

UNIDAD DE LA RED PRIVADA DEL GOBIERNO FEDERAL
SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN OPERATIVA
DEPARTAMENTO DE CONTROL OPERATIVO
REPORTE DE CALIDAD (1)



Fecha: (2)
Reporte No.: (3)

(4) **OPERACIÓN DE LOS SISTEMAS**

- a. ¿Cumple con lo mínimo admisible de continuidad? SI NO
- b. La calidad de las Comunicaciones es:
- | | |
|-----------|--------------------------|
| MALA | <input type="checkbox"/> |
| REGULAR | <input type="checkbox"/> |
| BUENA | <input type="checkbox"/> |
| MUY BUENA | <input type="checkbox"/> |
- c. ¿Se siguen los Procedimientos establecidos de Operación?
- | | |
|-------|--------------------------|
| NADA | <input type="checkbox"/> |
| POCO | <input type="checkbox"/> |
| MUCHO | <input type="checkbox"/> |

(5) **REPARACIÓN E INSTALACIÓN**

- a. ¿Se reparó o instalo el Servicio de manera expedita? SI NO
- ¿No?,
¿Por qué? :
-

- b. ¿Se realizó el trabajo cuidando la funcionalidad de estética? SI NO
- c. La atención al usuario fue:
- | | |
|-----------|--------------------------|
| MALA | <input type="checkbox"/> |
| REGULAR | <input type="checkbox"/> |
| BUENA | <input type="checkbox"/> |
| MUY BUENA | <input type="checkbox"/> |

(6) **MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

- a. ¿Se realizó el Mantenimiento Preventivo de acuerdo con el calendario establecido? SI NO
- b. ¿Se siguen los Procedimientos establecidos?
- | | |
|-------|--------------------------|
| NADA | <input type="checkbox"/> |
| POCO | <input type="checkbox"/> |
| MUCHO | <input type="checkbox"/> |

(7) **MANTENIMIENTO CORRECTIVO**

- a. ¿Se realizó el Mantenimiento Correctivo a la mayor brevedad posible? SI NO
- ¿No?,
¿Por qué? :
-

- b. ¿Se realizó el mantenimiento correctivo de acuerdo a los procedimientos establecidos? SI NO
- ¿No?,
¿Por qué? :
-

(8)

Nombre y Firma

ÁREA RESPONSABLE:	Departamento de Control Operativo		
PROCEDIMIENTO:	Elaboración, Revisión y Modificación de los Estándares de Calidad del Servicio		
FORMATO:	DCO3-1 = REPORTE DE CALIDAD	RESGUARDO:	3 AÑOS

GUÍA DE LLENADO

Campo	Datos que deberán anotarse
1	Nombre del “Reporte de Calidad”.
2	Fecha (día/mes/año) del levantamiento del Reporte.
3	Nombre y firma (realizo reporte) del Jefe del Departamento de Control Operativo.
4	Datos relevantes de la operación de los Sistemas de Comunicación e Información.
5	Datos relevantes de la Reparación e Instalación de los servicios de comunicaciones (las normas de operatividad, estética, seguridad y funcionalidad).
6	Datos relevantes del Mantenimiento Preventivo de los Sistemas de Comunicación (continuidad del servicio).
7	Datos relevantes del Mantenimiento Correctivo de los Sistemas de Comunicación (ocurrencia de fallas).
8	Nombre y firma (realizo reporte) del Jefe del Departamento de Control Operativo.