**TIMBRE DA EMPRESA**

**Ao IFPE – Campus Ipojuca**

**DECLARAÇÃO PARA VALIDAÇÃO DE EMPREGO COMO ESTÁGIO CURRICULAR**

Declaramos para os devidos fins que se fizerem necessários, que o funcionário \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Carteira de Trabalho n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Série\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, é funcionário da NOME DA EMPRESA, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, carga horária semanal de \_\_\_ horas, exercendo as seguintes atividades:

* xxxx
* xxxxx
* xxxx

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo e Assinatura do Chefe imediato

Cargo ocupado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(com carimbo da Empresa)

CIDADE, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

CIDADE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.