

Declaração

A **[NOME DA EMPRESA]**, com o Número de Identificação Fiscal (NIPC) **[INSERIR NIPC]**, declara, para os devidos efeitos, que o colaborador identificado abaixo é funcionário desta entidade, encontrando-se vinculado nos termos definidos e exercendo as suas funções de acordo com o regime e horário indicados.

Esta declaração destina-se a comprovar a sua situação profissional, sendo emitida em conformidade com as informações necessárias para efeitos de frequência de ação de formação.

DADOS DO COLABORADOR

- Nome Completo: **[INSERIR NOME COMPLETO]**
- Documento de Identificação: **[INSERIR NÚMERO E TIPO DE DOCUMENTO]**
- Número de Identificação Fiscal (NIF): **[INSERIR NIF DO COLABORADOR]**
- Funções Profissionais: **[INSERIR FUNÇÃO EXERCIDA]**

INFORMAÇÕES SOBRE O HORÁRIO DE TRABALHO

- **Regime de Trabalho:** [Indicar "Horário Fixo" ou "Horário por Turnos"]
- **Horário Atual:** [Descrever o horário, ex.: Segunda a Sexta-feira, das 9h às 18h, com intervalo para almoço das 13h às 14h.]
- Caso aplicável, **Escala Mensal Prevista:** [Anexar escala do mês correspondente à formação, no caso de trabalho por turnos.]

[Localidade], [Data]

(Assinatura do responsável e carimbo da entidade)