

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins acadêmicos, junto ao NIPA – Núcleo Integrado de Práticas Administrativas da AESGA – Autarquia de Ensino Superior de Garanhuns que o (a) Sr.(ª) _____ é nosso (a) funcionário (a) desde ____/____/____, exercendo a função de _____, desenvolvendo as seguintes atividades administrativas:

Garanhuns(PE), ____ / ____ / _____.

Assinatura do representante da empresa: nome e cargo

(reconhecer firma)