|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |