



“ 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: | ELIANE MARCIA DE SOUZA | CPF: | 030.117.789-90 |
| DEPARTAMENTO: | CONSÓRCIO | FUNÇÃO: | VENDEDOR(A) |
| FILIAL: | CONSÓRCIO UBERLÂNDIA | | |

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

| | | | |
|--------|-------------|------------------------|--------------|
| () | Modelo: --- | Operadora: TIM | <u>OBS.:</u> |
| | Imei: | Numero: (34)99924-5105 | |

2 - CELULAR: COMPRADO

| | | | |
|--------|----------------------------|----------------|--------------|
| () | Modelo: Samsung Galaxy J4+ | Operadora: --- | <u>OBS.:</u> |
| | Imei: 354659100623755 | Numero: --- | |

Na condição de empregado(a) da filial CONSÓRCIO UBERLÂNDIA, 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 _____

CONSÓRCIO UBERLÂNDIA

ELIANE MARCIA DE SOUZA