**MANTENIMIENTO PREVENTIVO PC’S, SERVIDORES Y PORTATILES**

|  |
| --- |
| 1. IDENTIFICACIÓN |
| Fecha: | Sede:  | Dependencia: |
| Teléfono: | Usuario: | Email usuario: |

|  |
| --- |
| 2. INFORMACIÓN DEL EQUIPO |
| PC: [ ]  | SERVIDOR: [ ]  | PORTATIL: [ ]  |
| Serial de CPU: | Serial de Monitor: | Serial de Teclado: |
| Serial de Mouse: | Placa de Inventario: | Modelo / Marca CPU: |
| Procesador: | RAM: | Disco Duro: |
| Sistema Operativo / Versión: |  |  |

|  |
| --- |
| 3. INSPECCIÓN VISUAL |
| Se Observan daños externos:  | SI [ ]  NO [ ]  |
| Verificación de encendido:  | SI [ ]  NO [ ]  |
| Verificación inicio de sistema operativo:  | SI [ ]  NO [ ]  |
| Verificación de funcionamiento en red:  | SI [ ]  NO [ ]  |

|  |
| --- |
| 4. VERIFICACIÓN DE DISPOSITIVOS INTERNOS Y EXTERNO |
| [ ]  | FLOPPY | [ ]  | CDROM  | [ ]  | MOUSE | [ ]  |  |
| [ ]  | SLOTS | [ ]  | MEMORIA | [ ]  | TECLADO | [ ]  |  |
| [ ]  | T. RED | [ ]  | T. DE SONIDO | [ ]  | DISCO DURO  | [ ]  |  |
| [ ]  | BUS DATOS | [ ]  | MONITOR | [ ]  | FUENTE DE PODER | [ ]  |  |
| [ ]  | T. VIDEO | [ ]  | MICRÓFONOS | [ ]  |  | [ ]  |  |
| [ ]  | CABLE POTENCIA | [ ]  | PARLANTES | [ ]  |  | [ ]  |  |

|  |
| --- |
| 5. Etapas de Mantenimiento |
| 1. Recibir equipo y verificar su funcionamiento SI [ ]  NO [ ]  | 6. Limpieza interna de tapas y chasis SI [ ]  NO [ ]  |
| 2. Desconectar los equipos SI [ ]  NO [ ]  | 7. Limpieza de periféricos teclado y mouse SI [ ]  NO [ ]  |
| 3. Destapar y verificar el equipo SI [ ]  NO [ ]  | 8. Limpiar el monitor y los cables SI [ ]  NO [ ]  |
| 4. Llevar el equipo al lugar del soplado y soplarloSI [ ]  NO [ ]  | 9. Conectar el equipo pruebas de funcionamiento SI [ ]  NO [ ]  |
| 5. Verificar conexiones y limpiar tarjetas SI [ ]  NO [ ]  | 10. Entrega de equipo a usuario y funcionario supervisor SI [ ]  NO [ ]  |

|  |
| --- |
| 6. OBSERVACIONES |
|  |
|  |
|  |

Se recibe a satisfacción:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL USUARIO DEL EQUIPO FIRMA CONTRATISTA FIRMA FUNCIONARIO UDISTRITAL

NOMBRE: NOMBRE: NOMBRE:

CEDULA: CEDULA: CEDULA:

Nota: el consecutivo y el numeral cinco será llenado por el funcionario supervisor Universidad Distrital