

PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA/O ÓRGÃO CONTRATANTE

ANEXO 07 DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

DADOS DO CANDIDATO (Preenchimento obrigatório de todos os campos)		
NOME COMPLETO		
ENDEREÇO (RUA, N°, COMPLEMENTO)		
BAIRRO	CIDADE / ESTADO	CEP
TELEFONE PARA CONTATO	IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR	
E-MAIL	CPF	
CARGO	CÓDIGO DO CARGO(*)	NÚMERO DE INSCRIÇÃO
DECLARAMOS, em atendimento a solicitação da parte interessada, que o(a) candidato(a) acima identificado(a), prestou serviços a esta empresa/órgão publico, na função de _____, no período de ____/____/____ a ____/____/____, (ou até a data atual, quando for o caso), executando as seguintes atividades(**): I) II) III) IV) V)		

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO EMITENTE(***)

OBSERVAÇÕES:

- (*) Anexar a esta declaração: Diploma/certificado de conclusão do curso/habilitação exigida para o exercício do cargo (conforme Anexo 2 do edital) e comprovação de registro ativo no respectivo conselho de classe (quando for o caso);
- (**) Ver item 9.16.1 do Edital 001 – Regulamento do Concurso Público;
- (***) Reconhecer firma em cartório do emitente da Declaração.