

REPORTE DE VISITA O SERVICIO TÉCNICO

Registro de atención, actividades, resultado y conformidad

DATOS DEL SERVICIO

FECHA Y HORA

TÉCNICO RESPONSABLE

TIPO DE SERVICIO

CLIENTE / PERSONA ATENDIDA

TELÉFONO / CORREO

DOMICILIO O UBICACIÓN

EQUIPO O ACTIVO

EQUIPO, MARCA, MODELO Y SERIE

USUARIO / ACTIVO

DIAGNÓSTICO

CAUSA O CONDICIÓN ENCONTRADA

ACTIVIDADES REALIZADAS

TRABAJO, CONFIGURACIONES Y PRUEBAS

MATERIALES Y RECOMENDACIONES

MATERIALES / REFACCIONES

OBSERVACIONES / RECOMENDACIONES

RESULTADO Y CONFORMIDAD

RESULTADO

NOMBRE DE QUIEN RECIBE

☐ Servicio recibido de conformidad ☐ Requiere seguimiento