**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