



SISTRA N°

FICHA TÉCNICA (V. 1.6)

INSTITUCIÓN EDUCATIVA:	<input type="text"/>	CÓDIGO LOCAL	<input type="text"/>
REGIÓN	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
CENTRO POBLADO	<input type="text"/>	DRE / UGEL	<input type="text"/>
DIRECTOR DE LA I.E.	<input type="text"/>		
RESPONSABLE DEL AIP	<input type="text"/>	E-mail del DAIP	<input type="text"/>

LÍNEA INTERNET (Marque con un aspa)	TIPO	ESTADO	PROCEDENCIA
	ADSL <input type="checkbox"/>	Operativa <input type="checkbox"/>	MED <input type="checkbox"/>
	ADSL-IP <input type="checkbox"/>	No Operativa <input type="checkbox"/>	Rec.Prop. <input type="checkbox"/>
	RTB <input type="checkbox"/>		
	RDSI <input type="checkbox"/>		
	Radio Enlace <input type="checkbox"/>		

EQUIPAMIENTO POR MINISTERIO DE EDUCACIÓN (Indique número)

MARCA	IBM	HP	HP	ADVANCE PC	OLPC XO	IBM SERVER	HP SERVER	ADVANCE SERVER	Impresora	Scanner
MODELO	6792 / 8306	D325	5100MT / 4355	XO-1	200 / 205	TC2120 / 2170TP		
OPERATIVAS (Cantidad)										
NO OPERATIVAS (Cantidad)										
N° DE PCs ROBADAS										

EQUIPAMIENTO OLPC (LAPTOP XO)

HARDWARE	Monitor	Antenas	Teclado	Mouse Tactil	Case	Bateria	Cargador	Mem Flash	Wireless	Procesador
NO OPERATIVAS (Cantidad)										
SE SOLUCIONO (Cantidad)										

USO DE LOS EQUIPOS: Horas diarias Dias por Semama Turnos Alumnos por PC

SISTEMA OPERATIVO (Indique número)	Servidor :	Windows 2000 Server <input type="checkbox"/>	Windows 2003 Server <input type="checkbox"/>	LINUX <input type="checkbox"/>
	Estaciones :	WIN XP <input type="checkbox"/>	BUILD (<input type="text"/>) <input type="checkbox"/>	FIRMWARE (<input type="text"/>) <input type="checkbox"/>

CABLEADO DATOS	N° puntos de red	<input type="text"/>	MED <input type="checkbox"/>	N° Acces Point	<input type="text"/>	MED <input type="checkbox"/>
	Categoría	<input type="text"/>	Rec. Propios <input type="checkbox"/>	N° Switch No Adm	<input type="text"/>	Rec. Propios <input type="checkbox"/>
	N° de puntos operativos	<input type="text"/>		N° Switch Admin	<input type="text"/>	Operativo <input type="checkbox"/>

CABLEADO ELÉCTRICO	N° puntos	<input type="text"/>	Para Rayos <input type="checkbox"/>	Cableado Ext.	<input type="checkbox"/>	MED <input type="checkbox"/>
	N° P. a Tierra	<input type="text"/>	T. Interno <input type="checkbox"/>	T. Principal	<input type="checkbox"/>	Rec.Prop. <input type="checkbox"/>

ACCIONES REALIZADAS:

OBSERVACIONES:

Especialista Técnico / DAT Responsable
DIGETE

Director(a)/Prof. Encargado
Institución Educativa

Nombre :

Nombre :