



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ  
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

[depes@unifap.br](mailto:depes@unifap.br)

Fone-Fax (96) 3312-1730 / 3312-1729

**REQUERIMENTO DE LICENÇA ADOTANTE**

**1 Identificação do(a) Servidor(a)**

Nome: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Lotação: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
SIAPECAD: \_\_\_\_\_ Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_

Noventa dias (Criança de até 01 ano de idade).

Trinta dias (Criança de mais de 01 ano de idade).

Macapá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)

**2 Parecer da Chefia Imediata**

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

Macapá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Assinatura / carimbo

**3 Parecer da DRH**

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

Macapá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Assinatura / carimbo

**4 Documentação Necessária**

- Termo de adoção ou termo de guarda e responsabilidade/certidão de nascimento.