



Información del Servicio

No. Caso Diagnóstico

Fecha y hora de Solicitud

Datos de Usuario

Seccional		Nombre de Contacto	
Número de Cédula		Ciudad	
Dirección		Teléfono/ Celular	
Correo Electrónico		Oficina o Juzgado	

Falla Reportada

Ingeniero, técnico o agente que atendió el caso en sitio

Fecha y hora de Atención

Nombre

Datos de Equipo

Placa Equipo		Serial Equipo	
Marca equipo		Modelo Equipo	

Lista de Verificación (únicamente para equipos de cómputo)

Versión Sistema Operativo:		Antivirus Actualizado:	<input type="checkbox"/>	Versión Antivirus	
Agente Ivanti	<input type="checkbox"/>	Office 365:	<input type="checkbox"/>	Equipo en Dominio:	<input type="checkbox"/>

Requiere Repuesto (Marque X)

SI

NO

Requiere Equipo de Continuidad (Marque X)

SI

NO

Descripción del Servicio

Calificación del Servicio:

Por favor marque con una X las siguientes preguntas considerando 1 como la mínima calificación y 5 como la máxima calificación de acuerdo con el grado de satisfacción que se encuentra con el servicio prestado.

PREGUNTAS	1	2	3	4	5
Disposición para atención de servicio del ingeniero.					
Conocimiento técnico del ingeniero.					
Tiempo de atención y solución.					
Información del avance del caso.					

Firma del Ingeniero
Cédula:

Firma del Cliente
Cédula: