



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.