

**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: |
| --- |

 |
| --- | --- | --- |

 |