**PRORROGAÇÃO DA LICENÇA À ADOTANTE**

**(Código de Classificação Documentos 024.3)**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA SERVIDORA** |
| Nome:      |
| Cargo:       | Matrícula SIAPE:       |
| Local de Exercício:       | Telefones:       |
| E-mail:       |
| **Período da Licença:**    /    /      até    /    /      |
| **Venho requerer à UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA - UNIPAMPA** **Prorrogação da Licença** **acima indicada**, com base no **Decreto nº 6.690/08** (DOU 12/12/08), a contar do dia seguinte ao término **da mesma**, pelo período de:Licença Adotante: [ ]  45 dias (criança de até um ano de idade);  [ ]  15 dias (criança com mais de ano de idade)**Período da Prorrogação:**    /    /      até    /    /     **OBSERVAÇÃO:** solicitar até o final do primeiro mês após a 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 da Servidora |

Conferido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Interface