

REQUERIMENTO DE LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE

Nome					
CPF		PIS/PASEP			
Identidade		Emissor		UF	
Cargo					
Lotação					

SOLICITAÇÃO

Concessão de Licença Maternidade.

Data do parto: de de .

Concessão de Licença Paternidade.

Data de nascimento do filho(a): de de .

Concessão de Licença Adotante.

Data da adoção ou da guarda judicial: de de .

Extensão da Licença Maternidade.

Data fim da concessão da Licença Maternidade: de de .

Devem ser apresentados os seguintes documentos junto a este requerimento:

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

Ouro Preto, de de .

Assinatura do(a) servidor(a)