



UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
 COORDINACIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN
 CERT-UACH

Formato registro de incidentes informáticos

FECHA:		HORA:		No. SOLICITUD DAU:	
QUIEN REPORTA:			No. EMPLEADO:		DEPENDENCIA:
ÁREA:			TELÉFONO:		E-MAIL:
DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE POR PARTE DEL USUARIO:					
DETALLES DEL PROCESO DE IDENTIFICACIÓN DEL INCIDENTE					
TIPO DE INCIDENTE:				NIVEL DE AFECTACIÓN:	
DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE:					
DETALLES DEL PROCESO DE ATENCIÓN DEL INCIDENTE					
APOYO EXTERNO					
ORGANIZACIÓN/EMPRESA	NOMBRE DEL PERSONAL DE APOYO	FECHA DE CONTACTO	JUSTIFICACIÓN		
DETALLES DEL PROCESO DE RECUPERACIÓN DEL INCIDENTE					
INCIDENTE RESUELTO SATISFACTORIAMENTE (SI/NO):					
EN CASO DE CONTESTAR "NO", FAVOR DE ANOTAR LOS DETALLES:					
ENVÍO DEL CASO A OTROS ORGANISMOS:					
ORGANIZACIÓN/EMPRESA	MEDIO DE AVISO	FECHA DE AVISO	NOTAS:		