

Registro de evidencia digital

REGISTRO DE EVIDENCIA DIGITAL					
Versión 1.0					
Código documento		Fecha	D	M	A
Nombre del caso		Código de caso			
Dispositivo de origen					
Tipo	Teléfono () Tablet () Otro: _____				
Marca		Modelo			
Sistema operativo		Versión			
Tipo de memoria		Capacidad			
Medio de almacenamiento de la prueba					
Nro. de serie	Tipo	Capacidad	Ubicación del medio de almacenamiento		
Observaciones					
Responsable					
Encargado: Identificación: Cargo:		Firma:			