



Universidad Autónoma de Chihuahua
Coordinación General de Tecnologías de Información
Seguridad en Cómputo
Registro de mantenimientos Preventivos

Ubicación:

Fecha:

Equipo:	<input type="checkbox"/> Servidor	<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> Equipo de Comunicaciones		
Nombre del Equipo:	<input type="text"/>				
Descripción:	<input type="text"/>				
Actividades Realizadas:	<input type="checkbox"/> Limpieza			<input type="checkbox"/> Actualización de S.O.	<input type="checkbox"/> Actualización de seguridad
	<input type="checkbox"/> Actualización de software	<input type="checkbox"/> Revisión de Bitácoras	<input type="checkbox"/> Revisión de S.O.		
	<input type="checkbox"/> Revisión y modificación de configuración	<input type="checkbox"/> Otros: _____			

Equipo:	<input type="checkbox"/> Servidor	<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> Equipo de Comunicaciones		
Nombre del Equipo:	<input type="text"/>				
Descripción:	<input type="text"/>				
Actividades Realizadas:	<input type="checkbox"/> Limpieza			<input type="checkbox"/> Actualización de S.O.	<input type="checkbox"/> Actualización de seguridad
	<input type="checkbox"/> Actualización de software	<input type="checkbox"/> Revisión de Bitácoras	<input type="checkbox"/> Revisión de S.O.		
	<input type="checkbox"/> Revisión y modificación de configuración	<input type="checkbox"/> Otros: _____			

Equipo:	<input type="checkbox"/> Servidor	<input type="checkbox"/> PC	<input type="checkbox"/> Equipo de Comunicaciones		
Nombre del Equipo:	<input type="text"/>				
Descripción:	<input type="text"/>				
Actividades Realizadas:	<input type="checkbox"/> Limpieza			<input type="checkbox"/> Actualización de S.O.	<input type="checkbox"/> Actualización de seguridad
	<input type="checkbox"/> Actualización de software	<input type="checkbox"/> Revisión de Bitácoras	<input type="checkbox"/> Revisión de S.O.		
	<input type="checkbox"/> Revisión y modificación de configuración	<input type="checkbox"/> Otros: _____			

Observaciones:

Nombre y firma de Conformidad

Nombre y firma del responsable

Nota: En caso de que no se encuentre el encargado de la dependencia, el CSC podrá firmar de conformidad.