MODELO DE DECLARAÇÃO PARA ESTÁGIO POR EQUIVALÊNCIA

ATENÇÃO: ESTA DECLARAÇÃO DEVE SER FEITA EM PAPEL TIMBRADO PELA EMPRESA, E DEVE TER A ASSINATURA E O CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **(nome completo do aluno)** é nosso funcionário desde \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ e exerce a função **de (nome da função que está na carteira de trabalho).**

Nesta função realiza as seguintes atividades**:(listar abaixo as 5 ou 6 principais atividades)**

-

-

-

-

-

Marília\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsável assina aqui >>>>\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do responsável pela empresa**

**E carimbo da empresa ou do responsável**