

## Termo de Responsabilidade pela Entrega de Crachá de Identificação

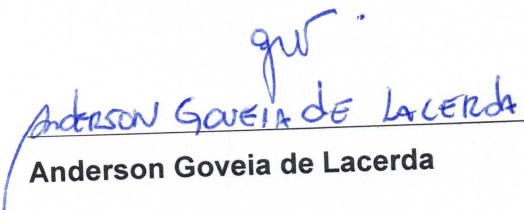
Eu, **Anderson Goveia de Lacerda**, portador do CPF nº **21407099850** e ocupante do cargo de **Supervisor da Gestão da Qualidade**, declaro que recebi do departamento de Recursos Humanos, nesta data, o meu crachá de identificação pessoal. Comprometo-me a fazer uso adequado do crachá dentro das dependências da empresa, mantendo-o sempre visível durante o período de trabalho, e a mantê-lo em bom estado de conservação.

Declaro também estar ciente de que, em caso de perda ou danos ao crachá, serei responsável pelo custo de reposição do mesmo, no valor de R\$15,00 (quinze reais), conforme estabelecido pela empresa.

Este acordo é válido a partir da data de assinatura deste documento e é irrevogável e irretratável.

Eu confirmo que li e entendi as condições deste acordo.

Itaquaquecetuba, 14 de abril de 2023

  
**Anderson Goveia de Lacerda**