

TÍTULO: TERMO DE ENTREGA E DEVOLUÇÃO DE ATIVOS DO T.I.

NOME:  
ROSIANE FERREIRA CRUZ

MATRÍCULA:

031000620

CPF:

000.293.581-32

RG:

359.716

ÓRGÃO EXP.:

SSP/TO

DATA PREVISTA PARA DEVOLUÇÃO:

**ESPECIFICAÇÃO DE EQUIPAMENTO**

MARCA/MODELO:

DELL INSPIRION 15 | CORE i5 | 8GB RAM | 1TB HD

PATRIMÔNIO:

Nº DE SÉRIE(S.TAG):  
D5F3VW2

WINDOWS 10 PRO | MS OFFICE 2016

ACESSÓRIOS?

(ex: cabos, fonte, extensão, etc.)

☒ Sim

1 - Fonte Dell 45w 19.5v 3.31a

☐ Não**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Pelo presente Termo de Entrega e Responsabilidade, o colaborador acima qualificado declara que recebeu o(s) equipamento(s) e acessórios acima especificados, de guarda e responsabilidade do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto, assumindo o compromisso de manter a guarda pessoal sobre os mesmos, ficando a seu cargo:

- manutenção e adequada utilização;
- comprometer-se a não conceder empréstimo ou confiar a outrem;
- comunicar, imediatamente, qualquer incidente e ocorrência com o equipamento sob sua guarda e responsabilidade;

O Colaborador autoriza o desconto, em folha de pagamento, na forma de vale de adiantamento, do valor cobrado pela assistência técnica prestada em seu equipamento eletrônico e/ou periféricos, desde que fique comprovado por laudo técnico emitido por empresa credenciada pelo fabricante do aparelho, do mal uso.

- o valor do débito será limitado a 15% do salário bruto do Colaborador, ficando o saldo remanescente, se houver, dividido em tantas parcelas que não ultrapassem o limite de 15%.
- o colaborador autoriza, em caso de rescisão do contrato de trabalho, o desconto do(s) valor(es) pendentes com assistência técnica, do saldo de sua rescisão contratual.

Em caso de transferência do colaborador entre mantidas, o mesmo deverá devolver o equipamento a instituição de origem e solicitar novo equipamento na nova instituição.

DATA DA RETIRADA:

17/05/2019

ASSINATURA DO REQUISITANTE:

*Rosiane Ferreira Cruz*

SERVIÇOS DE TECNOLOGIA:

*John Daltro M Sousa***TERMO DE DEVOLUÇÃO**

Pelo presente Termo de Devolução, o colaborador acima qualificado declara que devolveu o(s) equipamento(s) e acessórios acima especificados, de guarda e responsabilidade da NRE Educacional S/A, nas mesmas condições que os recebeu.

O colaborador abaixo assinado da NRE Educacional, declara que recebeu os equipamentos em devolução, nas mesmas condições de empréstimo.

OBSERVAÇÕES:

DATA DA DEVOLUÇÃO:

ASSINATURA DO REQUISITANTE:

SERVIÇOS DE TECNOLOGIA: