**Editar em papel timbrado da Instituição**

**(sugestão de texto)**

**DECLARAÇÃO**

**NOME DA EMPRESA**., pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (“CNPJ/MF”) sob o nº 00.000.000/0001-00, com sede na (endereço completo, incluindo CEP), vem neste ato por seus representantes legais devidamente constituídos, DECLARAR, para os devidos fins, que custeará integralmente o curso de Mestrado Profissional em Engenharia de Produção, do seu empregado Sr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro, casado, engenheiro, portador da carteira de identidade nº XX-0.000.000, expedida pela SSP/XX, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física (“CPF/MF”) sob o nº 000.000.000-00, residente na (endereço completo, inclusive CEP), oferecido pela Universidade Estadual Paulista, campus de Guaratinguetá, com o estabelecimento Av. Cel Prof. Antonio Esteves, nº 01, Campo de Aviação, Resende/RJ.

Local \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_\_/2013

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

Candidato Dirigente Responsável

(cargo) (cargo e carimbo)