**Declaração de Condições de Trabalho**

**e de Formação ou Ampla Experiência na Área de Estágio**

A empresa      , pessoa jurídica de direito privado, inscrita sob o CNPJ n°     , Inscrição Estadual:      , estabelecida na Rua      , Nº      , Complemento       na cidade de       (Estado   ), Cep      , representada por (responsável)      , declara oferecer instalações adequadas ao (à) estagiário (a)      , para sua formação cultural e profissional e o desempenho de suas atividades em publicidade e propaganda, segundo previsto na Lei nº 11.788.

A mesma empresa declara, também, que o (a) supervisor (a) designado (a) para o (a) estagiário (a) será ---NOME DO SUPERVISOR---, e que o mesmo tem formação em ---INFORMAR O NOME DO CURSO SUPERIOR--- desde o ano de      e possui número de registro no Conselho Regional ou na CT      .

Caso o (a) profissional designado (a) não possua formação na área, descreva no, campo abaixo, sua experiência e notório saber na área de interesse do (a) estagiário (a), bem como o tempo de experiência do (a) supervisor (a):

---CAMPO LIVRE PARA DESCRIÇÃO DA EXPERIÊNCIA E NOTÓRIO SABER DO SUPERVISOR---

---CIDADE---,    de ---MÊS--- de 20  .

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- INFORMAR NOME DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA---  Responsável pela Empresa |