



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**LICENÇA À GESTANTE/PRORROGAÇÃO DA LICENÇA**

NOME DA SERVIDORA	MATRÍCULA SIAPE
CARGO	
LOTAÇÃO (CÂMPUS OU REITORIA)	
<b>REQUERIMENTO DE:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>LICENÇA À GESTANTE</b> Em conformidade com o art. 207 da Lei nº 8.112/90. A partir de ____/____/____.	
<input type="checkbox"/> <b>PRORROGAÇÃO DA LICENÇA À GESTANTE</b> Com base no Decreto nº 6.690/2008, por 60 (sessenta) dias.	

**OBS: Anexar cópia da Certidão de Nascimento e atestado médico.**

NESTES TERMOS,

PEDE DEFERIMENTO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DA SERVIDORA