



FORMATO DE ATENCIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS

No. De Solicitud

Fecha de Solicitud: Dependencia: _____ Edificio: _____

Oficina: _____ Responsable: _____ Ext. _____ E-mail: _____

DESCRIPCIÓN Y CONFIGURACIÓN

P.I. _____ Marca y/o Modelo: _____ Presenta sellos de seguridad: SI NO
Mainboard: _____ Procesador: _____ M-Ram _____ Disco Duro: _____
Floppy 3½ _____ Sistema Operativo: _____ Otros: _____

DIAGNOSTICO INICIAL

PROCEDIMIENTO REALIZADO

Se retira: SI NO Fecha de Retiro Quien Retira: _____ Fecha de Atención
Tiempo Total de Servicio: _____ Resultado del Servicio: (Especifique el procedimiento que utilizó para la ejecución del servicio así como las
Herramientas necesarias para el mismo) _____

Nombre Técnico Autorizado: _____ Firma a Satisfacción del Responsable: _____
Técnico _____



FORMATO DE ATENCIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS

No. De Solicitud

Fecha de Solicitud: Dependencia: _____ Edificio: _____

Oficina: _____ Responsable: _____ Ext. _____ E-mail: _____

DESCRIPCIÓN Y CONFIGURACIÓN

P.I. _____ Marca y/o Modelo: _____ Presenta sellos de seguridad: SI NO
Mainboard: _____ Procesador: _____ M-Ram _____ Disco Duro: _____
Floppy 3½ _____ Sistema Operativo: _____ Otros: _____

DIAGNOSTICO INICIAL

PROCEDIMIENTO REALIZADO

Se retira: SI NO Fecha de Retiro Quien Retira: _____ Fecha de Atención
Tiempo Total de Servicio: _____ Resultado del Servicio: (Especifique el procedimiento que utilizó para la ejecución del servicio así como las
Herramientas necesarias para el mismo) _____

Nombre Técnico Autorizado: _____ Firma a Satisfacción del Responsable: _____
Usuario _____