

**POSITIVO TECNOLOGIA**

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

Chamado Nº 50013294843**Seg: PI Governo****Ref: 001008315577****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	Assistência Técnica
Data: 26/05/2025 Hora: 9:40 Responsável: 48865471000199 Forma: Sintoma: TECLADO COM FALHA 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: 4AB38W16X Cód. Material: 000000000003044607	Tipo Atendimento: ON SITE Tipo Equip: NOTEBOOK	Início garantia: 26/11/2021 Término garantia: 26/11/2026
---	---	---

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES

Atividade 1: ABERTURA	Início: 26/05/2025 09:40	Término: __/__/____ :__
* 26/05/2025 09:40 ESCOLA IRACEMA CREM PROFESSORA (48865471000199) * PEÇAS NO TECLADO FALTANDO.		
Atividade 2: ORÇAMENTO	Início: 27/05/2025 15:04	Término: 27/05/2025 15:04
* 27/05/2025 15:04 gabriel andrade (45422233883) * DANIFICADA / SINAIS DE MAU USO 000000000003044607 * CHAMADO MAU USO, TECLADO FALTANDO TECLAS, GERAR ORÇAMENTO		
Atividade 3: FINALIZADO SEM CONCERTO	Início: 27/05/2025 15:04	Término: 27/05/2025 15:04
* 27/05/2025 15:04 gabriel andrade (45422233883) * 000000000003044607		
Atividade 4: ENCERRAMENTO	Início: 27/05/2025 15:04	Término: 27/05/2025 15:05
* 27/05/2025 15:04 gabriel andrade (45422233883) * CHAMADO MAU USO, TECLADO FALTANDO TECLAS, GERAR ORÇAMENTO		

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:**