

<b>Orden de Servicio de Soporte</b>					
Fecha Recep.		Hora: ▣		Orden No: <b>FI/09/</b>	
Solicitud Vía ▣		No.		Fecha: ▣	
<b>Datos del Servicio solicitado</b>					
Area ▣					
Responsable ▣					
Cargo ▣					
Atendido por					
<b>Acciones a Realizar</b>					
Inst. de Equipos		Inst. Acceso Telef.		Inst. Aplicaciones Varias	Otros:
Inst. de Accesorios		Soporte		Evaluación:	
Inst. Nodo de Red		Asesoría		Configuración:	
Descripción de la solicitud del servicio ▣					
Acción tomada		Observación			
<b>Equipo a Revisar ▣</b>			<b>Configuración de Red</b>		
Equipo ▣			Grupo Trabajo		
Marca ▣			Nombre Equipo		
Modelo ▣			Sist. Operat.		
Serie ▣			Dir IP		
Inventario ▣			Dir. MAC		
Carácterist. ▣					
	<b>Recepción de Equipo</b>			<b>Fecha de devolución</b>	
Firma del Solicitante ▣	Jefe del Centro de Cómputo o Encargado del Centro de Cómputo				

Los campos marcados con < ▣ > deberan ser llenados por el solicitante.

