



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

Chamado Nº 50013296929

Seg: PI Governo

Ref: 001008317031

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

2º Telefone:

3º Telefone:

DADOS DO CHAMADO

Abertura	Informações Gerais	Assistência Técnica
Data: 26/05/2025 Hora: 14:12 Responsável: 49521057000125 Forma: Sintoma: REDE / INTERNET COM FALHA 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: 4AF271S1H Cód. Material: 000000000003045212	Tipo Atendimento: ON SITE Tipo Equip: NOTEBOOK	Início garantia: 10/07/2023 Término garantia: 10/07/2028
---	---	---

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Atividade 1: ABERTURA	Início: 26/05/2025 14:12	Término: __/__/____ __:__
* 26/05/2025 14:12 ESCOLA ANESIA LOUREIRO GAMA PROFESSORA (49521057000125) * mESMO COM A REDE HABILITADA NÃO CONECTA E NEM ACHA NENHUMA REDE.		
Atividade 2: SEM NECESSIDADE DE PEÇA	Início: 27/05/2025 14:19	Término: 27/05/2025 14:19
* 27/05/2025 14:19 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR) * TRAVANDO 000000000003045212 * efetuado atualização de bios e formatação, equipamento operacional		
Atividade 3: FINALIZADO TECNICAMENTE	Início: 27/05/2025 14:19	Término: 27/05/2025 14:19
* 27/05/2025 14:19 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR) * 000000000003045212		
Atividade 4: ENCERRAMENTO	Início: 27/05/2025 14:19	Término: 27/05/2025 14:20
* 27/05/2025 14:19 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR) * efetuado atualização de bios e formatação, equipamento operacional		

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: