UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA

Coordinación General de Tecnologías de Información

Departamento de Servicios Electrónicos e Internet

Formato de Respaldos para Codigo Fuente

FECHA:

Nombre del servidor				
Semana 1				
Semana 2				
Semana 3				
Semana 4				
Semana 5				
	Nombre del responsable			
FECHA:				
Nombre del servidor				
Semana 1				
Semana 2				
Semana 3				
Semana 4				
Semana 5				
				Nombre del responsable
FECHA:				
Manakas dalaa melilar				T T
Nombre del servidor				
Semana 1				
Semana 2				
Semana 3				
Semana 4				
Semana 5				
Nombre del responsable				
OBSERVACIONES Normbre del responsable				
OBOLIVACIONEO				

Fecha de rev.: 15/11/2006 No.de rev.:3 FOR 7.5 DSE 02