TERMO DE RESPONSABILIDABE PELA GUARDA E USO DO

**EQUIPAMENTO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

Nome: CPF:

Matrícula: CEL: E-mail:

Função:

Recebi da empresa **CONCRELAGOS CONCRETO LTDA,** CNPJ **n° 07.015.016/0001-17, a** título de empréstimo, para meu uso exclusivo para exercer minha função, os equipamentos especificados neste termo de responsabilidade, comprometendo-me a mantê-los em perfeito estado de conservação, responsabilizando-me conforme Contrato de Trabalho e art. 462 da CLT, parágrafo 1º° , ciente que:

1. Se o equipamento for danificado ou inutilizado por emprego inadequado, mau uso, negligência ou extravio, a empresa me fornecerá um novo equipamento e cobrará o valor de um equipamento da mesma marca ou equivalente ao da praça, ficando a NF-e de conserto e o equipamento substituído à disposição do funcionário.
2. Em caso de dano, inutilização ou extravio de equipamento deverei comunicar imediatamente ao setor de TI da empresa.
3. Terminando os serviços ou em caso de rescisão do contrato de trabalho, devolverei o equipamento completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o tempo de uso do mesmo, ao setor de TI ou Departamento Pessoal da empresa.
4. Estando os equipamentos em minha posse, estarei sujeito a inspeções sem prévio aviso.

S- A permissão para que os equipamentos sejam retirados das dependências da empresa fica condicionado ae preenchimento do item DESLOCAMENTO, sendo que, se o item (2) COM AUTORIZACAO estiver marcado, fica essa autorização sendo permitida somente pelo responsável do setor em todos os momentos que o(s) equipamento(s) for deslocado das dependências da empresa.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EQUIPAMENTO | MARCA | MODELO | DATA | DESL\* | № SÉRIE | INVENTÁRIO |
| MONITOR | LG | 22MP410 | 06/06/2024 | 2 | 403AZNK6H439 | 000441 |
| MOUSE | OEX | MS-100 | 06/06/2024 | 2 | - | - |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*TIPOS DE PERMISSÃO DE DESLOCAMENTO (1) PERMITIDO, (2) COM AUTORIZAÇÃO, (3) NÃO PERMITIDO**

ITAPERUNA RJ, \_de de 20

**DEVOLUÇÃO**

Ciente: Nome:

Atestamos que o bem foi devolvido em / , nas seguintes condições:

( ) Em perfeito estado

( ) Apresentando Defeito

( ) Faltando peças ou acessórios.

Assinatura

Nome: