

	Secretaría de Educación Pública Oficialía Mayor u Homologo Nombre de la Unidad Responsable	HOJA	1 de 3
		PROCESO	ADS
	Análisis de impacto al negocio	FECHA	08/05/2014
		APENDICE IV	Formato ADS F3

ADS- Proceso de administración de servicios

Análisis de impacto al negocio. Formato ADS F3

Objetivo

[Indicar el objetivo del Análisis de impacto al negocio.]


Servicios de TIC y descripción de su entorno

Id. del Servicio de TIC y su nombre	Funciones y/o procesos institucionales que soporta	Unidades administrativas solicitantes del servicio <i>[en operación]</i>	Alcance del servicio <i>[Número de usuarios internos y externos, alcance geográfico, interrelaciones con otras instituciones, etc.]</i>

Impacto al negocio

[Asignar un nivel de importancia a cada proceso/servicio, definiendo niveles de criticidad, tiempo de recuperación, importancia del impacto, efecto de interrupciones.]

Id. Servicio de TIC	Importancia <i>[se deberá categorizar de acuerdo a su contribución al negocio]</i>	Nivel de criticidad en caso de interrupción	Tiempo de Recuperación en caso de interrupción <i>[un renglón por tipo de interrupción]</i>	Efecto y alcance de las consecuencias <i>[un renglón por cada efecto/ alcance de la interrupción]</i>	Severidad del Impacto al negocio

	Secretaría de Educación Pública Oficialía Mayor u Homologo Nombre de la Unidad Responsable	HOJA	2 de 3
		PROCESO	ADS
	Análisis de impacto al negocio	FECHA	08/05/2014
		APENDICE IV	Formato ADS F3

Definición de criterios, niveles y severidades en la tabla anterior

[Listar los catálogos de criterios técnicos, niveles, y sus umbrales, que haya definido para determinar las columnas de Importancia, criticidad, tiempos de recuperación en base al proceso y su importancia, y severidad por el alcance de las consecuencias por la interrupción de uno o más servicios de TIC.]


Fecha de elaboración y calendarización de las revisiones trimestrales

[Indicar la fecha de elaboración del Análisis, así como integrar la calendarización de las revisiones trimestrales al menos del siguiente año, posterior a la elaboración del análisis inicial.]

Firmas de elaboración, revisión y aprobación del Análisis

Fecha de Elaboración: *(DD/MM/AAAA)*

<i>Firma</i>	<i>Firma</i>	<i>Firma</i>
<i>Nombre</i>	<i>Nombre</i>	<i>Nombre</i>
<i>Cargo</i>	<i>Cargo</i>	<i>Cargo</i>
Elaboró	Revisó	Aprobó

	Secretaría de Educación Pública Oficialía Mayor u Homologo Nombre de la Unidad Responsable	HOJA	3 de 3
		PROCESO	ADS
	Análisis de impacto al negocio	FECHA	08/05/2014
		APENDICE IV	Formato ADS F3

Firmas y fechas de elaboración, revisión y aprobación del Programa

Fecha de Elaboración: (DD/MM/AAAA)

<i>Firma</i>	<i>Firma</i>	<i>Firma</i>
<i>Nombre</i>	<i>Nombre</i>	<i>Nombre</i>
<i>Cargo</i>	<i>Cargo</i>	<i>Cargo</i>
Elaboró	Revisó	Aprobó