

## TERMO DE DEVOLUÇÃO NOTEBOOK DO PROFESSOR

### IDENTIFICAÇÃO DO PROFESSOR(A)

COORDENAÇÃO REGIONAL:
UNIDADE ESCOLAR :
MUNICÍPIO:
NOME DO PROFESSOR:
CPF:
TELEFONE:
E-MAIL:
Nº DE SÉRIE DO EQUIPAMENTO:

### MOTIVO DA DEVOLUÇÃO:

- Rejeição;
- Rescisão/Exoneração;
- Duplicidade;
- Indevido;
- Aposentadoria;
- Outros: \_\_\_\_\_

**DECLARO**, para os devidos fins, que o equipamento tecnológico, adquirido na data \_\_ / \_\_ / \_\_, por meio do projeto Notebook do Professor promovido pela Secretaria de Estado da Educação de Goiás- SEDUC-GO, se encontra em perfeitas condições de uso. Afirmo que foi realizado o backup de todos os meus arquivos e não possui nenhum registro no aparelho.

### EQUIPAMENTO:

- 01 NOTEBOOK POSITIVO, MODELO MASTER N4350 ou N4340**, TELA 14" HD, 8GB de RAM, 256 GB SSD, WINDOWS 10, acompanhado de fonte de alimentação, mouse e trava de segurança.
- 01 NOTEBOOK MUTILASER, Modelo UL214DSGGO**; PROCESSADOR INTEL CORE I5-1240P; TELA DE 14 POLEGADAS; 16GB DE MEMÓRIA RAM; 256GB DE ARMAZENAMENTO INTERNO; WINDOWS 11 PRO; acompanhado pelo carregador, manual digital, mouse, maleta e trava.

Mochila/Maleta foi entregue:

- SIM
- NÃO

Data da devolução \_\_ / \_\_ / \_\_ .

Assinatura do Responsável pelo recebimento:

Assinatura do(a) Professor(a):