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 internet  No valida usuario  No comparte archivos o impresoras  Cambio de ubicación PC o teléfono  Otra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **SERVICIO**   |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  |   Configuración del Proxy  Configuración de red del PC  Verificación de conectividad  Activación o cambio de puntos de datos o voz  Otra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Observaciones:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Finalización del servicio**  **Firma Técnico Firma Solicitante**  HH MM am/pm  DD MM AAAA  **Fecha:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | | **Por favor califique el servicio prestado:**  Muy malo  Malo  Bueno  Muy bueno  Excelente  Muy malo  Malo  Bueno  Muy bueno  Excelente  Muy malo  Malo  Bueno  Muy bueno  Excelente   * 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: | | | |