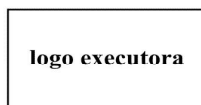
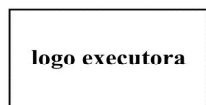


Certificado

Certificamos que _____ concluiu o curso de _____ do [PlanTeQ tal ano], com carga horária de _____, promovido pela parceria entre [Órgão/Entidade Conveniente] e [Órgão/Entidade Executora], em convênio com o Ministério do Trabalho e Emprego, por meio do Plano Nacional de Qualificação – PNQ, financiado pelo Fundo de Amparo do Trabalhador – FAT.
Data ____/____/____.

[Nome do responsável pelo Convênio]
[Nome do Órgão/Entidade Conveniente]

[Nome do responsável pela Inst. Executora]
[Nome/Cargo do resp. Instituição Executora]



Ministério do Trabalho e Emprego

<i>Conteúdo Básico</i>	<i>Carga Horária</i>	<i>Observações</i>
<i>Conteúdo Específico</i>	<i>Carga Horária</i>	<i>Observações</i>
<i>Carga Horária Total</i>		