



CARTUCHO DE IMPRESION (R2) MOJADO
EQUIPO NO ENCIENDE

COMENTARIOS / OBSERVACIONES / ACUERDOS

CONCLUSIÓN FINAL (ESPACIO A LLENAR EN OFICINAS CORPORATIVAS)

TABLA 1A. (LLENAR EN CASO DE QUEDAR EN SEGUIMIENTO) PERIODO DE EVALUACIÓN Y DESEMPEÑO DEL EQUIPO:

FECHA INICIAL:	FECHA FINAL:
CONTADOR INICIAL:	CONTADOR FINAL:
SERVICIOS EFECTUADOS:	COPIAS/IMPRES. PROCESADAS:
TIEMPO TRANSCURRIDO:	TIEMPO DE RESPUESTA:
COPIAS /IMP..PROCESADAS / TIEMPO TRANSCURRIDO = VOLUMEN DE COPIADO/IMP. MENSUAL =	
COPIAS/IMP. PROCESADAS / SERVICIOS EFECTUADOS = FRECUENCIA (COPIAS/IMP. ENTRE SERVICIO) =	

CLAUDIO MENDEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

RICARDO GARCIA V
NOMBRE Y FIRMA ING. SERVICIO

ENRIQUE MACIAS
NOMBRE Y FIRMA GTE TECNICO DE
CAMPO

NOMBRE Y FIRMA
ING. DE PRODUCTO Y/O COORDINACION TECNICA
(SOLO SI APLICO ESCALACION)

NOMBRE Y FIRMA
GTE REGIONAL / GTE DESARROLLO