



“ É OBRIGATÓRIO A DEVOLUÇÃO DESTES DOCUMENTOS ASSINADOS 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:	JULIANE MACSSUZANE RODRIGUES MOREIRA RIBEIRO DO PRADO	CPF:	002.270.885-57
DEPARTAMENTO:	CONSÓRCIO	FUNÇÃO:	AUXILIAR
FILIAL:	CONSÓRCIO GOIÂNIA		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

(X)	Modelo: ---	Operadora: TIM	OBS.:
	Imei: 89550462000016474388	Numero: 762199860-5987	

Na condição de empregado(a) da filial CONSÓRCIO GOIÂNIA, estou devolvendo neste ato os equipamentos descritos conforme a cima.

CHECAR ITENS NA DEVOLUÇÃO

Chocar	Status	Chocar	Status	Chocar	Status	Chocar	Status	Chocar	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.

Contado, 20 de fevereiro de 2020



CONSÓRCIO GOIÂNIA



JULIANE MACSSUZANE RODRIGUES MOREIRA RIBEIRO DO PRADO