



**OFICIALIA MAYOR  
DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA  
FORMATO PARA REVISIÓN, REPARACIÓN Y GARANTÍA**



DEPARTAMENTO/OFICINA: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CÓDIGO DE INVENTARIO \_\_\_\_\_

USUARIO: \_\_\_\_\_

SE ENTREGÓ EN:			TIPO DE SERVICIO	
	ON SITE	<input type="checkbox"/>	TALLER	<input type="checkbox"/>
				REVISIÓN <input type="checkbox"/>
				REPARACIÓN EXTERNA <input type="checkbox"/>
				GARANTÍA <input type="checkbox"/>

**DATOS DEL EQUIPO**

\*DESCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ \*MARCA: \_\_\_\_\_ \*MODELO: \_\_\_\_\_

PROCESADOR: \_\_\_\_\_ MEMORIA: \_\_\_\_\_ DISCO DURO: \_\_\_\_\_

N/S: \_\_\_\_\_ OTROS: \_\_\_\_\_

\*.- DATOS NECESARIOS

**DATOS DEL SERVICIO**

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA: \_\_\_\_\_

PROVEEDOR: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES : \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL OFICIAL MAYOR PARA  
AUTORIZAR LA SALIDAD DEL BIEN

\_\_\_\_\_  
PROVEEDOR

\_\_\_\_\_  
DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA