



" 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:	ALEFF CAVALCANTE SOARES	CPF:	043.925.351-93
DEPARTAMENTO:	CONSÓRCIO	FUNÇÃO:	VENDEDOR(A)
FILIAL:	CONSÓRCIO GOIÂNIA		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

(7)

Modelo: ---

Operadora: TIM

OBS.: 5/ FONE

Imei:

Numero: (62)99926-9604

2 - CELULAR: COMPRADO

(X)

Modelo: SAMSUNG GALAXY J4+

Operadora: ---

OBS.:

Imei: 354659100704159

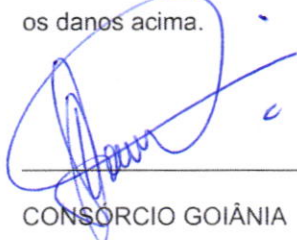
Numero:

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.



GOIÂNIA, 17 de Abril de 2020

CONSÓRCIO GOIÂNIA

Aleff Cavalcante Soares

ALEFF CAVALCANTE SOARES