

**POSITIVO TECNOLOGIA**

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

Chamado Nº 50013283748**Seg: PI Governo****Ref: 001008307168****DADOS DO CLIENTE****Emissor da ordem:** 1001237501**Nome do cliente:** APM DA EE PARQUE NOVO**Endereço:** Rua Doutor Renato Locchi**Complemento:****Bairro:** Parque Novo Santo Amaro**Cidade:** São Paulo **UF:** SP**Contato:** 11947898547**Número:** 36**CEP:** 05874080**1º Telefone:** 11-58326667**2º Telefone:** 11-58326622**3º Telefone:****DADOS DO CHAMADO**

Abertura	Informações Gerais	Assistência Técnica
Data: 22/05/2025 Hora: 9:21 Responsável: 04761670000181 Forma: Sintoma: HD / SSD 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: 4AF204J6F Cód. Material: 000000000003045212	Tipo Atendimento: ON SITE Tipo Equip: NOTEBOOK	Início garantia: 26/06/2023 Término garantia: 26/06/2028
---	---	---

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Atividade 1: ABERTURA	Início: 22/05/2025 09:21	Término: __/__/____ __:__
* 22/05/2025 09:21 ESCOLA JOAO CARLOS MARTINS MAESTRO (04761670000181) * troca de Hd		
Atividade 2: UTILIZANDO BACKUP	Início: 29/05/2025 18:30	Término: 29/05/2025 18:00
* 29/05/2025 18:30 Yuri oliveira (yuri.oliveira) * DANIFICADOS 000000000011192372 * TROCA DE PLM, FORMATAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DA BIOS OK		
Atividade 3: FINALIZADO TECNICAMENTE	Início: 29/05/2025 18:30	Término: 29/05/2025 18:00
* 29/05/2025 18:30 Yuri oliveira (yuri.oliveira) * 000000000003045212		
Atividade 4: ENCERRAMENTO	Início: 29/05/2025 18:30	Término: 29/05/2025 18:33
* 29/05/2025 18:30 Yuri oliveira (yuri.oliveira) * TROCA DE PLM, FORMATAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DA BIOS OK		

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: