

## Declaração

Eu, \_\_\_\_\_, RG. \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente e domiciliado à Rua

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_/SP, telefone de contato: (013) \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_, declaro para devidos fins que

\_\_\_\_\_, RG. \_\_\_\_\_,

CPF: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à

Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Cidade: \_\_\_\_\_/SP, trabalhou nesta organização/instituição

no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ no cargo

de \_\_\_\_\_ exercendo as seguintes atividades:

---

---

---

realizadas no horário das \_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ com carga horária semanal de \_\_\_\_ hrs.

Sendo a expressão da verdade declaro estar ciente de que poderei ser responsabilizado civil e criminalmente no caso de serem inverdades as informações prestadas.

Assinatura do Empregador

Assinatura do Candidato