**REQUERIMENTO DE LICENÇA PATERNIDADE E PRORROGAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REQUERENTE | | MATRÍCULA SIAPE |
| CARGO | TELEFONE | LOTAÇÃO |
| EMAIL | | |
| Requeiro a concessão de 5 (cinco) dias de Licença Paternidade, conforme o Artigo 208 da Lei nº 8.112/90.  Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do requerente | | |
| Requeiro a prorrogação por 15 (quinze) dias da Licença Paternidade, a partir de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme o Parágrafo 1º do Art. 2º do Decreto nº 8.737 de 03/05/2016.  Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do requerente | | |
| Anexar:   * Certidão de Nascimento | | |