**DECLARAÇÃO DE VÍNCULO DE PRÁTICA PROFISSIONAL**

A **FUNDAÇÃO JOÃO PAULO II**, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, certificada beneficente de assistência social, inscrita no CNPJ sob nº 50.016.039/0001-75, com sede à Rua João Paulo II, s/n.º, Alto da Bela Vista, Cachoeira Paulista/SP, CEP: 12.630-000, neste ato representada pelo Gerente Geral de Recursos Humanos, declara para os devidos fins acadêmicos, que **(Nome do colaborador)**, **(nacionalidade)**, **(Estado Civil)**, inscrito (a) no CPF sob nº **(número CPF)**, portador (a) da Cédula de Identidade **(Número do RG)**, no desempenho de seu trabalho, prestado nesta instituição, desenvolve as seguintes atividades, na função de **(Nomenclatura da função)**, totalizando **(carga horária de trabalho mensal)**, do período de **(data da admissão até a data de desligamento ou a presente data)**:

* **(Descrição das atividades desenvolvidas na função)**

;

Por ser verdade, firmamos o presente.

Cachoeira Paulista, \*\* de \*\*\*\*\*\* de\*\*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(NOME DO REPRESENTANTE DA INSTITUIÇÃO)**

**FUNDAÇÃO JOÃO PAULO II**