

# ATENÇÃO-COLOCAR O TIMBRE DA EMPRESA

## MODELO DE DECLARAÇÃO PARA FUNCIONARIOS

### DECLARAÇÃO

Declaramos que....., (declinar nacionalidade e situação civil: casado(a) / solteiro(a)) residente à Rua/Av ..... na cidade de ....., RG....., portador(a) da Carteira Profissional Nº....., estudante, regularmente matriculado(a) no Curso de.....do Centro Universitário Eurípides de Marília mantido pela Fundação de Ensino “Eurípides Soares da Rocha”, é nosso(a) funcionário(a) (ou colaborador(a)) conforme registrado na Carteira Profissional, desde .....até o presente momento, e está incluído na cobertura do seguro nº....., da seguradora ....., contra acidentes pessoais.

Declaramos, outrossim, que o(a) referido(a) funcionário(a) (ou colaborador(a)), está autorizado a realizar o Estágio Curricular Supervisionado, de caráter obrigatório, dentro da nossa organização, na área de ....., sendo-lhe franqueado o acesso às informações que forem necessárias, desde que não contrariem eventuais normas da empresa.

(local e data)

(Assinatura do responsável: Gerente ou RH)

(Carimbo da Empresa)