

Empresa: _____

Contacto: _____ Telefono: _____

Correo: _____ Puesto: _____

Agente responsable: _____

Fecha de visita: _____ Fecha próximo compromiso: _____

1) ¿Se tiene plano con ubicación de equipos?

Si ☐ No ☐

2) ¿Se cuenta con algún sistema de acceso existente?

Equipo y modelo _____ Marca _____ Modelos _____

3) ¿Qué áreas o puertas se controlaran?

Lugar: _____

4) ¿Qué tipo de control?

Lector/Lectora: _____ Lectora/Botón: _____ Biométrico: _____

5) ¿Se requiere registro de asistencia?

Si ☐ No ☐

6) ¿Control vehicular?

Proximidad: _____ Largo alcance: _____

7) ¿Cuenta con catálogo de conceptos definido?

Si ☐ No ☐