REPORTE DE INCIDENCIAS

Mae Market

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha De Prueba** | **Persona Que Realiza La Prueba** | **Código Caso De Prueba** | **Nombre Caso De Prueba** | **Resultado Obtenido** | **Estado** | **Descripcion De Pasos Ejecutados Y Condiciones** | **Imágenes De Soporte** | **Que Estaba Esperando** |
|  |  |  |  |  | **Aprobado** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **No Aprobado** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **No Se Pudo Probar** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |