



REPORTE DE INCIDENTE SEGURIDAD INFORMÁTICA

F 204



SOLICITANTE

Nombre y Apellido _____ E-mail _____

Teléfono _____ Interno _____ Fecha _____



ÁREA DE TRABAJO



Secretaría _____

Subsecretaría _____

Dirección _____

Externo _____



INCIDENTE

Fecha _____ Hora _____

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Uso indebido de información crítica | <input type="checkbox"/> Ingeniería social, fraude o phishing. |
| <input type="checkbox"/> Uso prohibido de un recurso informático o de red centro cívico | <input type="checkbox"/> Modificación no autorizada de un sitio o página web del gobierno. |
| <input type="checkbox"/> Divulgación no autorizada de información personal | <input type="checkbox"/> Eliminación insegura de información |
| <input type="checkbox"/> Intrusión física | <input type="checkbox"/> Modificación o eliminación no autorizada de datos. |
| <input type="checkbox"/> Destrucción no autorizada de información | <input type="checkbox"/> Anomalía o vulnerabilidad técnica de software |
| <input type="checkbox"/> Robo o pérdida de información | <input type="checkbox"/> Amenaza o acoso por medio electrónico |
| <input type="checkbox"/> Interrupción prolongada en un sistema o servicio de red | <input type="checkbox"/> Ataque o infección por código malicioso (virus, gusanos, troyanos, etc.) |
| <input type="checkbox"/> Modificación, instalación o eliminación no autorizada de software | <input type="checkbox"/> Robo o pérdida de un recurso informático de la institución |
| <input type="checkbox"/> Acceso o intento de acceso no autorizado a un sistema informático | |
| <input type="checkbox"/> Otro no contemplado _____ | |

Descripción del Incidente

Si el incidente

- Se trata de una infección por código malicioso, detalle en lo posible el nombre del virus detectado por el programa antivirus.
- Se trata de una anomalía o vulnerabilidad técnica, describa la naturaleza y efecto de la anomalía en términos generales, las condiciones en las cuales ocurrió la vulnerabilidad, los síntomas del problema y mensajes de error que aparezcan en pantalla.
- Se trata de un caso de fraude mediante correo electrónico (phishing), no elimine el mensaje de correo, contáctese en forma telefónica con el Departamento de Ciberseguridad y reenvíe el mensaje como adjunto a la dirección contacto.ciberseguridad@sanjuan.gov.ar

Describe brevemente cómo detectó el incidente

El incidente aún está en progreso SI NO

Tiempo estimado de duración del incidente _____

Detalle las personas que han accedido al sistema afectado desde que se detectó el incidente



REPORTE DE INCIDENTE SEGURIDAD INFORMÁTICA

F 204



RECURSOS AFECTADO

Sistema, computadora o red afectada

Localización física

Describe brevemente la información contenida en el sistema / computador

¿Existe copia de respaldo de los datos o software afectado? SI NO

¿El recurso afectado tiene conexión con la red de la institución? SI NO

¿El recurso afectado tiene conexión a Internet SI NO

Sistema operativo _____



OTROS CONTACTOS

Nombres e información de contacto que pueden tener información para asistir en la investigación del incidente

Apellido y nombre _____

Teléfono _____ Email _____

Apellido y nombre _____

Teléfono _____ Email _____



OBSERVACIONES DE SEGURIDAD INFORMÁTICA

Firma
Solicitante

Firma y sello
Jefe área

Firma
Ciberseguridad