



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.545-000

CNPJ – 18.301.051.0001 / 19

Tel: (37) 3287-1030 e- mail: prefeituradeperdigaogabinete@gmail.com

REQUERIMENTO DE LICENÇA PATERNIDADE

Ilmo(a) Sr.(a) Prefeito Municipal

Eu, _____

Detentor(a) do cargo efetivo de _____,

Matriculado(a) sob o nº. _____, Telefone: _____,

Lotado(a) na Secretaria Municipal de _____

Venho requerer licença paternidade, de 5 dias consecutivos, conforme Artigo 128 da Lei 937 de 20/03/1991 - Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Perdigoão por ocasião do nascimento do meu filho (a): _____ ocorrido em ____/____/____, conforme cópia da Certidão de Nascimento, matrícula nº _____, anexa.

Perdigoão ____/____/____.

Assinatura do Servidor:

PARA USO DO DEPARTAMENTO PESSOAL

() Deferido

() Indeferido Justificativa: _____

Data: ____/____/____

Assinatura do responsável pelo setor/departamento