



### ANEXO III

## MODELO DE DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (PESSOA FÍSICA)

### DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (Somente para Atividades Informais e Voluntariados)

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EFAP/SEDS Nº 014/2010

Declaro, para os devidos fins, que o(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_  
portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
exerceu atividade profissional no endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
no município de \_\_\_\_\_, com a função de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
realizando as seguintes atividades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Empregador

#### DADOS DO(A) CANDIDATO(A)

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

#### INSTRUÇÕES:

Para cada cargo deverá ser preenchida uma Declaração.

A Declaração deverá ser entregue constando o nome, endereço e telefone do empregador.

A Declaração deverá ser assinada pelo empregador.

O preenchimento será permitido a caneta ou digitado.

Obs.: Somente serão aceitas Declarações preenchidas neste modelo de formulário.