



TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN GUBERNAMENTAL
EJERCICIO DE REPLICACIÓN

Fecha

COORDINADOR DE PROYECTO: _____

OBSERVADOR / AUDITOR: _____

APROBACIÓN: _____

Ejercicio:									
	Actividad	Responsable	Tiempo Esperado de Duración	Hora de Inicio/Terminación		Evidencia	Cumplió	No Cumplió	Comentarios
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									

OBSERVADOR / AUDITOR: _____

APROBACIÓN: _____