



DEVOLUÇÃO RH (Checklist)

|               |                               |         |                |
|---------------|-------------------------------|---------|----------------|
| FUNÇÃO:       | MARIA DAS DORES BATISTA SILVA | CPF:    | 165.486.501-44 |
| DEPARTAMENTO: | CONSÓRCIO                     | FUNÇÃO: | VENDEDOR(A)    |
| FILIAL:       | CONSÓRCIO GOIÂNIA             |         |                |

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

(X)

Modelo: ---

Operadora: TIM

OBS.:

Imei: 89550462000016474362

Numero: (62)99984-0767

2 - CELULAR: COMPRADO

(X)

Modelo: SAMSUNG GALAXY J4  
CORE

Operadora: ---

OBS.:

Imei: 354659100697296

Numero: ---

(X) Base Carregadora

(X) Cabo USB

( ) Fone de Ouvido

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 | 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.

Goiania de Setembro de 2019

[Assinatura]  
CONSÓRCIO GOIÂNIA

[Assinatura]