

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,)** portador da Carteira de Trabalho e Previdência Social/CTPS nº, série....., é empregado desta empresa² admitido em/...../....., exercendo a função de, 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 CTPS, nas folhas: que contém a foto, da qualificação civil e a folha do registro de trabalho. (Duas vias).

1. Declaração para Empregado na função.
2. Papel timbrado da empresa com respectivo CNPJ.