



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.

Anexar:

	Certidão de nascimento
	Atestado médico

Termo em que, pede deferimento.

Balsa Nova, ____ de _____ de _____.

Requerente

Telefone: _____