

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Coordinación General de Tecnologías de Información
Departamento de Servicios Electrónicos e Internet

Formato de RespalDOS para Código 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:

Nombre del servidor					
Semana 1					
Semana 2					
Semana 3					
Semana 4					
Semana 5					

Nombre del responsable _____

OBSERVACIONES
