



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

Chamado Nº 50013282800

Seg: PI Governo

Ref: 001008306254

DADOS DO CLIENTE

Emissor da ordem: 1001233059
Nome do cliente: APM DA EE BRIGADEIRO T
Endereço: Rua Azevedo Figueiredo
Complemento:
Bairro: Brigadeiro Tobias
Cidade: Sorocaba **UF:** SP
Contato: direção

Número: 214
CEP: 18108020
1º Telefone: 15-32366002
2º Telefone:
3º Telefone:

DADOS DO CHAMADO

Abertura	Informações Gerais	Assistência Técnica
Data: 22/05/2025 Hora: 8:30 Responsável: 49553423000128 Forma: Sintoma: NÃO LIGA 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: 4AF28L96K Cód. Material: 000000000003045212	Tipo Atendimento: ON SITE Tipo Equip: NOTEBOOK	Início garantia: 21/07/2023 Término garantia: 21/07/2028
-----------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Atividade 1: ABERTURA * 22/05/2025 08:30 ESCOLA BRIGADEIRO TOBIAS (49553423000128) * não liga	Início: 22/05/2025 08:30	Término: __/__/____ :__
Atividade 2: ORÇAMENTO * 26/05/2025 16:46 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR) * DANIFICADA / SINAIS DE MAU USO 000000000003045212 * mau uso, teclado faltando tecla	Início: 26/05/2025 16:46	Término: 26/05/2025 16:45
Atividade 3: FINALIZADO SEM CONCERTO * 26/05/2025 16:46 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR) * 000000000003045212	Início: 26/05/2025 16:46	Término: 26/05/2025 16:45
Atividade 4: ENCERRAMENTO * 26/05/2025 16:46 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR) * mau uso, teclado faltando tecla	Início: 26/05/2025 16:46	Término: 26/05/2025 16:46

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: