

TERMO DE DEVOLUÇÃO CHROMEBOOKS – 9º ANO

Aluno: , Matrícula: , Nome da escola , Município , Regional , Número de série: .

**Motivo da devolução: Data da devolução**: \_ \_ / \_\_ \_ / \_ \_

Eu , CPF: , responsável pelo aluno citado, declaro e confirmo a devolução do equipamento, de propriedade da Secretaria de Estado da Educação de Goiás – SEDUC GO em perfeitas condições de uso. Afirmo também que fiz o backup de todos os meus arquivos e não há mais nenhum arquivo no aparelho.

**Aparelho com Defeito: SIM NÃO**

Caso o equipamento apresente mau uso por parte do aluno, será verificado com a garantia responsável o orçamento do reparo ou valor integral de um novo equipamento se não houver possibilidade de conserto. Dados de contato do Responsável/Aluno:

*Nome do Responsável: Contato1: ( ) - Contato 2: ( ) - Contato 3: ( ) - E-mail: Endereço:*

Eu , CPF: , responsável pelo aluno citado, confirmo a devolução do equipamento com defeito:

Declaro verdadeiras as informações acima, e fico no aguardo do retorno da Unidade Escolar para demais orientações de ressarcimento.

|  |
| --- |
| **Equipamento:****CHROMEBOOK POSITIVO, MODELO N2212,** TELA LCD 11.6” HD, Touchscreen 360°, com a respectiva fonte de recarga, ambos armazenados em embalagem de transporte. |
| **Equipamento:****CHROMEBOOK MULTILASER, MODELO M11HC - PC915**, TELA 11.6” HD, Touchscreen 360°, com arespectiva fonte de recarga, ambos armazenados em embalagem de transporte. |
| Assinatura do (a) aluno (a) maior de idade ou do (a) responsável: | Assinatura do Servidor da Escola que recebeu o equipamento: |

Secretaria de Estado da Educação

5ª Avenida nº 212 Qd.71 Lt.10 - Setor Leste Vila Nova - Goiânia-GO - CEP: 74.643-030