

**ANEXO VI — ATESTADO DE EXPERIÊNCIA**

Atestamos que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titular do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trabalhou na função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, durante o período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nesta empresa ou local de atendimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

(Local e data)

ASSINATURA DO ATESTANTE

(Escreva aqui o nome completo e CPF do Atestante)

(Escreva aqui o nome do estabelecimento onde os serviços foram prestados, se não houver timbre nem carimbo do estabelecimento neste documento)

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

**Observação**: A informação falsa ou indevida tipifica crime de falsidade ideológica, conforme o artigo 299 do Código Penal, Decreto-Lei 2.848/1940, disponível em <http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto-lei/del2848compilado.htm>.