|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA LICENÇA À GESTANTE E PRORROGAÇÃO** |

|  |
| --- |
| 1. **Identificação do solicitante**
 |
| Nome : |  |  |
| Cargo ou função : | **RESIDENTE** | SIAPE nº : |  |  |
| Lotação : | **COREMU** | Telefone : |       |  |
|  |
| 1. **Solicitação**
 |
| Solicito a licença à gestante, com fundamento no artigo 207 da Lei nº 8.112/90, e prorrogação por mais 60 (sessenta) dias, conforme Dec. Nº 6.690/08, de dezembro de 2008, (obs: o prazo para requerer o benefício da prorrogação é até o final do primeiro mês após o parto). |
| 1. **Período de afastamento da licença à gestante**
 |
| De : | **/    /**  | à | **/    /** |  | Data do parto: | **/    /** |  |
|  |
| 1. **Período de afastamento da prorrogação da licença à gestante**
 |
| De : | **/    /**  | à | **/    /** |  |
|  |
| 1. **Documentos anexados** (cópia atestado, cópia certidão nascimento.)
 |
|   |
| [ ]  Cópia do atestado de licença à gestante. |
| [ ]  Cópia da certidão de nascimento do recém nascido. |
|  |
| 1. **Assinaturas**
 |
|  |  |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  | ***Servidor*** |  | ***Chefia imediata*** |