



DEVOLUÇÃO RH (Checklist)

FUNÇÃO:	GISELE DIAS DE SOUZA BASILIO DA SILVA	CPF:	078.230.609-81
DEPARTAMENTO:	PROSPECÇÃO	FUNÇÃO:	VENDEDOR(A)
FILIAL:	CENTRO ADMINISTRATIVO		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

	Modelo: ---	Operadora: Oi	OBS.:
	Imei:	Numero: (41)98418-4827	

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

CHECAR ITENS NA DEVOLUÇÃO

Checar	Status	Observacao + Valor do Conserto
Senha de Desbloqueio		
Dados Pessoais		
Carregador		
Fone de Ouvido		
Cabos		
Botões Faltantes		
Tela Trincada		
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.

Curitiba, 26 de agosto de 2019

Marissa Santos
CENTRO ADMINISTRATIVO

GISELE DIAS DE SOUZA BASILIO DA SILVA