

POSITIVO TECNOLOGIA

Rua João Bettega, 5200

CIC - Curitiba - PR - CEP 81350-000 Acompanhe o atendimento pelo nosso site

Suporte > Acompanhe seu reparo

Chamado Nº 50013297134

Seg: PI Governo

Ref: 001008317063

DADOS DO CLIENTE

Emissor da ordem: 1001235801

Nome do cliente: APM DA EE PROFA MARIA Rosa carolino dos

Endereço: Avenida da Amizade Número: 4050 Complemento: CEP: 13177406

Bairro: Parque Silva Azevedo (Nova Veneza) 1º Telefone: 19-38731911

Cidade: Sumaré UF: SP2º Telefone:Contato: EE profa maria rosa carolino dos santos3º Telefone:

DADOS DO CHAMADO			
Abertura	Informações Gerais	Assist ncia Técnica	
Data:26/05/2025 Hora: 14:54 Responsável: 51915700000147 Forma:	STS: ATENDIMENTO ON SITE Tempo de esp: 00:00:00 SLA de atendimento	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	
Sintoma: PROBLEMAS FÍSICOS OS do cliente:	Tipo chamado: Garantia TA: 0 Hs TB: 0 Hs TS: 0 Hs		

DADOS DO EQUIPAMENTO			
N Série: 4AB405791 Cód. Material: 00000000003044710	Tipo Atendimento: ON SITE Tipo Equip: NOTEBOOK	Início garantia: 26/11/2021 Término garantia: 26/11/2026	

Início: 28/05/2025 13:53

Término: 28/05/2025 13:53

Atividade 1: ABERTURA Início: 26/05/2025 14:54 Término: __/_/___:_

- * 26/05/2025 14:54 ESCOLA MARIA ROSA CAROLINO DOS SANTOS PROFESSORA (51915700000147)
- * dobradiça quebrada e mousepad sem funcionar.

Atividade 2: UTILIZANDO BACKUP

- * 28/05/2025 13:53 BRUNO BAREA (BRUNOB)
- * DANIFICADO 00000000011205974
- * EFETUADO A TROCA DO LCD COMPLETO, AJUSTES NA BIOS, TESTES DE TODAS AS FUNÇÕES, EQUIPAMENTO OPERACIONAL

Atividade 3: FINALIZADO TECNICAMENTE Início: 28/05/2025 13:53 Término: 28/05/2025 13:53

- * 28/05/2025 13:53 BRUNO BAREA (BRUNOB)
- * 00000000003044710

Atividade 4: ENCERRAMENTO Início: 28/05/2025 13:53 Término: 28/05/2025 13:53

- * 28/05/2025 13:53 BRUNO BAREA (BRUNOB)
- * EFETUADO A TROCA DO LCD COMPLETO, AJUSTES NA BIOS, TESTES DE TODAS AS FUNÇÕES, EQUIPAMENTO OPERACIONAL

DADOS ADICIONAIS		
Deslocamento:km Refeição: R\$	Outros:	
Estou de acordo com o presente relatório. O equipament	to foi testado pelo usuário e considerado apto para o uso.	
Data:/_/	Número de Rastreio:	
Nome do técnico:	Nome do cliente:	
Nº documento do técnico:	Nº documento do cliente:	
Assinatura:	Assinatura:	