




DYNTRA, S.A. DE C.V.
5 de febrero no. 697-A, Col. Álamos
Del. Benito Juárez, C.P. 03400, Cd. de México,
Teléfono: 63-83-99-18 Email: helpdesk@dyntra.com

No. TICKET:
794

DATOS DE USUARIO					
INSTANCIA:	DELEGACIÓN FEDERAL EN CHIHUAHUA, SUBDELEGACION LOCAL Y GARITA CORDOVA		ID:	CHH 1	
NOMBRE DE USUARIO:	Karla Ruiz Sosa		FECHA:	02/05/2017	
E-MAIL:	estadisticasdrchi@inami.gob.mx		HORA:	16:53	
TELEFONO:	01656 6117520	EXTENSION:	8290212	PISO:	PB
ESTADO:	CHIHUAHUA				
DOMICILIO:	PUENTE INTERNACIONAL CORDOVA DE LAS AMERICAS S/N, AREA DEL CHAMIZAL, C. P. 32310, CIUDAD JUAREZ, CHIH.				
DESCRIPCIÓN DE LA FALLA					
TARJETA DE RED SIN CONEXIÓN					
DESCRIPCIÓN DE LA SOLUCIÓN (PIEZAS REEMPLAZADAS)					
Pruebas completas a impresora, reseteo y actualización de firmware de versión 439 → 638. Testeo de cables y nodos. Se aísla problema en switch en site. se restablece comunicación.					
TIPO DE SERVICIO:	CONSUMIBLE <input type="checkbox"/>		MANTENIMIENTO PREVENTIVO <input type="checkbox"/>		MANTENIMIENTO CORRECTIVO <input checked="" type="checkbox"/>
TIPO DE EQUIPO:	IMPRESORA COLOR <input type="checkbox"/> B&N <input checked="" type="checkbox"/>		MULTIFUNCIONAL XEROX <input type="checkbox"/> LEXMARK <input checked="" type="checkbox"/> OKIDATA <input type="checkbox"/>		
DATOS DEL EQUIPO:	MODELO	SERIE:	IP:		
	MX812	74635C6600555	10.100.4.203		
CONTADORES:	COPIA:	IMPRESIONES B&N:	IMPRESIONES COLOR:		
29,339	6 860	22,479	w/a		
CAMBIO DE EQUIPO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA TERMINO DEL REPORTE:	HORA DE TÉRMINO DEL REPORTE:		
		03 05 17	14:30		

Karla Ruiz 

NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO

Reynaldo Arce 

NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN			
¿LA ATENCION QUE LE PROPORCIONO LA MESA DE SERVICIO FUE ACORDE A LO QUE NECESITABA?:	BUENO <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR ()	MALO ()
¿EL SERVICIO QUE RECIBIO PARA ATENDER SU REPORTE FUE?	BUENO <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR ()	MALO ()
¿EL TIEMPO DE SOLUCION PARA RESOLVER SU REPORTE ES SATISFACTORIO?	BUENO <input checked="" type="checkbox"/>	REGULAR ()	MALO ()