

PRORROGAÇÃO DA LICENÇA PATERNIDADE E ADOTANTE

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	
Cargo:	Matrícula SIAPE:
Local de Exercício:	E-mail:
Estando em Licença	
<input type="checkbox"/> PATERNIDADE	
<input type="checkbox"/> 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 8.737/16 (DOU 04/05/16), a contar do dia seguinte ao término da mesma, pelo período de:	
Licença Paternidade: <input type="checkbox"/> 15 dias	
Licença Adotante: <input type="checkbox"/> 15 dias	
Período da Prorrogação: / / até / /	
OBSERVAÇÃO: solicitar até o segundo dia útil do nascimento 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: ____ / ____ / _____