FORMATO REPORTE DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN			
Fecha y hora del reporte:	NO APLICA		
Nombre de quien reporta:	FUNDACIÓN CORALINA CONTRATO No. 41003792024		
Cargo:	COORDINADOR	**Dependencia y teléfono:**	MARTHA LORENAVARGAS ANDRADE 3175479301
Correo electrónico:	fundacioncoralinahuila@gmail.com		

INFORMACIÓN GENERAL DEL INCIDENTE	
A la fecha no se han presentado incidentes de seguridad de la información.	
Fecha y hora del incidente:	

PÚBLICA

Lugar o sede del incidente:	

Descripción del incidente:

En este campo se deben detallar los sucesos asociados al incidente como:

- *Situación que generó la sospecha de incidente.*
- *Persona o personas que se vieron afectados en el incidente.*
- *Acciones tomadas después de identificada la sospecha de incidente.*
  Características que puedan ayudar al análisis de incidentes como: ventanas emergentes, bloqueos de pantalla, comportamientos extraños en los equipos de cómputo, personal sospechoso, etc.

PÚBLICA