

Ilustríssimo(a) Senhor(a) _____,
(cargo da autoridade competente e nome da unidade)

(nome)

R.G. _____,
(Cargo/função-atividade)

tendo em vista o nascimento de seu (sua) filho(a) _____
(nome)

em _____, conforme comprova certidão de nascimento que apresenta, REQUER
(data)

a Vossa Senhoria a concessão de 180 dias de licença gestante nos termos do artigo 198 da Lei 10.261/68,
alterada pela L.C. nº 1.054/08 e do artigo 49, II e parágrafo único do Decreto nº 29.180/88.

(data)

(assinatura)

VISTO

assinatura do superior imediato

carimbo