



**“ 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:  | EDIVALDO DOS SANTOS JUNIOR | CPF:    | 069.239.269-63 |
| DEPARTAMENTO: | CONSÓRCIO                  | FUNÇÃO: | ADMINISTRATIVO |
| FILIAL:       | CONSÓRCIO CURITIBA         |         |                |

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

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

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.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
CONSÓRCIO CURITIBA

\_\_\_\_\_  
EDIVALDO DOS SANTOS JUNIOR