



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL FLUMINENSE
CAMPUS SANTO ANTÔNIO DE PÁDUA

DECLARAÇÃO DE ATIVIDADES DE ALUNO(A) TRABALHADOR(A)

Declaro para os devidos fins que o(a) aluno(a) a seguir realiza as tarefas discriminadas no ambiente de trabalho.

Identificação do(a) aluno(a) trabalhador(a)		
Nome:		
Data de Nascimento:	CPF:	
Documento de Identidade:	Expedição:	Órgão:
CTPS nº:	Série:	Admissão:
Cargo/função:	Setor de Trabalho:	
CBO:	Matrícula:	

Atividades/Tarefas realizadas pelo(a) aluno(a) trabalhador(a)	

Identificação do(a) Empregador(a)		
Nome da Empresa ou Profissional Liberal:		
CNPJ/Registro de Classe:	CPF*:	
Endereço:	Bairro:	
Cidade/UF:	CEP:	Telefone:
Representada por:	Cargo/Profissão:	

* Quando a parte cedente constitui-se Pessoa Física.

Assinatura do(a) Empregador(a)