
(cidade), _____ de _____ de _____.

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de comprovação, que (nome completo do profissional), RG _____, CPF _____, adquiriu experiência profissional no período de (data de início) à (data de saída), tendo desenvolvido atividades no ensaio de (descrever o método pretendido, exemplo, LP-N2-G, PM-N2-S-Y, etc.), sendo supervisionado pelo (nome), SNQC (número), estando apto a exercer suas funções conforme atribuição e competência descrita na norma NA-001.

Declaro que as informações acima são verídicas.

(assinatura, nome completo e cargo do responsável pelas informações, ou seja, representante da empresa)

(assinatura, nome completo, SNQC e cargo do supervisor)

(Telefone de contato comercial)

**Carimbo com
CNPJ da
empresa**

(preencher a declaração no papel timbrado da empresa, constando no rodapé os dados comerciais)