



“ 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:	LUCIANE DE O OLIVO ROZENE	CPF:	009.171.089-81
DEPARTAMENTO:	CONSÓRCIO	FUNÇÃO:	AUXILIAR
FILIAL:	SERVOPA MARINGÁ		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

(X)	Modelo: ---	Operadora: VIVO	OBS.:
	Imei:	Numero: (44)99121-5335	

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

Luciane de O. Rozene de 23 de novembro de 2020
Luciane de O. Rozene
SERVOPA MARINGÁ

LUCIANE DE O OLIVO ROZENE