**ANEXO PARA REPORTE DE MANTENIMIENTO**

**ASISTENCIA Y LISTA DE CONTROL DE ENTRENAMIENTO**

**Sitio:**

**Numero de Contrato:**

**Nombre de Contacto en el sitio:**

**E-mail:**

**Celular:**

**Teléfono fijo:**

**TEMA DEL ENTRENAMIENTO:** Armado y desarmado del sistema de alarma

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarea** | **El personal del sitio conoce los procedimientos (contestar SI o NO)** |
| Armado y desarmado del sistema de alarma |   |
| Cambio de password |   |
| Añadir un nuevo usuario al sistema |   |
| Eliminar un usuario del sistema |   |
| Revisión de eventos de alarma desde el teclado |   |
| Elegir una partición del sistema de alarma desde el teclado |   |

 **TEMA DEL ENTRENAMIENTO:** Revisión de videos en vivo y grabados del CCTV

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarea** | **El personal del sitio conoce los procedimientos (contestar SI o NO)** |
| Recuperar un determinado vídeo de DVR/NVR directamente |   |
| Cómo iniciar sesión en el software de control de circuito cerrado de televisión |   |
| Revisar si el sistema está grabando |   |
| Cómo restaurar el sistema después de un apagón |   |
| Revisar video grabado en el DVR/NVR |   |

**TEMA DEL ENTRENAMIENTO:** Sistema de Contro de Acceso

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarea** | **El personal del sitio conoce los procedimientos (contestar SI o NO)** |
| Cómo enrolar un usuario nuevo |   |
| Cómo eliminar un usuario existente |   |
| Cómo utilizar el desbloqueo de emergencia mecánica |   |
| Cómo chequear el registro de acceso |   |
| Cómo hacer un acceso al sistema sin problemas ni generar falsas alarmas |   |

**TEMA DEL ENTRENAMIENTO:** Sistema de Integración

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarea** | **El personal del sitio conoce los procedimientos (contestar SI o NO)** |
| Cómo evaluar un evento de alarma en el software |   |
| Cómo Iniciar sesión y cerrar sesión en el software |   |
| Cómo utilizar la interfaz de usuario |   |
| Cómo restaurar el sistema después de un apagón |   |
| Crear un informe específico; usuario/eventos/errores |   |

**Lista de asistencia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del personal entrenado** | **Cargo dentro de la Institución** | **Firma del personal entrenado** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FIRMAS DEL ACTA DE CAPACITACIÓN**

**Nombre y firma del Instructor:**

Ejemplo>Sergio Andrés Rojas Figueroa

Email: Ejemplo>Sergio@gss.com.co

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre del responsale del sitio:** Ejemplo> Fisico. Andres Rodriguez

**Fecha y firma :** Ejemplo>Octubre 28, 2016

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**