FICHA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS
NOMBRE COLABORADOR ESTRELLA FLORES ESTEFANY KARINA MARCA / SERIE DEL EC
FECHA DE MANTENIMIENTO 2025/07/14 PROCESO
Por favor marque con una X la alternativa que más se ajuste al comportamiento de acuerdo al siguiente r
i
LISTA DE CHEQUEO DE VERIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTROLES
1 Protector de pantalla empresarial X
2 Escritorio de computadora limpio sin accesos directos a archivos y/o directorios relevantes de informa
3 Capacidad de memoria de procedsamiento y almacenamiento de los equipos X
4 Desactivaciones de pantalla en los tiempos establecidos X
5 Cableado de puesto de trabajo óptimo / conexiones eléctricas y de redes en óptimas condiciones
6 Usuarios correctos X
7 Acceso a las redes autorizadas internas e internet X
8 Verificación de todos los accesos a sus aplicaciones, acorde a las políticas establecidas, como tambié
9 Validación de perfiles y accesos permitidos X
10 Ausencia de virus / antivirus actualizado
11 Hora sincronizada X
12 Papeleria vacia
13 Mantenimiento lógico y físico del hardware X
14 Licencias vigentes
15 Activo inventariado y controlado - Revision de su criticidad y actualización.
OBSERVACIONES
FIRMA DEL RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO



