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	