



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE
CHIHUAHUA



CGTI-CERT: F03 06/NOV/13

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: