

ANEXO B - MODELO DA DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

(TIMBRE DA ORGANIZAÇÃO MILITAR)

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Declaro, para fins de comprovação junto ao CENTRO DE INSTRUÇÃO E ADAPTAÇÃO DA AERONÁUTICA (CIAAR), que consta no SISTEMA DE INFORMAÇÕES GERENCIAIS DE PESSOAL (SIGPES), que o (a) (Posto e Nome completo do Militar), RG N° 000.000.00 – COMAER/UF – serve (serviu) na(s) (nome da(s) organização(s)), onde exerce (exerceu) as funções referentes à especialidade de (especialidade do militar), de acordo com a descrição constante na ficha das atribuições desenvolvidas, em anexo.

(Local, Data)

nome e assinatura
CMT da OM

(carimbo da OM)