(DECLARAÇÃO PRECISA SER FEITA EM PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO)

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO DOCENTE

DADOS DA INSTITUIÇÃO

Nome	
CNPJ:	
Endereço:	
Telefone:	
Superintendente:	**RG:**
Responsável pelas informações:	
Cargo:	**RG:**

DADOS DO CANDIDATO

Nome:	
RG:	**Cargo:**
Nível de ensino: ( )Técnico ( )Superior	
Vigência de Contrato:	

Declaro para o fim exclusivo de comprovação de tempo de serviço docente para participação em Processo Seletivo de Professores da FIEC, que as informações acima são verdadeiras, e se necessário, poderão ser confirmadas através do telefone informado.

Indaiatuba, de de 2017.

_____

Assinatura e Carimbo do Informante

Para uso da FIEC
Tempo de Serviço apurado: _____ Assinatura do Responsável:_____