



" 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)

FUNCIONÁRIO:	JAQUELINE FREIRE DE SOUZA	CPF:	965.483.201-15
DEPARTAMENTO:	CONSÓRCIO	FUNÇÃO:	VENDEDOR(A)
FILIAL:	CONSÓRCIO GOIÂNIA		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

(*p*)

Modelo: ---

Operadora: TIM

OBS.:

Imei: 89550462000016475971

Numero: (62)99821-9828

2 - CÉLULAR: COMPRADO

(*p*)

Modelo: SAMSUNG GALAXY J4
CORE

Operadora: ---

OBS.: *3/FONE*

Imei: 354659100399133

Numero: ---

Na condição de empregado(a) da filial CONSÓRCIO GOIÂNIA, 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.

GOIÂNIA, *17* de *ABRIL* de *2020*

CONSÓRCIO GOIÂNIA

Jaqueline Freire de Souza

JAQUELINE FREIRE DE SOUZA