**ANEXO II – Atestado de Experiência Técnica na Área do Projeto**

Declaramos para os devidos fins que o(a) *nome do candidato*, portador do CPF *número do CPF* e do RG *número do RG*, atuou como *função/cargo/atividade* na *nome da instituição*, no período de *data de início da atividade* até *data de fim da atividade*, com destaque para as seguintes atividades:

* *Inserir atividades alinhadas com a comprovação na área do projeto a ser atestada;*
* *Inserir atividades alinhadas com a comprovação na área do projeto a ser atestada;*
* *...*

Atenciosamente,

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

*<nome do(a) gestor(a)>*

*<cargo na instituição>*

*<CPF>*

*<cidade>, <data>*