



REPORTE DE INCIDENTE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

(Para ser completado por el usuario)

| | |
|------------------------|-----------------------|
| Fecha de notificación: | Hora de notificación: |
|------------------------|-----------------------|

DATOS DE LA PERSONA QUE NOTIFICA

| | | |
|--------------------------------------|----------|----------------------|
| Apellido y Nombres: | | |
| Sede / Centro Regional / Delegación: | | |
| Área / Dependencia: | | |
| Correo electrónico: | | |
| Teléfono: | Interno: | Teléfono particular: |

INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha en la que observó el incidente: | Hora en la que observó el incidente: |
| Marque con una cruz todas las opciones que considere aplicables. | |
| <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 de la Universidad. | <input type="checkbox"/> Modificación no autorizada de un sitio o página web de la Universidad. |
| <input type="checkbox"/> Divulgación no autorizada de información personal. | <input type="checkbox"/> Eliminación insegura de información. |
| <input type="checkbox"/> Ataque o infección por código malicioso (virus, gusanos, troyanos, etc.) | <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"/> Intrusión física. |
| <input type="checkbox"/> Modificación, instalación o eliminación no autorizada de software. | <input type="checkbox"/> Robo o pérdida de un recurso informático de la Universidad. |
| <input type="checkbox"/> Acceso o intento de acceso no autorizado a un sistema informático. | <input type="checkbox"/> Otro no contemplado. Describa: |

INFORMACIÓN SOBRE EL INCIDENTE

Describa el incidente: (describa en forma cronológica y detallada el proceso completo durante el cual tuvo lugar el incidente, la naturaleza y efecto de la anomalía, las condiciones en las cuales se manifestó la vulnerabilidad, los síntomas del problema, mensajes de error y toda otra información que considere relevante, incluyendo fechas y horarios).

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 se manifestó la vulnerabilidad, los síntomas del problema y los mensajes de error en pantalla.
- Se trata de un caso de fraude mediante correo electrónico (phishing), reenvíe el mensaje como adjunto a la dirección seguridadinformatica@unlu.edu.ar



| |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Describa brevemente cómo detectó el incidente: |
| |
| El incidente aún está en progreso: [] SI [] NO |
| Tiempo estimado de duración del incidente: |
| Detalle los usuarios que han accedido al sistema afectado desde que se detectó el incidente: |
| |

INFORMACIÓN SOBRE EL RECURSO DE INFORMACIÓN AFECTADO

| | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|
| Tipo de recurso de información afectado: | | | | |
| | | | | |
| Localización física: | | | | |
| | | | | |
| Describa brevemente la información que podría verse afectada por la ocurrencia del incidente. | | | | |
| | | | | |
| ¿Existe copia de respaldo de los datos o software afectado? | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión con la red de la Universidad? | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| ¿El recurso afectado tiene conexión a Internet? | <input type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO |
| Sistema operativo: | | | | |

OTROS CONTACTOS

(Información de contacto de otras personas que pueden ayudar en la investigación del incidente)

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Apellido y nombres: | |
| Área / Dependencia: | |
| Correo electrónico | Teléfono |
| Apellido y nombres: | |
| Área / Dependencia: | |
| Correo electrónico | Teléfono |

*** Ante cualquier duda o consulta comunicarse al interno 1312**