



FORMATO REPORTE DE FALLAS DE EQUIPOS DE CÓMPUTO PROCESO DE SISTEMAS

PERSONA QUE ORIGINA EL REPORTE

NOMBRE: _____ **CARGO:** _____

DEPENDENCIA: _____

FECHA DE REPORTE:

Día Hora Mes Año

FECHA DE ASISTENCIA TÉCNICA:

Día Hora Mes Año

FECHA DE ENTREGA:

Día Hora Mes Año

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA:

MOTIVO DEL REPORTE

<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TÉCNICA INDIQUE LOS PROBLEMAS QUE PRESENTA EL EQUIPO	<input type="checkbox"/> HARDWARE INDIQUE LOS DISPOSITIVOS CON PROBLEMAS	<input type="checkbox"/> INSTALAR/REINS SELECCIONE I
<input type="checkbox"/> No prende/no inicia	<input type="checkbox"/> Impresora	<input type="checkbox"/> Todos
<input type="checkbox"/> Bloqueo/lento	<input type="checkbox"/> Torre o CPU	<input type="checkbox"/> Office
<input type="checkbox"/> Se reinicia	<input type="checkbox"/> Teclado	<input type="checkbox"/> Antivirus
<input type="checkbox"/> Mensaje de error	<input type="checkbox"/> Puertos USB	<input type="checkbox"/> Lecto
<input type="checkbox"/> Virus	<input type="checkbox"/> Ratón	<input type="checkbox"/> NOVASOFT
<input type="checkbox"/> Conexión a la red	<input type="checkbox"/> Sonido	<input type="checkbox"/> Impr
<input type="checkbox"/> Config correo	<input type="checkbox"/> Monitor	<input type="checkbox"/> Archidoc
<input type="checkbox"/> Impresora	<input type="checkbox"/> CD/DVD	<input type="checkbox"/> Incre
<input type="checkbox"/> Office	<input type="checkbox"/> Scanner	<input type="checkbox"/> Winzip
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/>
Otro (cual):	Otro (cual):	Otro (cual):

<input type="checkbox"/> COPIA DE SEGURIDAD INDIQUE LOS ELEMENTOS A RESPALDAR	<input type="checkbox"/> Medio físico (CD/DVD)	<input type="checkbox"/> DDP O USB	<input type="checkbox"/> A ot
<input type="checkbox"/> Mis documentos			
<input type="checkbox"/> Incredimail			
<input type="checkbox"/> Carpetas			
<input type="checkbox"/> Escritorio			
<input type="checkbox"/> Unidad C:			
<input type="checkbox"/> Unidad D:			

El medio físico, deberá ser proporcionado por la persona que origina el reporte.

DDP: Disco duro portátil

ACCIONES INMEDIATAS

EL PROBLEMA FUE SOLUCIONADO SI ☐ NO ☐

RAZONES DE LA NO SOLUCIÓN:

PROCEDIMIENTO A SEGUIR:

SATISFACCIÓN ASISTENCIA TÉCNICA:

Porcentaje de satisfacción

100%

☐

80%

☐

60%

☐

50%

☐

40%

☐

20%

☐

0%

FIRMAS

Técnico Sistemas

Profesional de Sistemas

Usuario

COMPROMISO Y CALIDAD UN PROPÓSITO EN URRÁ

--

--

--

--

TALAR PROGRAMAS LOS PROGRAMAS A INSTALAR

--

e


or PDF

esora

edimail

Otro (s)

--

tro equi 
--

--

--

--

--

--

--

<input type="checkbox"/>