



“ 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:	DAIANA SALDANHA DE OLIVEIRA	CPF:	031.659.830-54
DEPARTAMENTO:	SEGUROS	FUNÇÃO:	VENDEDOR(A)
FILIAL:	SERVOPA MATRIZ		

Lista dos Equipamentos:

1 - CELULAR: COMPRADO

(X) Modelo: Samsung J2 Operadora: --- OBS.:
Imei: 357022070777142 Numero: ---

2 - CHIP: ---

(X) Modelo: --- Operadora: OI OBS.:
Imei: Numero: (41)98495-6249

Na condição de empregado(a) da filial SERVOPA MATRIZ, 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.

Luciana, *04* de *Setembro* de *2020*
Lucimara g. Segalo

SERVOPA MATRIZ

DAIANA SALDANHA DE OLIVEIRA