



“ É OBRIGATÓRIO A DEVOLUÇÃO DESTES DOCUMENTOS ASSINADOS PARA O DEPARTAMENTO DO T.I. ”

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

DEVOLUÇÃO RH (Checklist)

| | | | |
|---------------|-------------------------------|---------|----------------|
| FUNÇÃO: | FILIPPE GABRIEL CARDOSO NUNES | CPF: | 073.509.899-97 |
| DEPARTAMENTO: | CONSÓRCIO | FUNÇÃO: | SUPERVISOR |
| FILIAL: | CONSÓRCIO CASCAVEL | | |

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

| | | | |
|-----|-------------|------------------------|-------|
| () | Modelo: --- | Operadora: VIVO | OBS.: |
| | Imei: | Numero: (41)99141-4644 | |

2 - CELULAR: COMPRADO

| | | | |
|-----|--------------------------|----------------|-------|
| () | Modelo: Samsung J5 PRIME | Operadora: --- | OBS.: |
| | Imei: 358953089187171 | Numero: --- | |

Na condição de empregado(a) da filial CONSÓRCIO CASCAVEL, 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.

_____, ____ de _____ de _____

CONSÓRCIO CASCAVEL

FILIPPE GABRIEL CARDOSO NUNES