

CONTROL DE VERSIONES					
Versión	Hecha por	Revisada por	Aprobada por	Fecha	Motivo
1.0	CH	AV	AV	10-03-14	Versión original

DIRECTORIO DEL EQUIPO DE PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO	SIGLAS DEL PROYECTO
PROGRAMA DE CAPACITACIÓN 2007	CASA

ROL / PERSONA	DATOS PERSONALES		DATOS EMPRESA	
Rol 1 <i>Patrocinador</i>	NOMBRES Y APELLIDOS	A. Villanueva	NOMBRE	Dharma Consulting
	DIRECCIÓN	Ca. Los Jazmines 1213	ÁREA	Gerencia de Proyectos
	TELÉFONO	256-5856	CARGO	Gerente General
	CELULAR	9456-7890	TELÉFONO / FAX	220-7070 (240)
	CORREO PERSONAL	avillanueva@gmail.com	CORREO EMPRESA	avillanueva@abc.net
Rol 2 <i>Comité de Control de Cambios</i>	NOMBRES Y APELLIDOS	Inés Fernández	NOMBRE	Consultores Asociados SA
	DIRECCIÓN	Jr. Torres Paz 258	ÁREA	Planeamiento
	TELÉFONO	456-1210	CARGO	Jefa del Área de Planeamiento
	CELULAR	9752-0000	TELÉFONO / FAX	856-1414 (1230)
	CORREO PERSONAL	Ines.fernandez@cliente.net	CORREO EMPRESA	ifernandez@cliente1.net
Rol 3 <i>Comité de Control de Cambios</i>	NOMBRES Y APELLIDOS	Luis Gutiérrez	NOMBRE	Consultores Asociados SA
	DIRECCIÓN	Jr. Amautas 1212	ÁREA	Planeamiento
	TELÉFONO	220-2345	CARGO	Coordinador
	CELULAR	9440-0000	TELÉFONO / FAX	856-1414 (1240)
	CORREO PERSONAL	Luis_gutierrez@hotmail.com	CORREO EMPRESA	lgutierrez@cliente1.net

Contacto: informes@dharma-consulting.com Página Web: www.dharmacon.net

El logotipo PMI Registered Education Provider es una marca registrada del Project Management Institute, Inc.
 Dharma Consulting como un Registered Education Provider (R.E.P.) ha sido revisada y aprobada por el Project Management Institute (PMI) para otorgar unidades de desarrollo profesional (PDUs) por sus cursos. Dharma Consulting ha aceptado regirse por los criterios establecidos de aseguramiento de calidad del PMI.

Rol 3 Comité de Control de Cambios	NOMBRES Y APELLIDOS	Francisco Pérez	NOMBRE	Consultores Asociados SA
	DIRECCIÓN	Jr. Mariano Carranza 852	ÁREA	Cobranzas
	TELÉFONO	230-1214	CARGO	Jefe de Área
	CELULAR	9500-1000	TELÉFONO / FAX	856-1414 (1340)
	CORREO PERSONAL	Cisco_p@yahoo.com	CORREO EMPRESA	fperez@cliente1.net
Rol 4 Director de Proyecto	NOMBRES Y APELLIDOS	Camila Huarcaya	NOMBRE	Dharma Consulting
	DIRECCIÓN	Jr. Enrique Villar 429	ÁREA	Planeamiento
	TELÉFONO	421-7083	CARGO	Coordinador
	CELULAR	9090-8575	TELÉFONO / FAX	770-7070 (250)
	CORREO PERSONAL	C_huarcaya@hotmail.com	CORREO EMPRESA	chuarcaya@empresa1.net
Rol 5 Asistente de Aula	NOMBRES Y APELLIDOS	Carlos Paredes	NOMBRE	Dharma Consulting
	DIRECCIÓN	Av. Aviación 1210	ÁREA	Recursos Humanos
	TELÉFONO	215-4545	CARGO	Coordinador de Curso 2
	CELULAR	9797-1515	TELÉFONO / FAX	770-7070
	CORREO PERSONAL	cparedes10@hotmail.com	CORREO EMPRESA	lparedes@empresa1.net
Rol 5 Asistente de Aula	NOMBRES Y APELLIDOS	Fernando Guillén	NOMBRE	Dharma Consulting
	DIRECCIÓN	Jr. Emilio Athaus 2452	ÁREA	Recursos Humanos
	TELÉFONO	412-2369	CARGO	Coordinador Curso 1
	CELULAR	9563-4545	TELÉFONO / FAX	770-7070
	CORREO PERSONAL	Nando1223@hotmail.com	CORREO EMPRESA	fquillen@empresa1.net

Instrucciones de Llenado: *Este formato consiste en documentar a los miembros del equipo del proyecto, sus roles en el proyecto e información de su localización. Este formato contiene los siguientes campos:*

- **Rol/Persona:** *Insertar la función definida a ser realizada por un miembro del equipo del proyecto.*
- **Datos Personales:** *Insertar detalladamente los datos personales que se requiere.*
- **Datos Empresa:** *Insertar detalladamente los datos generales de la empresa donde labora la persona.*