**Objetivo y uso:** Esté registro tiene como finalidad registrar toda la información referente a la recolección de evidencias digitales, siendo indispensable que el formato se diligencie por completo y tenga las firmas de las personas involucradas.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha:** | Día | Mes | Año |  | **No. Ticket SDM:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la entidad designada:** |  |
| **Descripción del caso:** |  |
| **Lugar de los hechos:** |  |

|  |
| --- |
| **Descripción del Medio Original** |
| **Computador** | **Disco Duro** | **Teléfono Celular** |
| Marca |  | Marca |  | Marca |  |
| Modelo |  | Modelo |  | Modelo |  |
| Serial |  | Serial |  | Serial |  |
|  |  | Capacidad |  | Serial SimCard |  |

|  |
| --- |
| **Información Imagen Forense** |
| **Imagen Forense** |
| Fecha adquisición |  | HASH - SHA1 |  |
| Software Utilizado |  | HASH - MD5 |  |
| Nombre Archivo |  | Cantidad Archivos |  |
| Formato |  | Peso |  |
| **Descripción Medio de Almacenamiento Imagen Forense** |
| Marca |  |
| Modelo |  |
| Serial |  |
| Capacidad |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma Profesional Designado:** |  |
| **Nombre:** |  |
| **Cargo:** |  |
| **Cédula de Ciudadanía:** |  |