



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA
COORDINACIÓN GENERAL DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN
 Centro de Operaciones de la Red

REGISTRO DE FALLAS DE CONECTIVIDAD A LA RED

FECHA:	HORA:	No. REGISTRO:
DESCRIPCIÓN DE FALLA:		
DATOS DEL EQUIPO		
NOMBRE:	DIRECCION IP:	
TIPO:	PRIORIDAD:	
UBICACIÓN FÍSICA:		
CONFIRMACIÓN DE FALLA		
VISUALIZACIÓN DEL EQUIPO EN EL NNM:		
PING:		
TRACEROUTE:		
DATOS DEL ENCARGADO		
NOMBRE:	LUGAR DE TRABAJO:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRONICO:	
AVISOS		
AVISO AL DAU	HORA:	
AVISO AL ENCARGADO	HORA:	
EN CASO DE FALLA EN EL ENLACE LLENAR LOS SIGUIENTES CAMPOS (INFORMACION EXCLUSIVA DEL NOC):		
DATOS DEL ENLACE		
TIME SLOTS:	NO. REFERENCIA:	
REPORTE DE FALLA A PROVEEDOR DEL SERVICIO		
FECHA:	HORA:	NO. REPORTE:
NOMBRE PROVEEDOR:	CONTACTO:	
SEGUIMIENTO		
NOTAS		FECHA HORA
DATOS DE LA FALLA		
CAUSA:		
SOLUCIÓN:		
FECHA:	HORA:	ATENDIÓ:
ENCARGADO DE EQUIPO		ATENDIÓ REPORTE
		Centro de Operaciones de la Red