

FORMULARIO DE REGISTRO DE INCIDENCIA			
Quien recibe la incidencia ANET	Fecha	Hora	
INFORMACION DEL SOLICITANTE			
Persona que reporta:	RUC/DNI		
Teléfono:	E-mail:		
Gerencia o departamento responsable:	funcionario responsable:		
INFORMACION SOBRE EL INCIDENTE			
Nombre del proceso:			
Asunto/hechos:			
Sucesos de Incidencia: Información de la incidencia reportada			
Circunstancias especiales a considerar:			



DATOS ADICIONALES

DESCRIPCION GRAFICA DE LA INCIDENCIA

Por favor adjuntar capturas, fotos, etc de la incidencia que se reporta.