



Coordinación General de Tecnologías de la Información y la Comunicación

REPORTE DE SERVICIO ASIGNADO

DATOS DEL SOLICITANTE

N° DE FOLIO:

FECHA DE SOLICITUD:

NÚMERO DE USUARIO:

NOMBRE DEL USUARIO:

DEPENDENCIA:

CORREO INSTITUCIONAL:

TELÉFONO O EXTENSIÓN:

HORARIO LABORAL:

HORARIO DE ATENCIÓN PARA EL SERVICIO:

CORREO ALTERNO:

UBICACIÓN FÍSICA (EJ. EDIFICIO, CUBÍCULO, CAMPUS, ETC.):

SERVICIO REPORTADO

SERVICIO:

SUBSERVICIO:

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO:

OBSERVACIONES DEL TÉCNICO:

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DEL SERVICIO

¿CUÁL ES SU NIVEL DE SATISFACCIÓN DEL SERVICIO RECIBIDO?

- TOTALMENTE SATISFECHO (5) SATISFECHO (4) INDIFERENTE (3) INSATISFECHO (2) TOTALMENTE INSATISFECHO (1)

TÉCNICO ASIGNADO

SOLICITANTE DEL SERVICIO