



FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS E INGENIERÍA
SOLICITUD DE SERVICIO DE SOPORTE TÉCNICO

CLAVE: **SAR-008**

Revisión: **4**

No. Solicitud: _____

DATOS DEL SOLICITANTE (LLENADO POR EL SOLICITANTE)

Nombre: _____ Ubicación: _____
Email: _____ Teléfono: _____

DATOS DEL EQUIPO (LLENADO POR SOPORTE TÉCNICO)

No. Inventario: _____ IP: _____ Password: _____
Marca: _____ Modelo: _____

DATOS DEL SERVICIO (LLENADO POR SOPORTE TÉCNICO)

Fecha de solicitud: _____
(dd/mm/aa)

Tipo de servicio: ☐ Preventivo
☐ Correctivo
☐ Actualización

Respaldo: ☐ Si
☐ No

Descripción de la falla o servicio: _____

SOFTWARE (LLENADO POR SOPORTE TÉCNICO)

VERSIÓN

☐ Office _____
☐ Antivirus _____
☐ Adobe _____
☐ Winrar _____
☐ Otro: _____

☐ Drivers: _____

ACCIÓN TOMADA (LLENADO POR SOPORTE TÉCNICO)

DATOS DE ENTREGA

Todo procedimiento tiene riesgo de pérdida de datos. No nos responsabilizamos por pérdidas de archivos.

Realizado por: _____

Fecha de entrega: _____
(dd/mm/aa)

Nombre y Firma de conformidad