|  |
| --- |
| **ANEXO II - TERMO DE DEVOLUÇÃO DE APARELHO MÓVEL** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EMPREGADO:** | | **REGISTRO:** | | | **LOTAÇÃO:** |
| **FUNÇÃO:** | **ÁREA:** | | | **RAMAL:** | |
| **AVALIADOR:** | | | **REGISTRO:** | | **LOTAÇÃO:** |

|  |
| --- |
| **ESPECIFICAÇÃO DO APARELHO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FABRICANTE:** | **MODELO:** | **IMEI 1:** |

|  |
| --- |
| **ESTADO GERAL DO APARELHO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESTADO** | **OBSERVAÇÃO** |
| TELEFONE | BOM  RUIM  PÉSSIMO |  |
| CARREGADOR | BOM  RUIM  PÉSSIMO |  |
| BATERIA (INTERNA OU EXTERNA) | BOM  RUIM  PÉSSIMO |  |
| FONE DE OUVIDO | BOM  RUIM  PÉSSIMO |  |
| ADAPTADOR USB | BOM  RUIM  PÉSSIMO |  |
| CAPA | BOM  RUIM  PÉSSIMO |  |
| CAIXA | BOM  RUIM  PÉSSIMO |  |

Declaro que recebi do empregado acima identificado o aparelho móvel supracitado nas condições acima avaliadas. O empregado assina o presente termo, restando assim, formalizada sua ciência.

Rio de Janeiro, de de 20 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Empregado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Avaliador