

POSITIVO TECNOLOGIA

Rua João Bettega, 5200

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

Suporte > Acompanhe seu reparo

Chamado Nº 50013294934

Seg: PI Governo

Ref: 001008317024

DADOS DO CLIENTE

Emissor da ordem: 1001232519

Nome do cliente: APM DA EE PROFA IRACEM

Endereço: Avenida Luís Marcolino

Complemento: Bairro: Jardim Zaira

Cidade: Mauá UF: SP

Contato: DALMO (PROATI)

Número: 867

CEP: 09320680

1º Telefone: 11-45444138

2º Telefone:

3º Telefone: 11-965859936

DADOS DO CHAMADO					
Abertura	Informações Gerais	Assist ncia Técnica			
Data:26/05/2025 Hora: 9:51 Responsável: 48865471000199 Forma: Sintoma: OUTROS OS do cliente:	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			
	Tipo chamado: Garantia TA: 0 Hs TB: 0 Hs TS: 0 Hs	Bairro:BAETA NEVES Cidade:São Bernardo do Campo UF:SP 1º Telefone:11-97086624 2º Telefone:11-97086624			

DADOS DO EQUIPAMENTO							
N Série: 4AF09FW66	Tipo Atendimento: ON SITE	Início garantia: 26/05/2023					
Cód. Material: 000000000003045212	Tipo Equip: NOTEBOOK	Término garantia: 26/05/2028					

DESCRI			

Início: 27/05/2025 15:25

- * 26/05/2025 09:51 ESCOLA IRACEMA CREM PROFESSORA (48865471000199)
- * nÃO ESTÁ CARREGANDO, E QUANDO PEGA UM POUQUINHO DE CARGA FICA TELA PRETA.

* 27/05/2025 15:25 gabriel andrade (45422233883)

Atividade 2: SEM NECESSIDADE DE PEÇA

- * TRAVANDO 00000000003045212
- * SISTEMA OPERACIONAL CORROMPIDO, FEITO A FORMATAÇÃO, ATUALIZAÇÃO DA BIOS, TESTES DE TODOS OS COMPONENTES, EQ. OPERACIONAL

Atividade 3: FINALIZADO TECNICAMENTE Início: 27/05/2025 15:25 Término: 27/05/2025 15:05

- * 27/05/2025 15:25 gabriel andrade (45422233883)
- * 00000000003045212

Atividade 4: ENCERRAMENTO

Início: 27/05/2025 15:25 Término: 27/05/2025 15:27

Término: 27/05/2025 15:05

- * 27/05/2025 15:25 gabriel andrade (45422233883)
- * SISTEMA OPERACIONAL CORROMPIDO, FEITO A FORMATAÇÃO, ATUALIZAÇÃO DA BIOS, TESTES DE TODOS OS COMPONENTES, EQ. OPERACIONAL

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