

# TERMO DE DEVOLUÇÃO CHROMEBOOKS

NOME COMPLETO DO ALUNO:
MATRÍCULA DO ALUNO:
SÉRIE:
COORDENAÇÃO REGIONAL DE EDUCAÇÃO - CRE:
MUNICÍPIO:
ESCOLA:
Nº DE SÉRIE DO EQUIPAMENTO:

MOTIVO DA DEVOLUÇÃO: \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Contato 1: ( )\_-\_\_\_\_\_ 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:

<input type="checkbox"/> CHROMEBOOK POSITIVO, MODELO N2212, TELA LCD 11.6" HD, com a respectiva fonte de recarga.	
<input type="checkbox"/> CHROMEBOOK MULTILASER, MODELO - PC915GO, TELA 11.6" HD, com a respectiva fonte de recarga.	
<input type="checkbox"/> CHROMEBOOK MULTILASER, MODELO M11HC - PC917LC, TELA 11.6" HD, com a respectiva fonte de recarga.	
DATA DA DEVOLUÇÃO DO EQUIPAMENTO: ____/____/2026.	
Assinatura do Declarante Responsável (maior de idade):	Assinatura do Servidor da Escola que recebeu o equipamento: