



**Universidad Autónoma de Chihuahua**  
Coordinación General de Tecnologías de Información  
Departamento de Sistemas de Información  
**Solicitud de Respaldo y Restauración de Información.**

**Datos Generales**

Número de Solicitud

Nombre Solicitante \_\_\_\_\_

Fecha de la Solicitud \_\_\_\_\_  
dd/mm/aaaa

Hora de la Solicitud \_\_\_\_\_  
hh: mm

**Tipo de Solicitud**

**Respaldo de Base de Datos**

Inicio de Respaldo

Fin de Respaldo

Ubicación: \_\_\_\_\_

Nombre Bases de Datos o nombre de archivos: \_\_\_\_\_

Fecha Inicio/Fin del Respaldo: \_\_\_\_\_

**Respaldo de código fuente y/o archivos de trabajo**

Inicio de Respaldo

Fin de Respaldo

Ubicación: \_\_\_\_\_

Fecha Inicio/Fin del Respaldo: \_\_\_\_\_

**Restauración de Información.**

Día de respaldo que necesitan: \_\_\_\_\_

Tipo de respaldo a restaurar:

Base de datos

Archivo de trabajo

Código Fuente

Nombre del respaldo o de la Base de Datos: \_\_\_\_\_

Ruta donde se necesita se guarde la información \_\_\_\_\_

Motivo de la Restauración. \_\_\_\_\_

Fecha de la Entrega \_\_\_\_\_  
dd/mm/aaaa

Hora de la Entrega \_\_\_\_\_  
hh: mm

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante.**