**D E C L A R A Ç Ã O**

Declaramos para os devidos fins de direito, a quem possa interessar, que (nome do aluno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), Portador dos seguintes documentos:

R.G.:xxxxxxx

C.P.F.:xxxxxxxx

Carteira Profissional nº \_xxxxxxxx\_, série \_xxx\_\_,

é funcionário da Empresa (nome – razão social), desde dia/mm/aaaa, exercendo a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

O funcionário realiza suas funções no seguinte horário: (mencionar os dias da semana e horários estabelecidos para o trabalho), sendo responsável pelas seguintes atividades:

1. Xxxxx
2. Xxxxx
3. Xxxxx
4. Xxxxx
5. Xxxxx
6. Xxxxx
7. Xxxxx
8. Xxxxx
9. Xxxxx

Cidade, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome do Representante da Empresa

(Carimbo CNPJ e assinatura do responsável)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nome do Aluno

(assinatura)