



" 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)

FUNÇÃO:	BRAYAN PALENSKE FIRSZT	CPF:	066.922.239-97
DEPARTAMENTO:	COMERCIAL	FUNÇÃO:	VENDEDOR(A)
FILIAL:	CENTRO ADMINISTRATIVO		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

(X)

Modelo: ---

Operadora: Oi

OBS.:

Na condição de empregado(a) da filial CENTRO ADMINISTRATIVO, estou devolvendo neste ato os equipamentos descritos conforme a cima.

CHECAR ITENS NA DEVOLUÇÃO

Chocar	Status	Chocar	Status	Chocar	Status	Chocar	Status	Chocar	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.

Luiz Fernando, 09 de março de 2020

Brayan

CENTRO ADMINISTRATIVO

BRAYAN PALENSKE FIRSZT