



## Formato Reporte de Operación de Borrado

Lugar y fecha de ejecución

Fabricante del dispositivo

Modelo:

Número de serie:

Tipo de medio -tache el de su elección-

Archivero	Gaveta	Estante	Disco Duro
USB	CD	DVD	Blu-Ray
Mini Disc	Memoria flash	Otro: _____	

Método de borrado seguro aplicado -tache el de su elección-

Trituración	Incineración
Sobre-escritura	Uso de químicos
Desmagnetización	Tercero especializado
Destrucción física	Otro: _____

Personas involucradas en el proceso de borrado

Nombre:	firma
Cargo:	
Nombre:	firma
Cargo:	

Herramienta utilizada

Método de revisión utilizado

Personas involucradas en el proceso de revisión

<b>Nombre:</b>	<b>firma</b>
<b>Cargo:</b>	
<b>Nombre:</b>	<b>firma</b>
<b>Cargo:</b>	
<b>Nombre:</b>	<b>firma</b>
<b>Cargo:</b>	
<b>Observaciones</b>	
<b>Firma</b>	
<b>Nombre y firma de la persona responsable del Sistema de datos personales</b>	