|  |
| --- |
| **LICENÇA PATERNIDADE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIDOR: |  | SIAPE: |  |
| CARGO: |  | | |
| LOTAÇÃO: |  | | |

Solicita a licença de 5 (cinco) dias em razão de nascimento de filho(a) ou adoção.

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO FILHO (A): |  |
| DATA DE NASCIMENTO: |  |
| Opta pela prorrogação da Licença por mais 15 dias?  SIM  NÃO | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data:    /    / |  |  |
|  | Assinatura do servidor |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ciente. |  |  |
|  |  |  |
| Data:    /    / |  |  |
|  | Assinatura e carimbo do responsável do setor |  |

PROCEDIMENTO:

1- Preencher e assinar o formulário

2- Anexar cópia da Certidão de Nascimento

3- Entregar na Secretaria do seu setor ou para pessoa responsável pelo envio de documentos

4- Após, encaminhar para SUGEPE/DAF – BLOCO A – TORRE 1 - 2° andar, no prazo de dois dias úteis após o nascimento ou a adoção.

OBSERVAÇÃO: A licença será iniciada na data do nascimento do filho (a) ou imediatamente após adoção ou guarda judicial.

FUNDAMENTO LEGAL: Art. 102° e 208° da Lei n° 8112/90

v. 21.10. 2016