

POSITIVO

TERMO DE RESPONSABILIDADE TELEFONIA MÓVEL

Dados do usuário(a):

Matricula:	59739	CDC:	1260000
Unidade:	POSITEC EDUC	Departamento:	Alvaro Luis Cruz

Informo ciência do(s) seguinte(s) aparelho(s) e ou acessório(s)

Linha:	41999726890	IMEI:	1RB51J35V
Operadora:	VIVO	Chip:	'8955064039005270996
Marca/Modelo:	Positivo QuantumGO 4G 32 GB	Acessórios:	Carregador
Tipo/Ativo:	Smartphone		

Eu, LUIS AUGUSTO CERVEIRA MATIELLO , declaro haver recebido o aparelho acima descrito, o qual se destina exclusivamente para uso da Companhia e que ficará sob minha responsabilidade.

Declaro estar ciente que:

- 1) Deverei prestar contas regularmente acerca deste aparelho, sua utilização e conservação, assim como de seus acessórios.
- 2) A cessão deste recurso por parte da Empresa não configura benefício, regime de sobreaviso ou pagamento de salário-utilidade.
- 3) Devo zelar pela integridade do aparelho e da linha que me são confiados estritamente como instrumentos de trabalho, obrigando-me, desde já e a qualquer tempo mediante solicitação da Empresa restituir temporária ou definitivamente o aparelho e os acessórios acima descritos, ou por ocasião de meu desligamento da Companhia, independentemente do motivo.
- 4) Deverei arcar com os custos de danos causados ao aparelho e /ou acessórios, na forma do artigo 462 da CLT, inclusive nos casos de perda resultante de negligência, se assim for estabelecido pela Companhia.
- 5) Deverei comunicar imediatamente a Companhia a perda, extravio, dano, furto ou roubo dos bens que me são confiados, devidamente documentado em Boletim de Ocorrência.
- 6) Não é permitido o uso do aparelho para fins particulares, e se eventualmente utilizar, deverei apontá-las no sistema Ativvus e arcar com a despesa da(s) ligação(s) telefônica(s) correspondente(s)
- 7) O uso do aparelho e da respectiva linha telefônica não implica qualquer restrição à minha liberdade de locomoção, bem como não se configura como utilidade salarial.
- 8) Tenho ciência da Política de Utilização de Recursos de Telefonia Móvel.

Autorizo, desde já, que seja descontado de meu salário a importância equivalente ao valor do aparelho e seus acessórios caso não os restitua à Companhia quando solicitado, na hipótese de culpa ou dolo.

Data da Entrega _____

Nome/RG

1)Testemunha/RG

2)Testemunha/RG

Este documento deve ser emitido em duas vias sendo que a primeira deve ser arquivada no prontuário do funcionário.