



" É OBRIGATÓRIO A DEVOLUÇÃO DESTE DOCUMENTO ASSINADO PARA O DEPARTAMENTO DO T.I "

Caso não consiga entregar o documento fisicamente pode ser escaneado e enviado por e-mail.

DEVOLUÇÃO RH (Checklist)

FUNCIONÁRIO:	CYLLENEA CRISTINA DAVID LOPES
DEPARTAMENTO:	CONSÓRCIO
FILIAL:	CONSÓRCIO GOIÂNIA

CPF:	002.027.131-05
FUNÇÃO:	ADMINISTRATIVO

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

(X)

Modelo:

Operadora: TIM

OBS.:

S/ FONE
S/ CAIXA

Imei:

Numero: (62)99979-7568

2 - CELULAR: COMPRADO

(X)

Modelo: Samsung Galaxy J4 Core

Operadora: ---

OBS.:

Imei: 354659100642110

Numero:

Na condição de empregado(a) da filial CONSÓRCIO GOIÂNIA, estou devolvendo neste ato os equipamentos descritos conforme a cima.

CHECAR ITENS NA DEVOLUÇÃO

Checar	Status	Checar	Status	Checar	Status	Checar	Status	Checar	Status
Senha de Desbloqueio		Dados Pessoais		Carregador		Fone de Ouvido		Cabos	
Botões Faltantes		Tela Trincada		Danos por Queda		Umidade		-.-	-.-

Para os fins do par. 1º do Art. 462 a CLT, desde já autorizo o desconto nas minhas verbas rescisórias, afim de ressarcir os danos acima.

Goiânia, 17 de abril de 2020

CONSÓRCIO GOIÂNIA

CYLLENEA CRISTINA DAVID LOPES