UNIVERSIDAD AUTONOMA DE CHIHUAHUA
COORDINACION GENERAL DE TECNOLOGIAS DE INFORMACION
DEPARTAMENTO DE REDES Y TELECOMUNICACIONES
CENTRO DE OPERACIONES DE LA RED (NOC)

**REGISTRO DE EQUIPOS PARA LA VIGILANCIA DE CONECTIVIDAD**

**Area:**
**Responsable:**
**Tel. Particular:**
**Tel. Celular**
**Correo electronico:**

| TIPO DE EQUIPO | NOMBRE DEL EQUIPO | DIRECCION IP | UBICACIÓN | FECHA | No. SOLICITUD |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |