

Datos del Técnico:

Nombre: _____
CC: _____

Datos del dispositivo:

Tipo de dispositivo: _____
Marca: _____
Modelo: _____
Serial: _____
Ubicación: _____
Contador: _____
Estado del dispositivo:
(al finalizar el mantenimiento)
Dirección IP: _____

Operativo		No Operativo	
-----------	--	--------------	--

Fecha	Día	Mes	Año
Cliente			
Ciudad			
Sucursal o Sede			
Caso #			
Hora inicio			
Hora Fin			

Tipo de Servicio:

Preventivo: _____
Correctivo: _____

Observaciones:

Recibe a satisfacción:

Nombre Usuario

Firma Usuario

Funcionario Carvajal S.A