

**POSITIVO TECNOLOGIA**

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

Chamado Nº 50013283182**Seg: PI Governo****Ref: 001008306666****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: 8:46 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: 4AF28LC14 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 08:46 ESCOLA BRIGADEIRO TOBIAS (49553423000128) * não liga	Início: 22/05/2025 08:46	Término: __/__/____ :__
Atividade 2: ORÇAMENTO * 26/05/2025 17:02 gabriel andrade (45422233883) * DANIFICADA / SINAIS DE MAU USO 000000000003045212 * EQ. NÃO LIGA, TECLADO FALTANDO TECLA, MAU USO. GERAR LAUDO	Início: 26/05/2025 17:02	Término: 26/05/2025 17:01
Atividade 3: FINALIZADO SEM CONCERTO * 26/05/2025 17:02 gabriel andrade (45422233883) * 000000000003045212	Início: 26/05/2025 17:02	Término: 26/05/2025 17:01
Atividade 4: ENCERRAMENTO * 26/05/2025 17:02 gabriel andrade (45422233883) * EQ. NÃO LIGA, TECLADO FALTANDO TECLA, MAU USO. GERAR LAUDO	Início: 26/05/2025 17:02	Término: 26/05/2025 17:03

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: