



REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DA LICENÇA MATERNIDADE

A Secretaria Municipal de Administração, Gestão de Pessoas e Inovação

Coordenadoria do Desenvolvimento e Promoção 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, ____/____/20

Assinatura

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