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

REPORTE MENSUAL DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Fecha: _____
dd /mm / aa

Área	*Cantidad*			
	PC	*Laptop*	*Impresora*	*Otros*
TOTAL				

Elaboró: Líder *Nombre*	*Firma*
COMENTARIOS	