**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA**

**Timbre/Carimbo da escola ou Entidade Educacional**

Ato de Reconhecimento/autorização: DO \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (no caso de escola particular)

**Atestado de Tempo de Experiência**

Atesto, sob as penas da lei, para fins de pontuação por tempo de experiência, que o Sr(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido(a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, exerceu na Unidade Educacional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, o cargo/função/emprego de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ contando, até 31/12/2023, com \_\_\_\_\_\_ dias trabalhados.

Local/data

(Assinatura e carimbo do Diretor ou Vice-Diretor da unidade)