**REQUERIMENTO DE LICENÇA MATERNIDADE**

Eu , registrada na matricula n° , lotada na Secretaria Municipal de

, no cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho através deste requerer minha licença maternidade a partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

( ) Opto pela prorrogação de 60 dias, nos termos da Lei 1336/2023, ciente em especial do estabelecido no Art 3° § 1°.

É **obrigatório** anexar:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Certidão de nascimento |
|  | Atestado médico |

Termo em que, pede deferimento.

Balsa Nova, de de .

Requerente

Telefone: