

Formato para la aplicación y registro del mantenimiento correctivo a los servicios electrónicos

Servicio electrónico _____

Relacionado con solicitud de Servicios

Si ☐ No ☐ Solicitud _____

Servicio revisado	Medida aplicada	Estado del servicio

Origen de la Falla

Responsables

Nombre y fecha

Nombre y fecha

NOTA Origen de la falla y nombre de los responsables, sí aplica, debe ser llenada.