**ATESTADO DE IMPLANTAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LIMPEZA**

Atestamos para os devidos fins que a Empresa **NOME DA EMPRESA** , CNPJ Nº **XXXXXXXXX**, Contrato de Prestação de Serviços nº **XXXXXXXXX**, Processo Administrativo nº **XXXXXXXXX**, através de seu (s) funcionário (s), prestou serviço de limpeza, higienização e conservação **NA/NO NOME DA ESCOLA/XªCRE**, no período de **XX/XX/XXXX** a **XX/XX/XXXX, COM OU SEM** ocorrências de faltas.

**Posto 1:**

**Funcionário 01:** **NOME DA PESSOA**

[ ]  sem ocorrência de faltas.

[ ]  com ocorrência de faltas nos dias **COLOQUE OS DIAS DE FALTA, COM OU SEM** substituição.

**Funcionário 02:** **NOME DA PESSOA**

[ ]  sem ocorrência de faltas.

[ ]  com ocorrência de faltas nos dias **COLOQUE OS DIAS DE FALTA, COM OU SEM** substituição.

**Funcionário 03:** **NOME DA PESSOA**

[ ]  sem ocorrência de faltas.

[ ]  com ocorrência de faltas nos dias **COLOQUE OS DIAS DE FALTA, COM OU SEM** substituição.

**Data da implantação do posto: XX/XX/XXXX**

**Cidade, Dia de Mês de 2023**

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

**NOME DO(A) DIRETOR(A) DA ESCOLA/COORDENADOR(A) CRE**

**NOME DA ESCOLA/Xª CRE**

Carimbo do (a) responsável

**Caso o Serviço tenha sido prestado em Escola, o Responsável na CRE deve assinar no campo abaixo.**

De acordo,

Em **XX/XX/XXXX**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura e carimbo do (a) responsável na CRE