

OS – ORDEM DE SERVIÇO – FIELD SERVICE



Tipo de Ocorrência

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

Dados do usuário

Chamado: MI-301403 Data/Hora Início: 21/09/26 10:05 Login: CAMILA MOREIRA DA SILVA

Colaborador: Carine Chaves Ribeiro Telefone:

E-mail: Localidade: 4109 - LS PS SHOPPING PALLADIUM - Av Presidente Kennedy 4

Dados do Equipamento

☒ Notebook ☐ Desktop ☐ Monitor ☐ Outro:

Domínio:

Equipamento Atual		Equipamento Novo (opcional)	
Serial*	89817400Y	AE*	2081151
Fabricante*	Vaio	Modelo*	FH15
Processador		HD/SSD	
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.

	21/09/2026 14:13		
Colaborador(a)	Data e Hora		
	☐ Recebido em Laboratório	☐ Recebido em Estoque	
Paulo Sakai Júnior	21/09/2026 14:13	Analista Logística	Data e Hora
Analista FIELD Service / Parceiro	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: Subir imagem Windows11_25H2_LOJAS_V1

(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

Carine Chaves Ribeiro

Colaborador(a)

21/09/2026 14:13

DATA/HORA FIM