Reporte de atención en sitio

***	::						

Bufete de Tecnología y							

Delegación:	
echa:	
Hora:	

Folio service desk:	
Analista:	
Modelo penal:	Acusatorio Tradicional

Clasificación de la atención										
Nivel 1			Nivel 2			UISPPA				
Asesoría	Capacitación	Instalación	Catálogos Operativos	Alta/Modif de Usuarios	Bugs	Nuevo Requerimiento	Alta Delitos/Plantillas	Catálogos Institucionales	Infraestructura	Duda del Modelo de Gestión

			Operativos	Usuarios		Requerimiento	Delitos/Plantillas	institucionales		de destion
Descripción de la atención										
				Dato	s del solicit	ante				
Nombre:					Puesto:					
Mesa o Núcleo:					Sub sede:					
Teléfono:					Firma de confo					
			Notas	de seguir	niento, ater	nción y so	lución			
				Dat	os de soluc	ión				
Consultor que ate	endió:				Fecha y hora d					
Calificación del se	ervicio:			•)	Nombre y firm	a de conformi	dad:			
Recibí copia:			SI NO							