|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº UC |  | Tensão de Atendimento | 13,8 ( ) , 34,5 ( ) , 69 ( ) ou 138 kV ( )  |
| Nome da Empresa |  | Telefone | (\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Município |  | E-mail |  |
| Data de Preenchimento |  | Nome do Contato Técnico |  |
| Já houve preenchimento anterior deste questionário? | ( ) Sim ( ) Não | Nome do Responsável Legal |  |  |

FORMULÁRIO INFORMATIVO – PRÉ-DIAGNÓSTICO – QUALIDADE DE ENERGIA

VARIAÇÃO DE TENSÃO DE CURTA DURAÇÃO - VTCD

1. **Orientações gerais e de preenchimento:**
* **Após o preenchimento completo, o envio deve ser realizado pela Agência Virtual do Grupo A – AVA, e será feito uma análise técnica das informações para posterior retorno.**
* **O preenchimento deste formulário deve ser realizado de preferência por pessoa que possua habilitação na área elétrica.**
* **A Copel tem até 30 dias para enviar um parecer ao cliente ou entrar em contato para maiores esclarecimentos.**
* **Somente casos de variação de tensão de curta duração – VTCD devem ser relatadas via esse formulário.**
* **Outros casos de problemas como: desligamentos frequentes e falta de energia elétrica na unidade consumidora devem ser relatados exclusivamente via central de atendimento da Copel.**
1. **Descrição sucinta do problema:**
2. **Percepção do Problema**
3. Os problemas citados são recorrentes?
4. Existem registros de tensão com anormalidade em seus valores? Quais? Em qual local/máquina?
5. Existem registros de desequilíbrio de tensão entre as fases? Quais? Em qual local/máquina?
6. A duração das eventuais interrupções de energia percebidas no ponto de entrega foram, em sua maioria, superior ou inferior a 3 minutos? São observados desligamentos das luzes ou apenas oscilações de intensidade (cintilação) ?
7. Caso a duração das interrupções de energia sejam abaixo de 3 minutos, elas ocorrem por períodos muito curtos, na ordem de poucos segundos? Este problema é frequente (mais de 4 eventos por mês)? Quantos?
8. **Buscando a Identificação do Problema**
9. Houve parada de algum equipamento ou processo da linha produtiva? Qual?
10. Houve atuação do disjuntor geral de entrada da sua instalação? Em caso positivo, por qual função de proteção (59-sobretensão, 27-subtensão, 50/51N-sobrecorrente de fase ou neutro etc.)?
11. Houve atuação de algum dispositivo de proteção elétrica (fusíveis, disjuntores, relés, etc.) interno das suas instalações? Em caso positivo, qual? Por qual função de proteção (50/51, 67, etc.)?
12. Os problemas ocorrem normalmente em algum dia e/ou horário específico?
13. Já houve tratativas (histórico) anteriores com a COPEL a respeito da qualidade de energia? Quando houver, com quem ou com qual departamento tratou?
14. Descreva resumidamente como funciona o seu processo produtivo.
15. Observações gerais:

**Demais informações**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sim | Não |
| 1. Houve troca ou instalação de novo equipamento recentemente?
 |  |  |
| 1. Houve modificação nas instalações internas, ampliações ou ajustes nas proteções elétricas?
 |  |  |
| 1. Quando da constatação dos problemas, em sua maioria estão associados às condições climáticas severas (ventos, chuvas e/ou descargas atmosféricas)?
 |  |  |

Após preenchimento completo dos itens A, B , C, D e do anexo I (planilha de coleta de dados), enviar este documento de pré-diagnóstico pela Agência Virtual do Grupo A ( https://www.copel.com/avaweb) com o formulário devidamente preenchido e com os anexos, se houver.

*“A* energia elétrica *é um* produto *perigoso e somente pessoas capacitadas e autorizadas devem trabalhar em sua área de risco”*

|  |
| --- |
| ***Anexo I – Planilha de Coleta de Dados (relatar histórico de eventos VTCD´s de um período não inferior a 30 dias)*** |
| ***Data*** | ***Informar protocolo aberto junto a COPEL*** | ***Horário do Evento*** | ***O que foi percebido?*** ***A) afundamento momentâneo de tensão (Ex: oscilação na iluminação) ou*** ***I) Interrupção por mais de 10 segundos*** | ***Houve parada parcial ou total nas suas instalações elétricas?*** | ***Duração aprox. do evento*** | ***Quais alarmes/proteções elétricas que atuaram nas máquinas ou setor afetado?*** | ***Local/máquina(s) afetada(s)*** | ***Responsável pelo registro (nome)*** | ***Comentário do cliente (causa aparente ou conhecida, incidências de chuvas, ventos, tempo bom, sobretensão etc.).*** |
|   |  |  |  |   |   |   |  |   |  |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Relatar no mínimo (4) quatro eventos;
2. Sem a informação correta dos horários, equipamentos afetados e proteções elétricas atuadas não será possível correlacionar os eventos reclamados com os dados do sistema elétrico da concessionária;
3. Após o envio do formulário, o consumidor deverá aguardar a conclusão da resposta para envio de novo formulário caso necessário.