



Ao Presidente da Câmara Municipal  
C/C Diretor Geral

### REQUERIMENTO DE LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE

DADOS DO(A) SERVIDOR(A)				
Nome				
CPF		RG		Órgão Expedidor
Cargo				Matrícula
Lotação				

Venho, por meio deste documento, solicitar:

SOLICITAÇÃO	
<input type="checkbox"/>	Concessão de Licença Maternidade Data do parto: _____/_____/_____
<input type="checkbox"/>	Concessão de Licença Paternidade Data de nascimento do Filho(a): _____/_____/_____
<input type="checkbox"/>	Concessão de Licença Adotante Data da adoção ou da guarda judicial: _____/_____/_____

Este requerimento deve vir acompanhado dos seguintes documentos, assim que disponíveis e aplicáveis:

- Atestado médico solicitando a licença maternidade
- Cópia da certidão de nascimento
- Cópia do comprovante de adoção ou da guarda judicial para adoção

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a)