

Formato de recolección de dispositivos móviles y accesorios

Entidad federativa _____

Junta Local Ejecutiva

Junta Distrital Ejecutiva No. _____

Fecha ____/____/____

Información general del dispositivo móvil y accesorios (Persona voluntaria)

Unidad territorial: _____ Nombre: _____

Marca y modelo: _____ IMEI (15 dígitos): _____ Número de serie (12 o 16 dígitos): _____

No. de tarjeta SIM (19 dígitos): _____ Teléfono (10 dígitos): _____

MSPEN de la Junta Ejecutiva que recolecta el dispositivo

Nombre: _____ Cargo: _____

Estado físico del dispositivo (marcar con una "X")

Funcionamiento correcto	Validación		Funcionamiento correcto	Validación	
	SÍ	NO		SÍ	NO
¿El dispositivo móvil enciende?			¿Entrada de audífonos?		
¿El dispositivo móvil carga?			¿Sensor de huella dactilar?		
¿La pantalla táctil?			¿Altavoz?		
¿Los Botones?			¿Micrófono?		
¿Red WIFI?			¿Cámara frontal?		
¿Bluetooth?			¿Cámara principal?		

Accesorio	Recibido (marcar con una "X")		¿El accesorio es? (marcar con una "X")		
	SÍ	NO	Original	Genérico	No aplica
Cargador					
Cable USB					
Funda protectora					
Audífonos					
Clip					

Motivo de recolección

Daño

Falla

Conclusión de actividad

Observaciones:

RECIBE

ENTREGA

Nombre y firma
Persona voluntaria

Nombre y firma
MSPEN de la Junta Ejecutiva

