



“ 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)

FUNCIONÁRIO:	CARLOS ALBERTO BEZERRA	CPF:	600.373.509-00
DEPARTAMENTO:	FILIAL	FUNÇÃO:	SUPERVISOR
FILIAL:	SERVOPA PARANAVAÍ		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

()	Modelo: ---	Operadora: OI	OBS.:
	Imei:	Numero: (44)98416-0307	

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

_____, ____ de _____ de _____

SERVOPA PARANAVAÍ

CARLOS ALBERTO BEZERRA