

1. Nombre del Incidente	2. Período Operacional (Fecha / Hora) De: _____ A: _____	CAMBIO DE ESTADO SCI 210-MX
3. Personal / Nombre o Identificación del Recurso		
4. Estado Nuevo <input type="checkbox"/> Disponible / Listo <input type="checkbox"/> Asignado _____ <input type="checkbox"/> Fuera de Servicio		
5. DE Lugar o Estado	6. A Lugar o Estado	
7. Hora de Cambio de Lugar / Estado		
8. Comentarios		
9. Preparado por:		Fecha / Hora
10. Procesado por: (Unidad de Recursos)		Fecha / Hora
CAMBIO DE ESTADO		SCI 210-MX