



## "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 (Cheklist)

FUNCIONÁRIO:	ALTAMIR SERAFIM JOAO	CPF:	423.431.860-49
DEPARTAMENTO:	ТІ	FUNÇÃO:	COORDENADOR(A)
FILIAL:	LYON IPIRANGA		

## Lista dos Equipamentos:

•	I - CHIP:			
	( )	Modelo:	Operadora: CLARO	OBS.:
'	( )	Imei: 89550534590007934766	Numero: (51)99106-2290	

Na condição de empregado(a) da filial LYON IPIRANGA, 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. 1° do Art. 462 a CLT, desde já autorizo o desconto nas minhas verbas rescisórias, afim de ressarcir os danos acima.

	 de	_ de
LYON IPIRANGA		

**ALTAMIR SERAFIM JOAO**