

## POSITIVO TECNOLOGIA

Rua João Bettega, 5200

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

Suporte > Acompanhe seu reparo

**Chamado Nº** 50013297005

Seg: PI Governo

Ref: 001008317073

## **DADOS DO CLIENTE**

Emissor da ordem: 1001235801

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

Endereço: Avenida da AmizadeNúmero: 4050Complemento: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: 14:31 Responsável: 51915700000147 Forma: Sintoma: PROBLEMAS FÍSICOS 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: 4AB402R4F Cód. Material: 00000000003044710	<u>.</u>	Início garantia: 26/11/2021 Término garantia: 26/11/2026		

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES					
Atividade 1: ABERTURA	Início: 26/05/2025 14:31	Término://:			
* 26/05/2025 14:31 ESCOLA MARIA ROSA CAROLINO DOS SANTOS PR * Dobradiça quebrada.	(OFESSORA (51915700000147)				
Atividade 2: UTILIZANDO BACKUP	Início: 28/05/2025 16:39	Término: 28/05/2025 16:39			
* 28/05/2025 16:39 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR)  * DANIFICADO 00000000011169458  * efetuado a troca do lcd completo, ajustes na bios testes de todas as funções equipamento operacional					
Atividade 3: FINALIZADO TECNICAMENTE	Início: 28/05/2025 16:39	Término: 28/05/2025 16:39			
* 28/05/2025 16:39 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR) * 00000000003044710					
Atividade 4: ENCERRAMENTO	Início: 28/05/2025 16:39	Término: 28/05/2025 16:40			
* 28/05/2025 16:39 LUIZ.VICTOR (LUIZ.VICTOR) * efetuado a troca do lcd completo, ajustes na bios testes de todas as função	5es equipamento operacional				

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