**RESPUESTA DE INCIDENTE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información General.** | |
| Nombre: |  |
| Vinculación: |  |
| Área/Dependencia: |  |
| Correo Electrónico: |  |
| Teléfono: |  |
| Celular: |  |
| ID Incidente: |  |
| **INFORMACIÓN SOBRE LA RESPUESTA AL INCIDENTE** | |
| Fecha |  |
| Hora |  |
| **Descripción** | |
|  | |
| **Acciones A Realizar.** | |
|  | |