

POSITIVO TECNOLOGIA

Rua João Bettega, 5200

CIC - Curitiba - PR - CEP 81350-000 Acompanhe o atendimento pelo nosso site

Suporte > Acompanhe seu reparo

Chamado Nº 50013296939

Seg: PI Governo

Ref: 001008317030

DADOS DO CLIENTE

Emissor da ordem: 1001232632

Nome do cliente: APM DA EE PROFA ANESIA

Endereço: Rua Eduardo de Oliveira Complemento:

Bairro: Anchieta

Cidade: São Bernardo do Campo UF: SP

Contato: Jenifer

Número: 35

CEP: 09608010

1º Telefone: 11-43686178

Término: 27/05/2025 14:55

2º Telefone: 3º Telefone:

| DADOS DO CHAMADO | | | | |
|--|---|---|--|--|
| Abertura | Informações Gerais | Assist ncia Técnica | | |
| Data:26/05/2025 Hora: 14:15 Responsável: 49521057000125 Forma: Sintoma: BATERIA COM FALHA OS do cliente: | STS: ATENDIMENTO ON SITE Tempo de esp: 00:00:00 SLA de atendimento Tipo chamado: Garantia | Cod.:89009180 Nome:AGIL LOCACOES E SERVICOS DE TI LTDA Endereço:GETÚLIO VARGAS 1342 Bairro:BAETA NEVES Cidade:São Bernardo do Campo UF:SP | | |
| | TA: 0 Hs TB: 0 Hs TS: 0 Hs | 1º Telefone: 11-97086624 2º Telefone: 11-97086624 | | |

| DADOS DO EQUIPAMENTO | | | | |
|----------------------|---|---|--|--|
| | • | Início garantia: 10/11/2021 Término garantia: 10/11/2026 | | |

| DESCRIÇÃO DA | S ATIVIDADES |
|--------------|--------------|
|--------------|--------------|

Início: 27/05/2025 14:54

- * 26/05/2025 14:15 ESCOLA ANESIA LOUREIRO GAMA PROFESSORA (49521057000125)
- * bATEIA NÃO SEGURA CARGA, SÓ FUNCIONA NO CARREGADOR

- * 27/05/2025 14:54 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR)
- * NÃO FUNCIONA 00000000011167832

Atividade 2: UTILIZANDO BACKUP

* EFETUADO SUBSTITUIÇÃO DE BATERIA, ATUALIZAÇÃO DE BIOS E FORMATAÇÃO, EQUIPAMENTO OPERACIONAL

Atividade 3: FINALIZADO TECNICAMENTE Início: 27/05/2025 14:54 Término: 27/05/2025 14:55

- * 27/05/2025 14:54 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR)
- * 00000000003044607

Atividade 4: ENCERRAMENTO Início: 27/05/2025 14:54 Término: 27/05/2025 14:56

- * 27/05/2025 14:54 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR)
- * EFETUADO SUBSTITUIÇÃO DE BATERIA, ATUALIZAÇÃO DE BIOS E FORMATAÇÃO, EQUIPAMENTO OPERACIONAL

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