**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIHUAHUA**
**Coordinación General de Tecnologías de Información**
**Departamento de Atención a Usuarios**

***REPORTE MENSUAL DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO***

Fecha: _____
*dd /mm / aa*

| *Área* | *Cantidad* | | | |
|---|---|---|---|---|
| | *PC* | *Laptop* | *Impresora* | *Otros* |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| *TOTAL* | | | | |

| *Elaboró: Líder*<br>*Nombre* | *Firma* |
|---|---|
| | |
| *COMENTARIOS* | |