

MODELO DE DECLARAÇÃO DE EMPREGO

(Fornecida pela Empresa em papel timbrado)

D E C L A R A Ç Ã O

Declaramos, **inserir dados da empresa**, para os devidos fins, a pedido da parte interessada, que **nome do aluno**, aluno(a) do curso de Farmácia da Universidade Federal de Goiás, portador do CPF N° _____, é funcionário desta empresa, desde **data**, cumprindo carga horária semanal de _____ horas, com horário atual de trabalho _____ nos dias da semana _____.

Local e data.

Assinatura e carimbo do representante da Empresa