**CARTA DE RECOMENDAÇÃO**

*(minuta)*

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, (indicar nacionalidade, estado civil, profissão, cargo de direção ou de conselho exercido, nome da entidade em que exerce ou exerceu a função, e-mail e telefone), declaro, para fins de solicitação de* ***Certificação por Experiência*** *perante o IPCOM/FIPECAFI, que o(a) Sr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****, (informar nacionalidade, estado civil e profissão), desempenhou / desempenha, no período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_***, a função de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EFPC/EMPRESA (pública ou privada) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, exercendo atividades com experiência prática e comprovada capacidade de atuação na(s) seguinte(s) área(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [administrativa, financeira, contábil, jurídica, de auditoria, de atuária, de fiscalização, de previdência complementar, entre outras aplicáveis].

Informo, adicionalmente, que o(a) profissional aqui indicado(a) demonstrou conduta ética, compromisso institucional, capacidade técnica e competência em suas atividades, contribuindo significativamente para o bom desempenho da entidade e a governança do sistema de previdência complementar.

***Local \_\_/\_\_***/\_\_\_\_\_

**Assinatura**

**(Carta destinada à certificação IPCOM/FIPECAFI, a ser emitida por pessoa física que ocupe ou tenha ocupado, nos últimos 15 anos, cargo de Diretor ou Conselheiro em entidade de previdência, suas patrocinadoras, instituidoras, ou empresas públicas ou privadas.)**