesidades del área administrativa o área médica que serán cubiertas con la realización del proyecto]

**Del Patrocinador:**

* [Mencionar las necesidades del área patrocinadora que serán cubiertas con la realización del proyecto]

# Objetivos estratégicos que apoya:

*[Escribir los objetivos estratégicos del Instituto que apoya la implementación del proyecto]*

# Descripción del Proyecto:

## Antecedentes:

*[Describir los antecedentes del proyecto, es decir, si se basa en alguna norma, estándar, mejor práctica y/o si ya se implementó con anterioridad]*

## ALcance preliminar:

*[Describir un supuesto del alcance que tendrá el proyecto, ya que en la medida en que se formalice se podrá extender o reducir]*

## Áreas involucradas:

*[Escribir las áreas administrativas o áreas médicas que estarán participando en la realización del proyecto]*

# consideraciones del proyecto:

## restricciones:

[Describir las restricciones que contempla la realización del proyecto, en cuanto a tiempo, costo, alcance, personal, etc.]

## Supuestos:

[Describir los supuestos casos en la realización del proyecto, en cuanto a tiempo, costo, alcance, personal, etc.]

## Riesgos Clave:

[Describir los riesgos que toma el proyecto en cuanto a tiempo, costo, alcance, personal, etc.]

# Cronograma de ALto NIvel:

*[Insertar el cronograma por fases (alto nivel) de la duración del proyecto]*

# Presupuesto:

## Recursos Requeridos:

*[Incluir los recursos técnicos, materiales e infraestructura que se requiere para la realización del proyecto]*

## Montos de Inversión:

*[Incluir los costos que implica la realización del proyecto]*

## Periodos de revisión:

*[Describir los periodos en los que se planea revisar la calidad del proyecto]*

# 10. Bitácora de Control de Cambios

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Revisión**  | **Descripción del Cambio** |  **Fecha de evaluación** | **Aprobador** | **Aceptado /Rechazado** | **Fecha de aplicación** |
| 01 | Actualización de la Imagen Institucional | JUN 15 | Mtra. Ma. De Lourdes Zaldívar Martínez | Aceptado | JUN 15 |
| 02 | Transición del SGC de la Norma ISO 9001:2008 a la Norma ISO 9001:2015Revisión de contenidos y actualización de encabezados | MAY 18 | M. en I. María Isabel Garrido Galindo | Aceptado | MAY 18 |
| 03 | Actualización de Imagen Institucional | DIC 20 | M. en I. María Isabel Garrido Galindo | Aceptado | DIC 20 |