|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **FORMATO REPORTE DE INCIDENTES DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN** |
| **Fecha y hora del reporte:** |  |
| **Nombre de quien reporta:** |  |
| **Cargo:** |  | **Dependencia y teléfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL DEL INCIDENTE** **(Afectación a la información del ICBF, pérdida, daño, acceso no autorizado, alteración, etc.)** |
| **Fecha y hora del incidente:** |  |
| **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.* |
|  |

 |