

ID:

Estado del cambio:

| MF001 - FORMULARIO WEB |

Fecha:	<input type="text" value="08/03/2017"/>
Dirección IP:	<input type="text" value="192.23.52.8"/>
Versión del software:	<input type="text" value="1.0"/>
Estado del sistema:	<input type="text" value="NP"/>
Características equipo:	<input type="text" value="NP"/>
Nombre:	<input type="text" value="Orquidea"/>
Apellidos:	<input type="text" value="Seijas Salinas"/>
Organización (si procede):	<input type="text" value="Estudiante de la USC"/>
Correo electrónico:	<input type="text" value="ejemplo@gmail.com"/>
Teléfono:	<input type="text" value="112233445"/>
Gravedad del error:	<input type="text"/>
Descripción del problema:	<input type="text" value="El sistema debería estar adaptado para personas que presenten ciertas discapacidades. P.E: discapacidad visual."/>
Frecuencia:	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Sugerencia	<input type="checkbox"/> Error manual
	<input type="checkbox"/> Error automático