 Timbre e CNPJ

**MODELO PARA FUNCIONÁRIO**

**D E C L A R A Ç Ã O**

Declaramos para devidos fins, junto a FACULDADE NOME E SIGLA DA FACULDADE, que a (o) acadêmica (o) , matrícula n.

 , do curso de NOME DO CURSO, atua profissionalmente nesta empresa conforme registro legal de vínculo do funcionário em anexo, na área IDENTIFICAR A ÁREA,

respondendo (OU LOTADO NO) pelo setor , exercendo as funções descritas no planejamento de estágio devidamente reconhecido pelo supervisor

 , e correspondente ao período de dia, mês e ano a dia, mês e ano.

Garanhuns, de de

Assinatura e Carimbo do responsável pela empresa