

REQUERIMENTO DE LICENÇA GALA/NOJO/PATERNIDADE

1- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

REQUERENTE: _____ RF: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____

LOTAÇÃO: _____

2- SOLICITAÇÃO: LICENÇA GALA (CASAMENTO)

SR. (A) CHEFE

VENHO SOLICITAR:

LICENÇA GALA - ATÉ 08 DIAS - PERÍODO DE _____ A _____
CONFORME CERTIDÃO ANEXA.

SÃO PAULO, ____ / ____ / ____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

3- SOLICITAÇÃO: LICENÇA NOJO (LUTO)

SR. (A) CHEFE

VENHO SOLICITAR:

LICENÇA NOJO ____ DIAS, NO PERÍODO DE _____ A _____
PELO FALECIMENTO DE:

CÔNJUGE – ATÉ 08 DIAS

PADRASTO/MADRASTA – ATÉ 02 DIAS

COMPANHEIRO – ATÉ 08 DIAS

SOGROS E CUNHADOS – ATÉ 02 DIAS

PAIS – ATÉ 08 DIAS

FILHOS/NATIMORTOS - ATÉ 08 DIAS

IRMÃOS – ATÉ 08 DIAS

CONFORME CERTIDÕES ANEXAS.

SÃO PAULO, ____ / ____ / ____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

4- SOLICITAÇÃO: LICENÇA PATERNIDADE

SR. (A) CHEFE
VENHO SOLICITAR:

LICENÇA PATERNIDADE – 06 DIAS – PERÍODO DE _____ A _____

PELO NASCIMENTO OU ADOÇÃO DE MEU FILHO (A), CONFORME CERTIDÃO ANEXA.

SÃO PAULO, ____ / ____ / ____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

4.1 – SOLICITAÇÃO: PRORROGAÇÃO DE LICENÇA PATERNIDADE

SR. (A) CHEFE
VENHO SOLICITAR:

PRORROGAÇÃO DE LICENÇA PATERNIDADE – 14 DIAS – PERÍODO DE _____ A _____

PELO NASCIMENTO OU ADOÇÃO DE MEU FILHO (A), CONFORME CERTIDÃO ANEXA.

SÃO PAULO, ____ / ____ / ____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

DECLARO QUE, DURANTE O PERÍODO DE PRORROGAÇÃO DA LICENÇA, NÃO EXERCEREI QUALQUER ATIVIDADE REMUNERADA.

SÃO PAULO, ____ / ____ / ____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

4.2 – SOLICITAÇÃO: PRORROGAÇÃO DE LICENÇA PATERNIDADE

SR. (A) CHEFE
VENHO SOLICITAR:

PRORROGAÇÃO DE LICENÇA PATERNIDADE – 3 MESES – PERÍODO DE _____ A _____

PELO NASCIMENTO OU ADOÇÃO DE MEU FILHO (A), CONFORME CERTIDÃO ANEXA.

SÃO PAULO, ____ / ____ / ____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

DECLARO QUE, DURANTE O PERÍODO DE PRORROGAÇÃO DA LICENÇA, NÃO EXERCEREI QUALQUER ATIVIDADE REMUNERADA.

JUNTO AO PRESENTE ATESTADO MÉDICO QUE COMPROVA A DEFICIÊNCIA DE MEU FILHO (A)

SÃO PAULO, ____ / ____ / ____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

5 – ENCAMINHAMENTO DA UNIDADE DO SERVIDOR

À

SGA-11
SGA-15

DEFIRO, nos termos do Ato nº 1302/15.
INDEFIRO, nos termos do Ato nº 1302/15.

SÃO PAULO, ____ / ____ / ____.

CHEFIA DO SERVIDOR
(carimbo e assinatura)