



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

Chamado Nº 50013283465

Seg: PI Governo

Ref: 001008307301

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: 8:59 Responsável: 49553423000128 Forma: Sintoma: IMAGEM / TELA 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: 4AF28LH2O 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 08:59 ESCOLA BRIGADEIRO TOBIAS (49553423000128) * tela quebrada	Início: 22/05/2025 08:59	Término: __/__/____ __:__
Atividade 2: ORÇAMENTO * 26/05/2025 15:38 gabriel andrade (45422233883) * DANIFICADA / SINAIS DE MAU USO 000000000003045212 * EQ. COM A TELA COM SINAL DE IMPACTO, EM CONDIÇÕES NORMAIS ISSO NÃO OCORRE, GERAR LAUDO MAU USO	Início: 26/05/2025 15:38	Término: 26/05/2025 15:37
Atividade 3: FINALIZADO SEM CONCERTO * 26/05/2025 15:38 gabriel andrade (45422233883) * 000000000003045212	Início: 26/05/2025 15:38	Término: 26/05/2025 15:37
Atividade 4: ENCERRAMENTO * 26/05/2025 15:38 gabriel andrade (45422233883) * EQ. COM A TELA COM SINAL DE IMPACTO, EM CONDIÇÕES NORMAIS ISSO NÃO OCORRE, GERAR LAUDO MAU USO	Início: 26/05/2025 15:38	Término: 26/05/2025 15:41

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: