|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIOBEIRAS****REQUERIMENTO** **LICENÇA PATERNIDADE** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** |
| NOME |  |
| CPF |  |
| ENDEREÇO |  |
| TELEFONE |  |
| CARGO |  |
| SECRETARIA |  |
| SEÇÃO  |  |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO** |
| Venho nos termos dispostos Art. 90, da Lei municipal nº 719/1993, requerer 05 (cinco) dias úteis de Licença Remunerada, no período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, por ocasião no nascimento do (a) meu (minha) filho (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme Certidão de Nascimento anexo.  Termos em que, Pede e Espera Deferimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |
| **Manifestação da Divisão de Recursos Humanos:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 🞎Deferido🞎Indeferido | Local e data | Carimbo e Assinatura |
| Taiobeiras (MG), em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |