



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

No. TICKET:
2132

DATOS DE USUARIO					
INSTANCIA:	SUBDELEGACION LOCAL EN SAN JERONIMO		ID:	CHH 17	
NOMBRE DE USUARIO:	ELIUD IVAN MORA MARTINEZ		FECHA:	22/08/2016	
E-MAIL	infdfchih@inami.gob.mx		HORA:	18:06	
TELEFONO:	6566117520	EXTENSION:	241	PISO:	PB
ESTADO:	CHIHUAHUA				
DOMICILIO:	CRUCE SAN JERONIMO, CD. JUAREZ, CHIH.				
DESCRIPCION DE LA FALLA					
NO APARECE EL MENU					
DESCRIPCION DE LA SOLUCION (PIEZAS REEMPLAZADAS)					
SE REALIZA RESTABLESIMIENTO A VALORES DE FABRICA DE EQUIPO DE IMPRESIÓN CONAPOYO DE ING. ELIUD, SE RALIZAN PRUEBAS RESULTANDO CORRECTAS.					
TIPO DE SERVICIO:	CONSUMIBLE <input type="checkbox"/>		MANTENIMIENTO PREVENTIVO <input type="checkbox"/>	MANTENIMIENTO CORRECTIVO <input type="checkbox"/>	
TIPO DE EQUIPO:	IMPRESORA COLOR <input type="checkbox"/> B&N <input type="checkbox"/> MULTIFUNCIONAL XEROX <input type="checkbox"/> LEXMARK <input type="checkbox"/> OKIDATA <input type="checkbox"/>				
DATOS DEL EQUIPO:	MODELO MX711	SERIE: 74635C66018V8	IP: 10.100.186.201		
CONTADORES:	COPIA:	IMPRESIONES B&N:	IMPRESIONES COLOR:		
CAMBIO DE EQUIPO:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA TERMINO DEL REPORTE:	HORA DE TÉRMINO DEL REPORTE		


NOMBRE Y FIRMA DEL USUARIO

Dulce Guadalupe
NOMBRE Y FIRMA DEL TECNICO

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN			
¿LA ATENCION QUE LE PROPORCIONO LA MESA DE SERVICIO FUE ACORDE A LO QUE NECESITABA?:	BUENO()	REGULAR()	MALO()
¿EL SERVICIO QUE RECIBIO PARA ATENDER SU REPORTE FUE?	BUENO()	REGULAR()	MALO()
¿EL TIEMPO DE SOLUCION PARA RESOLVER SU REPORTE ES SATISFACTORIO?	BUENO()	REGULAR()	MALO()