INCIDENCIA No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Complejidad Técnica:\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 1-5 DD MM AAAA

HH MM am/pm

EDIFICIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dependencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ext: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REALIZADO POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dirección física (MAC): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **:** |  | **:** |  | **:** |  | **:** |  | **:** |  |

 |
|  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANOMALÍA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

No navega en internetNo valida usuarioNo comparte archivos o impresorasCambio de ubicación PC o teléfono Otra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **SERVICIO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Configuración del ProxyConfiguración de red del PCVerificación de conectividadActivación o cambio de puntos de datos o vozOtra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Finalización del servicio****Firma Técnico Firma Solicitante**HH MM am/pmDD MM AAAA**Fecha:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| **Por favor califique el servicio prestado:** Muy maloMaloBuenoMuy buenoExcelenteMuy maloMaloBuenoMuy buenoExcelenteMuy maloMaloBuenoMuy buenoExcelente* La prestación del servicio para resolver el incidente fue:
* El tiempo de respuesta desde la solicitud hasta la solución fue
* El desempeño del personal que atendió la solicitud fue:
 |

 |