

[LOGO DA
INSTITUIÇÃO]

DECLARAÇÃO DE TRABALHO

Declaramos para os devidos fins que o/a Sr. (Sra.), **[NOME DO CANDIDATO]**, inscrito/a no CPF sob o nº **[Nº DO CPF]** e portador do RG de nº **[Nº DO RG]** é funcionário do(a) **[NOME DA INSTITUIÇÃO]** exercendo atividades na área da Radiologia, cumprindo carga horária de 24h no dia **[XXXX]** / ou nos dias **[XXXXX e YYYYYYY]**.

Rio de Janeiro, ____ de ____ de 2026.

Assinatura do Coordenador/Supervisor e identificação

Este arquivo é apenas um modelo e não deve ser utilizado na confecção do documento.