UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
progep@unifap.br
Fone: (96) 3312-1730 / 3312-1729

REQUERIMENTO LICENÇA PATERNIDADE E PRORROGAÇÃO DE LICENÇA

Nome:	
Cargo:	Matrícula Siape:
Lotação:	
Telefone:	E-mail:

Requer licença paternidade de 05 (cinco) dias consecutivos prevista no artigo 208 da Lei nº 8.112/90.

Está sendo entregue o documento indicado abaixo:

☐ Certidão de Nascimento da criança;

☐ Termo de Adoção.

Data: ___/___/ _____ Data: ___/___/_____

_____ _____
Assinatura do Requerente Visto da Chefia Imediata

PRORROGAÇÃO DA LICENÇA

Venho requerer, com fulcro no Decreto nº 8.737/2016 Art. 2º, a prorrogação por 15 (quinze) dias.

Data: ___/___/_____ Data: ___/___/_____

_____ _____
Assinatura do requerente visto da chefia imediata

- **ATENÇÃO:**

1. O Servidor deverá solicitar o benefício no prazo de até **dois dias úteis** após o nascimento do(a) filho(a).
2. O Servidor deve pedir autuação em processo desse requerimento no **PROTOCOLO GERAL DA UNIFAP.**

- -

RECIBO DE ENTREGA

Especificação do Pedido: _____
Nome do Requerente: _____

_____

Assinatura LEGÍVEL do Servidor(a) do Protocolo **Data ___/____/_____**