ANEXO III

FORMULARIO PRUEBA RECUPERACIÓN DE BACKUPS

Fecha de la prueba: dd / mm /aaaa

Equipos	Backup (Fecha y frecuencia)	Archivos recuperados (path completo)	Tiempo de recuperación	Se recuperó correctamente el archivo	Se accedió correctamente el archivo	Problemas encontrados

Firma encargado de recuperación	Firma Coordinador Soporte Técnico o CM	Firma Responsable Seguridad Informática
Aclaración :	Aclaración:	Aclaración