



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RONDONÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO DE PESSOAS

A Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas

Departamento de Saúde Ocupacional e Perícia Médica - DESOPEM

REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DA LICENÇA MATERNIDADE

Eu, _____ matrícula
n.º _____, no cargo de _____, lotada na
Secretaria Municipal de _____, venho mui
respeitosamente requerer a Prorrogação da Licença Maternidade por mais 60
(sessenta) dias, conforme Lei Municipal n.º 8.271/2014.

Nestes Termos,
Peço Deferimento.

Rondonópolis-MT, ____/_____/201____.

Assinatura

*** Anexar Cópia da Certidão de Nascimento.**