



REQUERIMENTO DE LICENÇA MATERNIDADE

Eu _____, registrada na matrícula
nº _____, lotada na Secretaria Municipal de
_____, no cargo de _____,
venho através deste requerer minha licença maternidade a partir de ____/____/____.

() Opto pela prorrogação de 60 dias, nos termos da Lei 1336/2023, ciente em especial
do estabelecido no Art 3º § 1º.

É **obrigatório** anexar:

<input type="checkbox"/>	Certidão de nascimento
<input type="checkbox"/>	Atestado médico

Termo em que, pede deferimento.

Balsa Nova, ____ de ____ de ____.

Requerente

Telefone: _____