

CARTA DE RECOMENDAÇÃO
(m i n u t a)

_____, (qualificação completa -
nacionalidade, estado civil, profissão e cargo diretivo ou de conselheiro), e-mail
_____, telefone () _____, declara para fins de
Certificação por Experiência junto ao ICSS – Instituto de Certificação dos
Profissionais de Seguridade Social, que o (a) senhor (a)
_____, (qualificação completa -
nacionalidade, estado civil, profissão), exerceu / exerce a função de
_____ na empresa / EFPC
_____ com vivência profissional e comprovada capacidade
de gestão na(s) área(s): _____

[financeira, administrativa, contábil, jurídica, atuarial, de fiscalização, de
auditoria].

Informo, também, que
.....
.....
.....

(espaço para texto livre)

Data

Assinatura
