

**REQUERIMENTO PARA MANUTENÇÃO DE AR-CONDICIONADO**

| **Nome da Escola/CMEI** | **Data:** |
| --- | --- |
| **Endereço:** | |
| **Telefone:** | |
| **Responsável que acompanhará o serviço:** | |

**Solicitação n°1:**

| **Nº de patrimônio:** | Ex: | **Marca:** Ex: LG |
| --- | --- | --- |
| **Quantidade de BTU’s:** | Ex: 17000 | |
| **Local onde o aparelho está instalado:** | Ex: Sala dos professores | |
| **Problema apresentado:**  (assinale a opção que melhor se enquadra ao problema apresentado na instituição) | |  | Aparelho não resfria/ refrigera; | | --- | --- |  |  | Aparelho não ventila; | | --- | --- |  |  | Suporte solto ou se soltando da parede; | | --- | --- |  |  | Compressor e ventoinha travando ou com mau funcionamento; | | --- | --- |  |  | Aparelho não liga; | | --- | --- |  |  | Aparelho com vazamento de água; | | --- | --- |  |  | O aparelho necessita de limpeza; | | --- | --- |  |  | Instalação ou desinstalação do aparelho; | | --- | --- |  |  | Roubo do aparelho ou partes, necessita de substituição; | | --- | --- |  |  | Aparelho com ruído ou barulho extremo; | | --- | --- |  |  | Problemas com o controle ou configurações do aparelho. | | --- | --- | | |
| **Para preenchimento pelo técnico:**   | **Nº do orçamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Data do orçamento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | | --- | --- | | | |
| **Para preenchimento pela unidade educacional:**  **ASSINAR E CARIMBAR NESTE ESPAÇO QUANDO O SERVIÇO FOR CONCLUÍDO**   | Observações: | Carimbo e assinatura da escola/CMEI   | Data e hora: | | --- | | | --- | --- | --- | | | |

**Solicitação n°2:**

| **Nº de patrimônio:** | Ex: | **Marca:** Ex: LG |
| --- | --- | --- |
| **Quantidade de BTU’s:** | Ex: 17000 | |
| **Local onde o aparelho está instalado:** | Ex: Sala dos professores | |
| **Problema apresentado:**  (assinale a opção que melhor se enquadra ao problema apresentado na instituição) | |  | Aparelho não resfria/ refrigera; | | --- | --- |  |  | Aparelho não ventila; | | --- | --- |  |  | Suporte solto ou se soltando da parede; | | --- | --- |  |  | Compressor e ventoinha travando ou com mau funcionamento; | | --- | --- |  |  | Aparelho não liga; | | --- | --- |  |  | Aparelho com vazamento de água; | | --- | --- |  |  | O aparelho necessita de limpeza; | | --- | --- |  |  | Instalação ou desinstalação do aparelho; | | --- | --- |  |  | Roubo do aparelho ou partes, necessita de substituição; | | --- | --- |  |  | Aparelho com ruído ou barulho extremo; | | --- | --- |  |  | Problemas com o controle ou configurações do aparelho. | | --- | --- | | |
| **Para preenchimento pelo técnico:**   | **Nº do orçamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Data do orçamento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | | --- | --- | | | |
| **Para preenchimento pela unidade educacional:**  **ASSINAR E CARIMBAR NESTE ESPAÇO QUANDO O SERVIÇO FOR CONCLUÍDO**   | Observações: | Carimbo e assinatura da escola/CMEI   | Data e hora: | | --- | | | --- | --- | --- | | | |

**Solicitação n°3:**

| **Nº de patrimônio:** | Ex: | **Marca:** Ex: LG |
| --- | --- | --- |
| **Quantidade de BTU’s:** | Ex: 17000 | |
| **Local onde o aparelho está instalado:** | Ex: Sala dos professores | |
| **Problema apresentado:**  (assinale a opção que melhor se enquadra ao problema apresentado na instituição) | |  | Aparelho não resfria/ refrigera; | | --- | --- |  |  | Aparelho não ventila; | | --- | --- |  |  | Suporte solto ou se soltando da parede; | | --- | --- |  |  | Compressor e ventoinha travando ou com mau funcionamento; | | --- | --- |  |  | Aparelho não liga; | | --- | --- |  |  | Aparelho com vazamento de água; | | --- | --- |  |  | O aparelho necessita de limpeza; | | --- | --- |  |  | Instalação ou desinstalação do aparelho; | | --- | --- |  |  | Roubo do aparelho ou partes, necessita de substituição; | | --- | --- |  |  | Aparelho com ruído ou barulho extremo; | | --- | --- |  |  | Problemas com o controle ou configurações do aparelho. | | --- | --- | | |
| **Para preenchimento pelo técnico:**   | **Nº do orçamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Data do orçamento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | | --- | --- | | | |
| **Para preenchimento pela unidade educacional:**  **ASSINAR E CARIMBAR NESTE ESPAÇO QUANDO O SERVIÇO FOR CONCLUÍDO**   | Observações: | Carimbo e assinatura da escola/CMEI   | Data e hora: | | --- | | | --- | --- | --- | | | |