**ANEXO II – MODELO**

**TERMO DE EXPERIÊNCIA**

Declaramos para os devidos fins que o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e inscrito(a) no CPF sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, exerceu ou exerce no BANCO DE DESENVOLVIMENTO DE MINAS-BDMG, empresa pública, inscrita no CPNJ sob o nº 38.486.817/0001-94, com endereço na Rua Bahia, nº 1.600, bairro de Lourdes, CEP 30160-907, Belo Horizonte Minas Gerais, o cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desempenhando funções relacionadas à área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ a \_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_.

Belo Horizonte, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

Nome do responsável

Cargo

## BANCO DE DESENVOLVIMENTO DE MINAS GERAIS