



Coordinación General de Tecnologías de Información
Departamento de Atención a Usuarios
Orden de Trabajo

Fecha: ____ / ____ / ____

No. de solicitud de
servicio (SGAU's)

Descripción del equipo:

Número de serie (UACH o del fabricante):

REVISIÓN Y REPARACIÓN

DIAGNÓSTICO

TIPO DE REPARACIÓN:

____ *Garantía*

____ *Correctivo DAU*

Proveedor

No. de reporte

Solución

CAMBIO Y/O INSTALACIÓN DE COMPONENTES

Descripción

Número de serie

Observaciones

Para ser llenado por el Jefe del Departamento de Atención a Usuarios

Folio asignado