



" 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)

FUNÇÃO:	LILIAN ARANTES	CPF:	704.390.609-15
DEPARTAMENTO:	ADMINISTRATIVO	FUNÇÃO:	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
FILIAL:	CONSÓRCIO CURITIBA		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

()	Modelo: ---	Operadora: Oi	OBS.:
	Imei:	Numero: (11) 99425-2613	

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

CLTA, 23 de julho de 2020

CONSÓRCIO CURITIBA

LILIAN ARANTES