

FORMATO DE INVENTARIO

<b>EMPRESA</b>	<b>No. Ticket:</b>																																
<b>Nombre Usuario :</b> _____																																	
<b>Fecha:</b> _____																																	
<b>DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO</b>																																	
<b>Tipo:</b>	<b>PORTATIL</b> <input type="checkbox"/>	<b>PC</b> <input type="checkbox"/>	<b>S/N:</b> _____																														
<b>Marca:</b> _____																																	
<b>Procesador:</b> _____		<b>Modelo:</b> _____																															
<b>Memoria RAM:</b> _____		<b>Disco Duro:</b> _____																															
<b>Unidad Óptica:</b> _____		<b>S.O:</b> _____																															
<b>Monitor:</b> _____		<b>Serial:</b> _____																															
<b>Teclado:</b> _____		<b>Serial:</b> _____																															
<b>CHECKLIST MANTENIMIENTO PREVENTIVO</b>																																	
<b>Antivirus:</b> Corporativo Otro: _____ Limpieza de Virus <b>Limpieza interna y externa:</b> <b>Aplicación de Parches S.O y Revisión S.O:</b> <b>Desfragmentación del Disco Duro:</b> <b>Prueba Rapida de Componentes (UEFI)</b> <b>Actualización y revisión Drivers:</b> <b>Eliminación de archivos temporales:</b> <b>Limpieza ventiladores</b> <b>Diagnósticos/o asesoría en problemas de PC y accesorios.</b> <b>Revisión de aplicaciones y programas que se ejecuten durante el arranque del sistema operativo para optimizar el tiempo de inicialización del mismo.</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>FOTOS:</b> <table border="1" style="width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>SI</b></td> <td style="text-align: center;"><b>NO</b></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	<b>SI</b>	<b>NO</b>																												
	<b>SI</b>	<b>NO</b>																															
<b>OBSERVACIONES</b>			<b>Estado del Equipo</b> Operable <input type="checkbox"/> No Operable <input type="checkbox"/>																														
<b>Firma Usuario (CLIENTE):</b> _____ <b>Nombre:</b> _____		<b>Firma Tecnico (TELEFONICA)</b> _____																															