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

|  |
| --- |
| **SOLICITUD INGRESO PROGRAMA “CAMBIANDO MUNDOS”** |
|  |
|  |  |  |  |  |
| **1. DATOS GENERALES (Información de la Organización que responde el formulario)** |
|
| **2.1. Nombre completo de la Empresa, Organización o Persona:**  |
| **2.2. Ubicación (Localidad – Departamento):**  |
| **2.3. Nombre de la persona solicitante:**  |
| **2.4. Relación con la organización:**  |
| **2.5. Teléfono contacto:**  | **2.6.** **Correo electrónico:** |
| **2.7. Tipo de establecimiento.** Marque con una x una de las siguientes categorías: |
| **3. ¿ESTADO ACTUAL DE SEGURIDAD INFORMÁTICA?** | **Marque con una x una de las siguientes opciones:** |
| ( ) 1. Muy inseguro ( ) 2. Algo inseguro ( ) 3. Algo seguro  |
|  |
| **4. ¿SU ORGANIZACIÓN FUE VÍCTIMA DE ALGÚN ATAQUE INFORMÁTICO DURANTE EL AÑO 2017?**  |
| ( ) 1. Si ( ) 2. No  |
| **4.1. Si su respuesta fue afirmativa, complete las siguientes opciones:**  |
| **4.1.1. ¿Cuántos ataques informáticos sufrió durante el año 2017?:**   |
|   |

 |

|  |
| --- |
| **5. DESDE EL INICIO DE ACTIVIDAD DE SU EMPRESA:** |
| **6. ¿HA TOMADO MEDIDAS EN SU ORGNIZACIÓN PARA AUMENTAR LA SEGURIDAD INFORMÁTICA?** |
| ( ) 1. Si ( ) 2. No  |
| 6.1. Si su respuesta fue afirmativa, ¿Cuáles medidas ha tomado? |
| **7. ¿CUÁLES CONSIDERA QUÉ SON LOS EFECTOS NEGATIVOS MÁS IMPORTANTES DE LA INSEGURIDAD PARA SU EMPRESA?** |
|  |