

____(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, US-N2-S1, CD-CL, etc.)**, estando apto a realizar os exames de qualificação em **(descrever o método, nível e subnível pretendido)**, de acordo com as exigências do SNQC/END.

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)

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

**Carimbo com
CNPJ da
empresa**