



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO
ADMINISTRAÇÃO 2017/2020

Av. Santa Rita, 150 – Centro - Perdigoão / MG - CEP:35.515-000
CNPJ – 18.301.051.0001 / 19
Tel/ Fax: (37) 3287-1030 E - mail: prefeituraperdigao@netsite.com.br

REQUERIMENTO DE LICENÇA PATERNIDADE

Ilmo(a) Sr.(a)

Diretor(a) de Administração

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 (Artigo 128 Estatuto do Servidor)**
por ocasião do nascimento do meu filho (a):

_____ Ocorrido em ____/____/____,

Conforme prevê o Estatuto do Servidor artigo 128 e cópia da Certidão de Nascimento,
matrícula nº _____ em anexo.

Perdigoão ____/____/____.

Assinatura do Servidor:

Assinatura e Carimbo do(a) Secretário (a) ou Diretor (a)

PARA USO DA DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO

() Deferido

() Indeferido Justificativa: _____

Data: ____/____/____