



" É OBRIGATÓRIO A DEVOLUÇÃO DESTE DOCUMENTO ASSINADO PARA O DEPARTAMENTO DO T.I "

DEVOLUÇÃO RH (CI	heklist)			
FUNCIONÁRIO: ADRIANO ALMEIDA		IDA SOUSA	CPF:	881.961.401-00
DEPARTAMENTO	CONSÓRCIO		FUNÇÃO:	VENDEDOR(A)
FILIAL:	CONSÓRCIO G	AIAŘIO		
Lista dos Equi	ipamentos:			
1 - CHIP:				
(X)	Modelo:	Operadora; TIM	OBS.:	
	Imei: 89550462000016475732	Numero: (62)99600-78	31	
2 - CELULAR: COM	PRADO			
(6)	Modelo: SAMSUNG GALAXY J4 CORE	Operadora:	OBS.:	
	Imei: 354659100513543	Numero:		
Na condição o	de empregado(a) da filial CONS	ÓRCIO GOIÂNIA, estou	devolvendo neste	ato os equipamentos descritos
conforme a ci	ma.			
CUECADITE	NO NA DEVOLUÇÃO			
CHECARITE	NS NA DEVOLUÇÃO			
Checar	Status Checar Status Checar	Status Checar State	us Checar Status	- M
Senha de Desbloque	io Dados Pessoais Carregador	Fone de Ouvido	Cabos	OK
Botões Faltantes	Tela Trincada Danos por o	Queda Umidade	A. A.	
Para os fins d	o par. 1° do Art. 462 a CLT, de	sde já autorizo o descor	nto nas minhas verb	as rescisórias, afim de ressarci
and development				

os danos acima.

meida Serisa

CONSÓRCIO GOIÂNIA

ADRIANO ALMEIDA SOUSA