

POSITIVO TECNOLOGIA

Rua João Bettega, 5200

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

Suporte > Acompanhe seu reparo

Chamado Nº 50013293658

Seg: PI Governo

Ref: 001008314893

DADOS DO CLIENTE

Emissor da ordem: 1001236651

Nome do cliente: APM DA EE JOAO RODRIGU Endereço: Rua Valderez de Camargo Cardoso Curto

Complemento:

Bairro: Jardim Sônia Maria Cidade: Sorocaba UF: SP Contato: JOAO LUIZ Número: 220 CEP: 18070420

1º Telefone: 15-32261470 2º Telefone: 15-32263423 3º Telefone: 15-991551010

DADOS DO CHAMADO				
Abertura	Informações Gerais	Assist ncia Técnica		
Data:26/05/2025 Hora: 7:33 Responsável: 58983933000126 Forma: Sintoma: PROBLEMAS FÍSICOS 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				
	•	Início garantia: 07/12/2021 Término garantia: 07/12/2026		

DESCRIÇÃO DA	S ATIVIDADES
--------------	--------------

- * 26/05/2025 07:33 ESCOLA JOAO RODRIGUES BUENO (58983933000126)
- * DOBRADIÇA DANIFICADA

Atividade 2: ORÇAMENTO Início: 27/05/2025 14:18 Término: 27/05/2025 14:18

- * 27/05/2025 14:18 Yuri oliveira (yuri.oliveira)
- * DANIFICADA / SINAIS DE MAU USO 000000000003044842
- * TECLADO FALTANDO TECLA (ALT), EM CONDIÇÕES NORMAIS DE USO ISSO NÃO OCORRE, GERAR ORÇAMENTO, TELA COM DOBRADIÇA QUEBRADA

Atividade 3: FINALIZADO SEM CONSERTO Início: 27/05/2025 14:18 Término: 27/05/2025 14:18

- * 27/05/2025 14:18 Yuri oliveira (yuri.oliveira)
- * 00000000003044842

Atividade 4: ENCERRAMENTO

* 27/05/2025 14:18 Yuri oliveira (yuri.oliveira)

* TECLADO FALTANDO TECLA (ALT), EM CONDIÇÕES NORMAIS DE USO ISSO NÃO OCORRE, GERAR ORÇAMENTO, TELA COM DOBRADIÇA QUEBRADA

Início: 27/05/2025 14:18

Término: 27/05/2025 14:18

DADOS ADICIONAIS			
Deslocamento:km	Outros:		
Refeição: R\$			
Estou de acordo com o presente relatório. O equipamento fo	oi 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:		