|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD DEL PROYECTO O INICIATIVA TECNOLÓGICA** | | | | | |
| **Fecha de solicitud:** |  | | | | |
| **Datos del proceso o subproceso solicitante** | | | | | |
| **Líder del proceso o subproceso:** |  | | | | |
| **Delegado del proceso o subproceso:** |  | | | | |
| **Tipo de vinculación** (delegado)**:** | Elija un elemento. | | | | |
| **Sede:** | Elija un elemento. | | | | |
| **Dependencia:** | Elija un elemento. | | | | |
| **Correo electrónico:** | @igac.gov.co | | | | |
| **Teléfono de contacto:** |  | | | | |
| **Patrocinador del proyecto o iniciativa:** | <Referenciar si aplica quien aporta los recursos necesarios> | | | | |
| **Procesos que intervienen en el proyecto o iniciativa** (si aplica)**:** | <Procesos o subprocesos internos o externos> | | | | |
| **Nombre del proyecto o iniciativa:** |  | | | | |
| **Objetivo institucional al que aplica:** |  | | | | |
| **Alcance del proyecto o iniciativa:** |  | | | | |
| **Objetivo general del proyecto o iniciativa:** |  | | | | |
| **Cuenta con Recursos Financieros y Humanos:** | SI  NO  ¿Cuál? ¿Cuáles? | | | | |
| **Justificación del proyecto o iniciativa (Para qué)** | | | | | |
| <Justificar que se solucionará con este proyecto o iniciativa > | | | | | |
| **¿Por qué se requiere?** | | | | | |
| <Realizar un diagnóstico de la situación actual e indicar porque se solucionaría de esa forma> | | | | | |
| **¿Cómo?** | | | | | |
| <Registrar las actividades que permiten concretar el proyecto o iniciativa? | | | | | |
| **Descripción (Qué)** | | | | | |
| <Registrar el detalle del requerimiento de desarrollo del sistema de información> | | | | | |
| **Imágenes o anexos relacionados con el requerimiento** | | | | | |
|  | | | | | |
| **Transformación digital\*** | **¿El proyecto cuenta con algún de los siguientes componentes/elemento?:** | | SI | | NO |
| * Inteligencia artificial * Infraestructura de datos * Interoperabilidad * Vinculación al portal único del estado Colombia (gov.co) * Servicios en la nube * Tecnologías emergentes (blockchain, machine learning, big data, IoT etc.) | | ¿Cuál? ¿Cuáles?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\*Nota:** *Este ítem solo recoge las necesidades para el análisis de la viabilidad, la cual será evaluada.* | | |
| **ACEPTACIÓN DEL LÍDER DEL PROCESO O SUBPROCESO**: | | | | | |
| AceptoNo acepto | | | | | |
| **Nombres y apellidos:** |  | | | | |
| **Dependencia:** | Elija un elemento. | **Correo electrónico:** | | @igac.gov.co | |
| **Firma:** |  | | | | |
| **ACEPTACIÓN DELEGADO DEL PROCESO O SUBPROCESO:** | | | | | |
| AceptoNo acepto | | | | | |
| **Nombres y apellidos:** |  | | | | |
| **Dependencia:** | Elija un elemento. | **Correo electrónico:** | | @igac.gov.co | |
| **Firma:** |  | | | | |

**Espacio exclusivo para la Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VALORACIÓN TECNOLÓGICA:** | Proyecto *(De 6 meses a 3 años)*  Iniciativa  *(Largo plazo/estratégico)* | | |
| **PROPÓSITO:** Registrar el análisis de viabilidad técnica, operativa, presupuestal y de cumplimiento del presente formato, así como las decisiones derivadas de la evaluación. | | | |
| **Contenido sugerido** | | | |
| **Datos del Evaluador** | | | |
| **Nombre del profesional o gerente de proyecto asignado:** | | |  |
| **Fecha de evaluación:** | | |  |
| **Aspectos evaluados** | | | |
| **Viabilidad técnica:** | | <Descripción de las capacidades internas para atender el requerimiento.> | |
| **Viabilidad operativa:** | | <Disponibilidad de recursos humanos y tecnológicos.> | |
| **Viabilidad presupuestal:** | | <Existencia de presupuesto suficiente.> | |
| **Cumplimiento del formato:** | | <Confirmación de que este formato este completo y correcto.> | |
| **Decisión tomada** | | Solicitud Viable  Solicitud No viable  (Detalle los motivos) | |
| **Recomendaciones:** | | * Ajustes sugeridos en caso de no viabilidad. * Registrar supuestos y precondiciones * Observaciones adicionales. | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APROBACIONES** | | | | | |
| **Fecha:** |  | | | | |
| **Rol** | **Nombre y apellido completo** | **Dependencia** | | **Aprobado/No aprobado** | **Firma obligatoria** |
| Evaluador |  |  | | SI  NO |  |
| Subdirector/a de Sistemas de Información. |  |  | | SI  NO |  |
| Subdirector/a de Infraestructura Tecnológica. |  |  | | SI  NO |  |
| Subdirector/a de Información. |  |  | | SI  NO |  |
| **DIRECTOR/A DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES** | | | | | |
| AprobadoNo AprobadoAprobado con sugerencias | | | **Fecha:** |  | |
| **Nombres y apellidos:** |  | **Firma** | |  | |

**NOTA:** Los escritos en azul son instrucciones de apoyo para el diligenciamiento del formato, por tal motivo se deben eliminar al ser diligenciado.