**PRORROGAÇÃO DA LICENÇA À GESTANTE E À ADOTANTE**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** |
| Nome:  |
| Cargo:  | Matrícula SIAPE:  |
| Local de Exercício:  | E-mail:  |
| Estando em Licença  [ ]  **GESTANTE** [ ]  **ADOTANTE** Período da Licença: / / até / /  |
| Venho requerer à UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA - UFSB **Prorrogação da Licença** acima indicada, com base no **Decreto nº 6.690/08** (DOU 12/12/08), a contar do dia seguinte ao término da mesma, pelo período de:Licença Gestante: [ ]  60 diasLicença Adotante: [ ]  45 dias (criança de até um ano de idade); [ ]  15 dias (criança com mais de ano de idade)**OBSERVAÇÃO:** solicitar até o final do primeiro mês após o parto ou adoção Declaro que durante o período da licença acima indicada (no meu respectivo horário de trabalho), de que trata este Decreto, não exercerei qualquer atividade remunerada e a criança não será mantida em creche ou organização similar, conforme o previsto no respectivo Decreto.  |
| Data: / /  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Servidor |

Conferido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Interface