|  |  |
| --- | --- |
|  | **Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial Departamento Regional/TO**  Palmas: (63) 3219–1600 | Taquaralto: (63) 3225-1752  Araguaína: (63) 3321-5200 | Gurupi: (63) 3301-4200  Idiomas: (63) 3225-2158  [www.to.senac.br](http://www.to.senac.br/) |
|  | |
|  | |
| **AUTO DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**  **(para aperfeiçoamentos)** | |
|  | |
| Declaro, sob as penas da Lei, para fins de comprovação de experiência na função/cargo/área exigida nos requisitos de acesso para ingresso no curso | |
| **,** | |
| ofertado pelo Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial – DR TO pelo Programa SENAC de Gratuidade – PSG na Unidade | |
| que exerci/exerço atividades de no | |
| período de  /  /  a /  / . | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| , de  de 20 | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Assinatura do aluno ou responsável**  **Obs: quando o aluno for menor o termo deverá ser assinado pelo responsável.** | |
|  |  |
|  |  |