



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas
Coordenadoria de Concessões e Registros (CCRE)
Núcleo de Concessões (NUC)



REQUERIMENTO DE LICENÇA-AMAMENTAÇÃO

À Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas– PROGEP/UFSM
A/C do Núcleo de Concessões/CCRE

Nome completo: _____.

Matrícula do SIAPE: _____. E-mail: _____.

Telefones para contato: _____.

Lotação de exercício: _____.

Através do presente, venho requerer licença-amamentação, durante a jornada de trabalho, a uma hora de descanso, que poderá ser parcelado em dois períodos de meia hora, para amamentar o(a) próprio(a) filho(a), até a idade de seis meses, conforme art. 209 da Lei nº. 8.112/90.

Santa Maria, ____/____/____.

[assinatura do(a) servidor(a)]

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

Certidão de nascimento (autenticados em cartório ou conferido com a original pela chefia ou por servidor da PROGEP/DAG/DivGP HUSM).