PUBLICA

FORMATO REPORTE DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN			
Fecha y hora del reporte:	30-04-2026		
Nombre de quien reporta:	JEISON JESUS GARCIA BOLIVAR		
Cargo:	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Dependencia y teléfono:	3002298452
Correo electrónico:	jeisongb07@gmail.com		
INFORMACIÓN GENERAL DEL INCIDENTE (Afectación a la información del ICBF, perdida, daño, acceso no autorizado, alteración, etc.)			
Fecha y hora del incidente:	A LA FECHA NO SE REPORTA NINGÚN INCIDENTE EN LAS UNIDADES		
Lugar o sede del Incidente:	N/A		
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.*

PUBLICA