## Objetivo

Realizar pruebas de las actividades establecidas en el Plan de Respuesta a Incidentes con el fin de verificar el funcionamiento del plan y establecer oportunidades de mejora en la gestión de los incidentes

## Alcance

Realizar prueba de escritorio del Plan de Respuesta a Incidentes de acuerdo con el escenario planteado en este documento

## Fecha

Se realizará el día X de XXXX de 202X de XX:00 a XX:00 p.m.

## Ubicación

## Participantes de la Prueba

## Etapas para probar

1. **Escenario**
   1. **Activos de información afectados**
   2. **Riesgos de seguridad de la información**
   3. **Controles**
2. **Logística necesaria para la prueba**
3. **Actividades de marcha atrás en caso de fallo de la prueba.**
4. **Resultados de la prueba**
5. **Lecciones aprendidas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** |  |  |  |
| Nombre y Apellido completo | Firma obligatoria | Fecha (AAAA-MM-DD) |
| **Revisó** |  |  |  |
| Nombre y Apellido completo | Firma obligatoria | Fecha (AAAA-MM-DD) |
| **Aprobó** |  |  |  |
| Nombre y Apellido completo | Firma obligatoria | Fecha (AAAA-MM-DD) |

**NOTA:** Los escritos en azul son instrucciones de apoyo para el diligenciamiento del formato, por tal motivo se podrán eliminar.