



“ 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:	GRAZIELLE DOS SANTOS RAMALHO	CPF:	064.855.649-26
DEPARTAMENTO:	ADMINISTRATIVO	FUNÇÃO:	AUXILIAR
FILIAL:	HARLEY LONDRINA		

Lista dos Equipamentos:

1 - CHIP: ---

()	Modelo: ---	Operadora: OI	<u>OBS.:</u>
	Imei:	Numero: (43)98443-3304	

Na condição de empregado(a) da filial HARLEY LONDRINA, 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 _____

HARLEY LONDRINA

GRAZIELLE DOS SANTOS RAMALHO