



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

Chamado Nº 50013283765

Seg: PI Governo

Ref: 001008307193

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: 11-947898547

DADOS DO CHAMADO

Abertura	Informações Gerais	Assistência Técnica
Data: 22/05/2025 Hora: 9:25 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: 4AF204172 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 09:25	Término: __/__/____ :__
* 22/05/2025 09:25 ESCOLA JOAO CARLOS MARTINS MAESTRO (04761670000181) * Troca de hd		
Atividade 2: UTILIZANDO BACKUP	Início: 30/05/2025 15:52	Término: 30/05/2025 15:20
* 30/05/2025 15:52 gabriel andrade (45422233883) * INOPERANTE 000000000011192372 * TROCA DE PLM OK, AJUSTES NA BIOS E ATUALIZAÇÃO OK, TESTE DE TODOS OS COMPONENTES OK, EQ. OPERACIONAL		
Atividade 3: FINALIZADO TECNICAMENTE	Início: 30/05/2025 15:52	Término: 30/05/2025 15:20
* 30/05/2025 15:52 gabriel andrade (45422233883) * 000000000003045212		
Atividade 4: ENCERRAMENTO	Início: 30/05/2025 15:52	Término: 30/05/2025 15:57
* 30/05/2025 15:52 gabriel andrade (45422233883) * TROCA DE PLM OK, AJUSTES NA BIOS E ATUALIZAÇÃO OK, TESTE DE TODOS OS COMPONENTES OK, EQ. 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: