**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.** |
|  |