



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

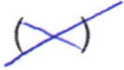
Caso não consiga entregar o documento fisicamente pode ser escaneado e enviado por e-mail.

**DEVOLUÇÃO RH (Checklist)**

FUNCIONÁRIO:	MILTON ROSA DA SILVA	CPF:	271.376.191-34
DEPARTAMENTO:	CONSÓRCIO	FUNÇÃO:	VENDEDOR(A)
FILIAL:	CONSÓRCIO GOIÂNIA		

**Lista dos Equipamentos:**

**1 - CHIP: ---**



Modelo: ---

Operadora: VIVO

OBS.:

Imei:

Numero: (62)99936-0774

**2 - CELULAR: COMPRADO**



Modelo: SAMSUNG GALAXY J4  
CORE

Operadora: ---

OBS.:

Imei: 354659100515589

Numero: ---

TELA TRINCADA  
S/ FONE  
S/ CAIXA

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.

EXN. 17 de 04 de 2022

CONSÓRCIO GOIÂNIA

MILTON ROSA DA SILVA