



DEVOLUÇÃO RH (Checklist)

FUNÇÃO:	MARCONDE M. M. DE ARAUJO REIS	CPF:	628.313.051-87
DEPARTAMENTO:	CONSÓRCIO	FUNÇÃO:	VENDEDOR(A)
FILIAL:	CONSÓRCIO GOIÂNIA		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---



Modelo: ---

Operadora: TIM

OBS.:

Imei: 89550462000016474529

Numero: (62)99648-5687

2 - CELULAR: COMPRADO



Modelo: SAMSUNG GALAXY J4  
CORE

Operadora: ---

OBS.:

Imei: 354659100624944

Numero: ---

☒ Base Carregadora

☒ Cabo USB

☒ Fone de Ouvido

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	Observacao + Valor do Conserto
Senha de Desbloqueio		
Dados Pessoais		
Carregador		
Fone de Ouvido		
Cabos		
Botões Faltantes		
Tela Trincada		
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, 02 de setembro de 2019

CONSÓRCIO GOIÂNIA

M. de Araujo Reis