

### Apéndice 4 – Minutas de revisión de diseño

Nombre del proyecto

Fecha de inicio del proyecto:

Requisitos de datos de ingreso:

Documentos de ingreso:

Fases del proyecto:

Fase Nro.	Nombre de la fase	Documentos de ingreso	Documentos de salida	Revisado por	Fecha
1.					
2.					
3.					
4.					

¿Se revisaron todas las fases del proyecto?

- Sí  No

¿Hubo algún cambio en el proyecto?

- Sí  No

Cambios del proyecto

Cam bio Nro.	Fecha	Detalle del cambio	Descripción del cambio	Aprobado por
1.				
2.				

**Comment [9A1]:** Elimine todo el cuadro si no hubo cambios en el proyecto.

**Comment [9A2]:** Esto lo realiza el [Nombre del responsable] de diseño y desarrollo.

[nombre de la organización]

---

¿Los cambios afectaron el proyecto de desarrollo de un nuevo producto?

- Sí  No

**Comment [9A3]:** Elimine si no hubo cambios en el proyecto.

¿Las entregas del proyecto se ajustan a las solicitudes de ingresos del proyecto?

- Sí  No

Fecha de verificación del proyecto:

Gerente del proyecto:

Método de validación del proyecto:

- Por el cliente  Por la organización

Fecha de validación del proyecto:

Gerente del proyecto:

Fecha de comienzo de producción del nuevo producto:

Gerente del proyecto:

[cargo]  
[nombre]

[nombre de la organización]

---

\_\_\_\_\_  
[firma]