MODELO DECLARAÇÃO

Declaro para fins de participação no Curso de Capacitação do Programa Cozinha Capixaba, que xxxxxx (nome), portador do CPF XXXXX, residente e domiciliado em xxxxxx (município), atua na área de gastronomia, na função de XXXXX, no estabelecimento XXXXX.

Por ser verdade fimo a presente.

Loca e data

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

Nome completo

Função