



“ 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:	LORAIN CRISTINA BERTALI	CPF:	106.265.919-88
DEPARTAMENTO:	VENDAS NOVOS	FUNÇÃO:	RECEPCIONISTA
FILIAL:	HONDA PRIOX MARINGÁ		

Lista dos Equipamentos:

1 - TABLET: COMPRADO(Novo)

(X)

Modelo: SAMSUNG TAB A

Operadora: ---

OBS.:

Imei: 352803090754384

Numero:

Na condição de empregado(a) da filial HONDA PRIOX 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.

Leontina, 01 de Dezembro de 2020
Luciano G. N. Regalado

HONDA PRIOX MARINGÁ

LORAIN CRISTINA BERTALI