



POSITIVO TECNOLOGIA
Rua João Bettega, 5200
CIC - Curitiba - PR - CEP 81350-000
Acompanhe o atendimento pelo nosso site
Suporte > Acompanhe seu reparo

Chamado Nº 50013274594

Seg: PI Governo

Ref: 001008300408

DADOS DO CLIENTE

Emissor da ordem: 1001124507

Nome do cliente: APM EE JOAO FRANCESCHINI

Endereço: Rua Cabo Hoffman

Complemento:

Bairro: Parque Franceschini

Cidade: Sumaré **UF:** SP

Contato: Michelle

Número: 161

CEP: 13170470

1º Telefone: 19-38732529

2º Telefone:

3º Telefone:

DADOS DO CHAMADO

Abertura	Informações Gerais	Assistência Técnica
Data: 21/05/2025 Hora: 8:49 Responsável: 50044254000180 Forma: Sintoma: AQUECENDO OS do cliente:	STS: ATENDIMENTO ON SITE Tempo de esp: 00:00:00 SLA de atendimento Tipo chamado: Garantia TA: 0 Hs TB: 0 Hs TS: 0 Hs	Cod.: 89009180 Nome: AGIL LOCACOES E SERVICOS DE TI LTDA Endereço: GETÚLIO VARGAS 1342 Bairro: BAETA NEVES Cidade: São Bernardo do Campo UF: SP 1º Telefone: 11-97086624 2º Telefone: 11-97086624

DADOS DO EQUIPAMENTO

N Série: 4AF022S3B Cód. Material: 000000000003045212	Tipo Atendimento: ON SITE Tipo Equip: NOTEBOOK	Início garantia: 12/05/2023 Término garantia: 12/05/2028
---	---	---

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Atividade 1: ABERTURA	Início: 21/05/2025 08:49	Término: __/__/____ :__
* 21/05/2025 08:49 ESCOLA JOAO FRANCESCHINI (50044254000180) * Aquecimento no equipamento e chegou a derreter o local onde fica a câmera		
Atividade 2: ORÇAMENTO	Início: 26/05/2025 12:26	Término: 26/05/2025 12:25
* 26/05/2025 12:26 Yuri oliveira (yuri.oliveira) * DANIFICADA / SINAIS DE MAU USO 000000000003045212 * DOBRADIÇA OK, CAMERA AUSENTE EM CONDIÇÕES NORMAIS DE USO NÃO OCORRE, GERAR ORÇAMENTO		
Atividade 3: FINALIZADO SEM CONCERTO	Início: 26/05/2025 12:26	Término: 26/05/2025 12:25
* 26/05/2025 12:26 Yuri oliveira (yuri.oliveira) * 000000000003045212		
Atividade 4: ENCERRAMENTO	Início: 26/05/2025 12:26	Término: 26/05/2025 12:27
* 26/05/2025 12:26 Yuri oliveira (yuri.oliveira) * DOBRADIÇA OK, CAMERA AUSENTE EM CONDIÇÕES NORMAIS DE USO NÃO OCORRE, GERAR ORÇAMENTO		

DADOS ADICIONAIS

Deslocamento:km Refeição: R\$.....	Outros:
Estou de acordo com o presente relatório. O equipamento foi testado pelo usuário e considerado apto para o uso.	
Data: __/__/____ Nome do técnico: Nº documento do técnico: Assinatura:	Número de Rastreio: Nome do cliente: Nº documento do cliente: Assinatura: