



FORMULARIO SOLICITUD SOPORTE TÉCNICO



soporte.tecnico@uce.edu.ec

DTIC: Teléfonos: 2524806 / 2236430 / 2521744 Extensiones: 16, 17, 19, 31

TIPO DE SERVICIO

Fecha solicitud:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>	Verbal:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>	Escrito:	<input type="text"/>	No.	<input type="text"/>
------------------	--	-----------	----------------------	---------	----------------------	---------------------	----------------------	----------	----------------------	-----	----------------------

DATOS DEL USUARIO

Dependencia:	<input type="text"/>	Administrativo:	<input type="text"/>	Docente:	<input type="text"/>	Estudiante:	<input type="text"/>
Nombre completo:	<input type="text"/>		Cédula de identidad:	<input type="text"/>			
Teléfono oficina:	<input type="text"/>	Extensión:	<input type="text"/>	Celular:	<input type="text"/>		
Correo electrónico institucional:	<input type="text"/>						

DATOS DEL EQUIPO

CPU:	<input type="text"/>	Monitor:	<input type="text"/>	Teclado:	<input type="text"/>	Mouse:	<input type="text"/>	Portátil:	<input type="text"/>	Impresora:	<input type="text"/>
Otros:	<input type="text"/>								IP:	<input type="text"/>	
Marca:	<input type="text"/>			Modelo:	<input type="text"/>						
Número de serie:	<input type="text"/>			Número de alta:	<input type="text"/>						

PROBLEMA REPORTADO

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

PROCESO TÉCNICO

Procedimiento:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
Conclusiones y recomendaciones:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

TRABAJO FINALIZADO

Observaciones:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

FUNCIONARIO SOPORTE TECNICO

FUNCIONARIO DEPENDENCIA

Técnico que realiza el trabajo:	<input type="text"/>
---------------------------------	----------------------

Nombre del usuario:	<input type="text"/>
---------------------	----------------------

Firma técnico responsable:	<input type="text"/>
----------------------------	----------------------

Firma de conformidad del usuario:	<input type="text"/>
-----------------------------------	----------------------

Fecha entrega:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
----------------	--