

FORMULARIO DE REGISTRO DE INCIDENTE DE SEGURIDAD

ID del Incidente: INC-SEC-_____ - _____
Fecha de creación: //____ Hora: :

SECCIÓN 1: INFORMACIÓN BÁSICA

Reportado por:

- Usuario final**
- Sistema automático (Antivirus/IPS)**
- Monitoreo (Graylog)**
- Equipo de TI**
- Otro:** _____

Nombre del reportante:

Email: _____ Ext: _____

Fecha/Hora del incidente: //____ : _____

Fecha/Hora de detección: //____ : _____

SECCIÓN 2: CLASIFICACIÓN

Tipo de incidente:

- Malware (especificar):** _____
- Phishing**
- Ransomware**
- Acceso no autorizado**
- Compromiso de credenciales**
- Exfiltración de datos**
- Denegación de servicio**
- Actividad maliciosa (especificar):** _____

Otro: _____

Severidad inicial:

- CRÍTICO - Afectación masiva o sistemas críticos**
 - ALTO - Afectación significativa**
 - MEDIO - Impacto limitado**
 - BAJO - Mínimo impacto**
-

SECCIÓN 3: SISTEMAS/USUARIOS AFECTADOS

Equipos afectados:

Nombre de equipo	IP Address	MAC Address	Usuario	Ubicación
-----------------------------	-----------------------	------------------------	----------------	------------------

Servicios afectados:

- Correo electrónico (Zimbra)**
- Active Directory**
- Servidor de archivos**
- Aplicación crítica:** _____
- Red/Firewall**
- VPN**
- Otro:** _____

Usuarios afectados: _____ usuarios aproximadamente

¿Datos sensibles involucrados?

- Sí**
- No**
- En investigación**

Tipo de datos:

- Información personal**
- Información financiera**
- Información clasificada**

- Credenciales**
 Otro: _____
-

SECCIÓN 4: DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE

Descripción detallada:

¿Cómo se detectó?

Síntomas observados:

- Lentitud del sistema**
 Comportamiento inusual de aplicaciones
 Archivos encriptados
 Pérdida de acceso a archivos
 Mensajes de error inusuales
 Actividad de red sospechosa
 Alertas del antivirus
 Correo sospechoso
 Otro: _____
-

SECCIÓN 5: INDICADORES DE COMPROMISO (IOCs)

Archivos maliciosos: IPs sospechosas:

Nombre del archivo	Ubicación	Hash (SHA256)	Acción
---------------------------	------------------	----------------------	---------------

IP Address	Puer to	Tipo de conexión	Bloqueada (S/N)
------------	---------	------------------	-----------------

Dominios sospechosos:

Domi nio	Relacionado con	Bloqueado (S/N)
----------	-----------------	-----------------

URLs maliciosas:

Cuentas comprometidas:

Usuari o	Domi nio	Acciones tomadas
----------	----------	------------------

SECCIÓN 6: ACCIONES INMEDIATAS TOMADAS

Fecha/Hora: //_____ :

- Equipo aislado de la red**
- Cuenta de usuario bloqueada**
- IP/Dominio bloqueado en firewall**
- Correos eliminados del servidor**
- Remitente bloqueado**
- Contraseñas cambiadas**

- Sesiones activas cerradas**
- Archivo puesto en cuarentena**
- Sistema apagado**
- Evidencia recolectada**

Otras acciones:

Contención efectiva: **Sí** **No** **Parcial**

SECCIÓN 7: CRONOLOGÍA DE EVENTOS

Fecha/Hora	Evento	Responsable
	Inicio estimado del incidente	
	Primera detección	
	Notificación al equipo de seguridad	
	Inicio de contención	

SECCIÓN 8: ANÁLISIS Y CAUSA RAÍZ

Vector de ataque:

- Correo electrónico (phishing)**
- Navegación web (drive-by download)**
- Vulnerabilidad explotada**
- Credenciales comprometidas**
- Medios removibles (USB)**
- Software vulnerable**
- Ingeniería social**

- Desconocido**
 Otro: _____

Causa raíz identificada:

Controles que fallaron:

SECCIÓN 9: REMEDIACIÓN

Acciones de erradicación:

- Limpieza con antivirus**
- Reimagen de sistema(s)**
- Reinstalación de aplicaciones**
- Remoción manual de persistencia**
- Actualización de sistemas**
- Parcheado de vulnerabilidades**

Detalles:

Sistemas restaurados: **Sí** **No** **En proceso**

Fecha/Hora de restauración: //_____ :

SECCIÓN 10: VALIDACIÓN Y CIERRE

Verificación post-remediación:

- Escaneo completo sin detecciones**
- No se observa actividad sospechosa**
- Conexiones de red normales**

- Usuarios pueden trabajar normalmente**
- Monitoreo establecido (_____ días)**

Estado final:

- RESUELTO - Sin actividad residual**
- MITIGADO - Riesgo reducido, monitoreo continuo**
- EN INVESTIGACIÓN - Requiere análisis adicional**

Fecha de cierre: //_____ :

SECCIÓN 11: COMUNICACIONES

Notificaciones realizadas:

Fecha/Hora	Persona/Área	Medio	Asunto

Comunicación externa requerida:

- No**
 - Sí - Proveedor de servicio**
 - Sí - Autoridades**
 - Sí - Usuarios afectados**
 - Sí - Otro:** _____
-

SECCIÓN 12: LECCIONES APRENDIDAS

¿Qué funcionó bien?

¿Qué se pudo hacer mejor?

Recomendaciones para prevenir recurrencia:

- 1.** _____
- 2.** _____
- 3.** _____

Controles a implementar/mejorar:

- Actualización de firmas de antivirus**
 - Nuevas reglas de firewall**
 - Alertas adicionales en Graylog**
 - Políticas de correo reforzadas**
 - Capacitación de usuarios**
 - Actualización de procedimientos**
 - Endurecimiento de sistemas**
 - Otro:** _____
-

SECCIÓN 13: INFORMACIÓN ADICIONAL

Costo estimado del incidente:

Concepto	Mon to
Horas de personal	
Herramientas/servicio s externos	
Datos/sistemas perdidos	
Total estimado	

Tiempo total de resolución: _____ horas/días

Archivos adjuntos:

- Logs recolectados**
- Capturas de pantalla**
- Análisis de malware**
- Evidencia forense**
- Comunicaciones relacionadas**

Ubicación de evidencia: _____

APROBACIONES

Analista de Seguridad:

Nombre: _____ **Fecha:** // _____
Firma: _____

CISO:

Nombre: _____ **Fecha:** // _____
Firma: _____

Director de TI (si aplica para incidentes CRÍTICOS/ALTO):

Nombre: _____ **Fecha:** // _____
Firma: _____

NOTAS ADICIONALES

Revisiones posteriores:

Fecha Revisado por Cambios
