

**REPORTE PERIÓDICO DE LLAMADAS A LOS CENTROS S.C.T.**  
(ST-02)



FECHA: (1) \_\_\_\_\_

| <b>RED<br/>( 2 )</b> | <b>EXT.<br/>( 3 )</b> | <b>CENTRO SCT<br/>( 4 )</b> | <b>PERSONA QUE<br/>CONTESTA<br/>( 5 )</b> | <b>ESTADO DEL<br/>SERVICIO<br/>( 6 )</b> |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------|---|--|
|                      |                       |                             |   |  |
|                      |                       |                             |   |  |
|                      |                       |                             |   |  |
|                      |                       |                             |   |  |
|                      |                       |                             |   |  |
|                      |                       |                             |   |  |
|                      |                       |                             |   |  |
|                      |                       |                             |   |  |

**OBSERVACIONES:**  
( 7 )

\_\_\_\_\_

**Estas redes fueron verificadas por: ( 8 )**

\_\_\_\_\_

|                   |   |            |        |
|-------------------|---|------------|--------|
| ÁREA RESPONSABLE: | COORDINACIÓN DE SISTEMAS DE COMUNICACIÓN                      |            |        |
| PROCEDIMIENTO:    | CUMPLIMIENTO DE NORMAS TÉCNICAS EN SISTEMAS DE COMUNICACIONES |            |        |
| FORMATO:          | REPORTE PERIÓDICO DE LLAMADAS A LOS CENTROS                   | RESGUARDO: | 2 AÑOS |

## GUÍA DE LLENADO

| Campo | Datos que deberán anotarse  |
|-------|---|
|       | El motivo del formato consiste en verificar de forma permanente el servicio de los usuarios que tienen el servicio denominado RED.  |
| 1     | En este campo se deberá anotar la fecha que se realizan las pruebas.  |
| 2     | En este punto se anota el número del servicio del Centro SCT y motivo de la prueba.   |
| 3     | En esta localidad se anota el número del servicio de la extensión interna SCT de la Secretaría o Auxiliar del Titular del Centro SCT, y se utiliza para posibles consultas sobre el estado operativo de la Red. |
| 4     | Corresponde al Estado de la Republica donde se localiza el Centro SCT.  |
| 5     | Se refiere al nombre de la persona del Centro SCT que contesta al realizar la verificación del servicio de Red.   |
| 6     | En este campo se anota el estado operativo del servicio.  |
| 7     | Este espacio se utiliza para anotar las causas que motivan la falla de un servicio, el seguimiento del mismo, reubicaciones, etc.   |
| 8     | En esta parte se anota el nombre de la persona que realiza la verificación de los servicios.  |
|       | El documento es turnado a la Dirección y al Área de Quejas e Informes de la unidad administrativa.  |