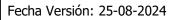


## FORMATO REPORTE DE DIAGNÓSTICO

Código: FOR\_OPR\_3

Versión: 2





Información del Servicio							
No. Caso Diagnóstico							
Fecha y hora de Solic	itud						
		Datos de Usua	rio				
Seccional		Nombre de Contacto	)				
Número de Cédula		Ciudad					
Dirección	Teléfono/ Celular						
Correo Electrónico Oficina o Juzgado							
		Falla Reporta	da				
	Ingoniero	tápping a granta gua a	tandić al agga an aitig				
Foobo v boro do Aton		técnico o agente que a	tendio ei caso en sitio				
Fecha y hora de Aten Nombre	CION						
Nombre		Datos de Equi	<b>no</b>				
Diago Equipo		Serial Equipo	ρ <b>ο</b> 				
Placa Equipo Marca equipo		Modelo Equipo					
Sistema Operativo		Antivirus	1,	Versión Anti	iviruo		
Sistema Operativo		Requiere equipo de co		version And	vii us		
Si		Requiere equipo de Co	munuidad				
No							
INO		Descripción del S	orvicio				
Recomendaciones preingeniero):	eventivas (Observaciones de	Por favor marque co mínima calificación	servicio on una X las siguientes preguntas y 5 como la máxima calificación c encuentra con el servicio prestad	le acuerdo d			
		gameracoron que co		•			
			PREGUNTAS	1 2	3	4	5
		Disposición para ate	ención de servicio del ingeniero.				
		Conocimiento técnio					
Tiempo de aten			y solución.				
		Información del ava					
Nombre del Ingeniero			Nombre d	el cliente			
Firma del Ingeniero			Firma del Cliente				
Cédula:	Cédula: Cédula:						

Hábeas Data, Ley 1581 de 2012

Est documento contiene información de carácter confidencial exclusivamente dirigida a su destinatario o destinatarios. Si no es Ud. el destinatario indicado, queda notificado que la lectura, utilización, divulgación y/o copia sin autorización está prohibida en virtud de la legislación vigente. Evite imprimir este documento si no es estrictamente necesario.