

OS – ORDEM DE SERVIÇO – FIELD SERVICE



Tipo de Ocorrência

☐ Instalação ☐ Substituição ☐ Devolução ☐ Formatação ☐ Empréstimo ☐ Manutenção ☐ Laudo

Dados do usuário

Chamado: MI-285611-2 Data/Hora Início: 29/07/26 14:00 Login: ANA CRISTINA CARVALHO DA SILVA

Colaborador: ANA CRISTINA CARVALHO DA SILVA Telefone:

E-mail: Localidade: 41ND - NET - Curitiba - MAMORÉ R Mamore 340 Mercos 80.510-3

Dados do Equipamento

☐ Notebook ☐ Desktop ☐ Monitor ☒ Outro: Rede

Domínio:

Equipamento Atual		Equipamento Novo (opcional)	
Serial*	AE* NA	Serial*	AE*
Fabricante*	Modelo*	Fabricante*	Modelo*
Processador	HD/SSD	Processador	HD/SSD
Hostname	Memória	Hostname	Memória

*campo obrigatório

BACKUP de dados: Conforme determinado pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) os **Analistas de Suporte não podem manusear arquivos pessoais**, portanto, cada colaborador fica responsável pela realização de seu backup no OneDrive.

PASTA/PERFIL/PST:

SOFTWARE:

Declaro que **todas** as informações acima descritas neste formulário, estão corretas, e estou de acordo quanto a entrega do equipamento citado para o analista.

Colaborador(a)	11/08/2026 14:28 Data e Hora	☐ Recebido em Laboratório ☐ Recebido em Estoque
Paulo Sakai Júnior	11/08/2026 14:28 Data e Hora	
Analista FIELD Service / Parceiro		Analista Logística Data e Hora

Item Afetado

☐ HD/SSD ☐ Placa Mãe ☐ Touchpad ☐ S.O. ☐ Memória – Frequência:

☐ Carcaça ☐ Teclado ☐ App/Software ☐ Tela/TV Part Number:

☐ Outros: Centro de Custo:

Diagnóstico

☐ Sofreu algum tipo de Sobrecarga ☐ Sofreu impacto ou Queda ☐ Configuração

☐ Não Liga/Queimado ☐ Intervenção não autorizada ☐ Instalação de SW

☐ Peça ou Componente Danificado ☐ Contato com Líquido ☐ Upgrade / Troca

☐ Outros:

Descrição: Colaborador não se encontrava no local. Solicitou reagendamento (Opcional)

Status

☐ EQUIPAMENTO OK ☐ DESGASTE NATURAL ☐ FORA DE GARANTIA☐ **DISPONÍVEL PARA O USO** ☐ **INOPERANTE** **QUALIFICAÇÃO**

Validação final

☐ Hostname Padronizado ☐ SCCM/Central de Software ☐ Configuração de Impressora ☐ VPN

☐ Mapeamento de Rede ☐ E-mail (configuração/caixa compartilhada) ☐ M365 (caso seja licença E3)

Confirmo que os dados anteriormente informados neste formulário, foram mantidos e estão em pleno funcionamento. Caso seja constatada qualquer divergência futura, devo registrar novo Incidente/Requisição. Declaro também, ter recebido e aceito em perfeito funcionamento o equipamento sob minha responsabilidade.

ANA CRISTINA CARVALHO DA SILVA

Colaborador(a)

11/08/2026 14:28

DATA/HORA FIM