

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo
Diretoria Geral do *Campus* Capivari
Coordenadoria de Extensão – CEX

DECLARAÇÃO¹

Declaramos, para os devidos fins, que (NOME COMPLETO, RG, CPF,) é servidor da (NOME DO ÓRGÃO PÚBLICO) desde/...../....., designado pela Portaria nº.....(OU ATO QUE O NOMEOU), exercendo a função de (NOME DA FUNÇÃO) até a presente data.

São Paulo,.....de.....de.....

NOME E CARGO DA PESSOA QUE ASSINA

ANEXOS:

- a. Plano de Atividades de Estágio
- b. Cópia da Portaria ou Ato de Nomeação

- 1. Declaração para Funcionário Público na Função.
- 2. Papel timbrado da Repartição Pública.