



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL  
Escola de Formação e Aperfeiçoamento do Sistema Prisional e Socioeducativo  
Diretoria de Recrutamento e Seleção

Processo Seletivo Simplificado – Provimento das vagas e formação de cadastro de reserva para  
Unidades Prisionais e Socioeducativas pertencentes a 7ª RISP

**ANEXO III**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL  
(PESSOA FÍSICA)**

**DECLARAÇÃO DE TEMPO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL  
(Somente para Atividades Informais e Voluntariados)**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – INSTRUMENTO CONVOCATÓRIO EFAP/SEDS Nº 006/2010

Declaro, para os devidos fins, que o(a) candidato(a)

\_\_\_\_\_,  
portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
exerceu atividade profissional no endereço \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
no município de \_\_\_\_\_, com a função de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
realizando as seguintes atividades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Empregador

**DADOS DO(A) CANDIDATO(A)**

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

Endereço do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

**INSTRUÇÕES:**

Para cada cargo deverá ser preenchida uma Declaração.

A Declaração deverá ser entregue constando o nome, endereço e telefone do empregador.

A Declaração deverá ser assinada pelo empregador.

O preenchimento será permitido a caneta ou digitado.

Obs.: Somente serão aceitas Declarações preenchidas neste modelo de formulário.