



N.I.T. 800040295 - 9

REGISTRO PARA SOPORTE TÉCNICO

FUS - DDS - FO 03

DEPARTAMENTODEVICERECTORIADEDESARROLLOTECNOLOGICO

FECHA DE ELABORACIÓN

HORA _____

/ /
dd

/ /
mm

/ /
aaaa

1. DATOS SOLICITANTE

NOMBRE _____ DEPENDENCIA _____

2. IDENTIFICACION EQUIPO

EQUIPO _____ MARCA _____ SERIAL FUS _____

3. TIPO DE PROBLEMA

4. DIAGNÓSTICO*

* SOLO PARA USO DEL DEPARTAMENTO DE SISTEMAS

TIPO DE CAUSA Hardware _____ Software _____ Insumos _____

DESCRIPCIÓN

SOLUCION

OBSERVACIONES

5. DATOS DE ENTREGA

FECHA. / / RESPONSABLE: _____
 dd mm aaaa

QUIEN RECIBE

(NOMBRE Y FIRMA)

DDS 03

DEPARTAMENTODEVICERECTORIADEDESARROLLOTECNOLOGICO