



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
Coordinación General de Tecnologías de Información
Departamento de Atención a Usuarios

REGISTRO DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Folio: _____

FECHA:	_____
Responsable:	_____
Líder:	_____

USUARIO (Nombre o Login)	ÁREA	Cantidad				Observaciones	Firma de conformidad del usuario por servicio recibido
		PC	Laptop	Impresora	Otros		

Comentarios (Para ser llenado por el líder del Programa de Mantenimiento Preventivo)