



" 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)

FUNÇÃO:	WAGNEY ALVES GUIMARÃES	CPF:	347.448.271-87
DEPARTAMENTO:	CONSÓRCIO	FUNÇÃO:	VENDEDOR(A)
FILIAL:	CONSÓRCIO GOIÂNIA		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

(P)

Modelo: ---

Operadora: TIM

OBS.: ---

Imei: 89550462000016474354

Numero: (62)99841-8152

2 - CELULAR: COMPRADO

(P)

Modelo: SAMSUNG GALAXY J4  
CORE

Operadora: ---

OBS.: S/PONE  
S/CAIXA

Imei: 354659100704498

Numero: ---

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.

Goiânia, 17 de Abril de 2020

CONSÓRCIO GOIÂNIA

WAGNEY ALVES GUIMARÃES