



“ 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:	CARLOS EDUARDO MIRANDA	CPF:	057.044.769-02
DEPARTAMENTO:	AValiação	FUNÇÃO:	AVALIADOR
FILIAL:	SERVOPA CAMINHÕES CAMBÉ		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

(P)

Modelo: ---

Operadora: Oi

OBS.:

Imei:

Numero: (41)98414-8738

Na condição de empregado(a) da filial SERVOPA CAMINHÕES CAMBÉ, 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.

Lucimara G. N. Regalla
SERVOPA CAMINHÕES CAMBÉ

CARLOS EDUARDO MIRANDA