



SOPOORTE EN INFRAESTRUCTURA DE RED DE DATOS Y COMUNICACIÓN

1. DATOS DEL SOLICITANTE

FECHA: / / 23 HORA: :

NOMBRES Y APELLIDOS: CELULAR.....

CARGO: UNIDAD/DIRECCIÓN/CARRERA:

<input type="checkbox"/> Con Nota Interna	Nro.	Fecha de Recepción	Nro. Correlativo Unidad de S.I.E.	<input type="checkbox"/> Sin Nota Interna
---	------	--------------------	-----------------------------------	---

1.1. DEFECTOS REPORTADOS POR EL SOLICITANTE.

<input type="checkbox"/> Problemas con la red de datos	<input type="checkbox"/> No puede Ingresar a una página web	<input type="checkbox"/> Red Wifi Inestable
<input type="checkbox"/> El servicio de Internet esta Lento	<input type="checkbox"/> Actualización de utilitarios para navegar	<input type="checkbox"/> Cambio de contraseña en la red Wifi
<input type="checkbox"/> No tiene Internet	<input type="checkbox"/> Problemas con su equipos de computación	<input type="checkbox"/> Soporte para Navegar en la Red de datos/Capacitación breve

Observaciones:

1.2. INFORME TÉCNICO (del trabajo realizado)

Soporte y Mantenimiento de redes a nivel Lógico		Soporte y Mantenimiento de redes a nivel Físico	
<input type="checkbox"/> Preventivo	<input type="checkbox"/> Correctivo	<input type="checkbox"/> Preventivo	<input type="checkbox"/> Correctivo
IP del Host Cliente :	Reporta Acceso a internet: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Crimpeado de un nuevo cableado estructurado PATH CORD	
Dirección MAC:	Velocidad reportada UP: DOWN.....	<input type="checkbox"/> Armado de una Roseta	
IP Estática del Host Cliente: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Ip Dinamica del Host Cliente: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Traslado de un Punto de RED	
Observaciones		Verificación del cableado estructurado en su Funcionamiento:	
.....		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Cambio SID WIFI	<input type="checkbox"/> Cambio Password WIFI	<input type="checkbox"/> Otro	
Otros:		Otros:	
Observaciones:			
.....			
Recomendaciones:			
.....			

1.3. Material implementado

<input type="checkbox"/> Cable UTP Categoría..... Cantidad:	Obsevaciones:
<input type="checkbox"/> RJ45 Cat Cantidad:	
<input type="checkbox"/> Switch marca Modelo (.....)	
<input type="checkbox"/> Router marca Modelo (.....)	
<input type="checkbox"/> Cableducto Piso Cantidad (.....) Pared Cantidad (.....) Medida (.....)	
<input type="checkbox"/> Otros	

2. CONFORMIDAD DE SERVICIO POR EL SOLICITANTE.

Fecha: / / 20.....

CONFORMIDAD DEL (SOLICITANTE)

TECNICO UNIDAD SIE (TÉCNICO S.I.E.)