

REQUERIMENTO DE DIREITOS E VANTAGENS**LICENÇA MATERNIDADE**

ED-F-044-00

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME:		MATRÍCULA:	
SECRETARIA:		SETOR DE LOTAÇÃO:	
ENDEREÇO COMPLETO:		CARGO:	
EMAIL:		TELEFONE:	

EMBASAMENTO LEGAL**Lei 1.786/11 - Regime Jurídico Único**

Art. 91 Será concedida licença à servidora gestante por 180 (cento e oitenta) dias consecutivos, sem prejuízo da remuneração e vantagens temporárias, observando ainda a legislação previdenciária a que estiver vinculada o Executivo Municipal.

§1º A licença poderá ter início no primeiro dia do 9º (nono) mês da gestação, salvo antecipação por prescrição médica.

§2º No caso do nascimento prematuro, a licença terá início a partir do parto.

§3º No caso de natimorto, decorridos 30 (trinta) dias do evento, a servidora será submetida a exame médico e, se julgada apta, reassumirá o exercício.

§4º No caso de aborto, atestado por médico oficial, a servidora terá direito a 30 (trinta) dias de repouso remunerado.

Art. 93 À servidora que adotar ou obtiver guarda judicial de criança será observada, em todos os seus termos a legislação previdenciária a que estiver vinculada o Executivo Municipal.

PRÉ REQUISITOS

1-	Não se aplicam
----	----------------

Aprovação da documentação

QUEM PODE SOLICITAR

Servidora gestante/puérpera
Servidora adotante e/ou que obteve guarda judicial

QUEM PODE AUTORIZAR

Secretário da pasta e/ou Secretário de Administração
Gerência de Cargos e Salários

ANEXOS

PARA SERVIDORA GESTANTE: Cópia do atestado médico, devidamente autenticado
PARA SERVIDORA ADOTANTE OU GUARDIÃ: Cópia do atestado judicial de adoção e/ou de obtenção da guarda, devidamente autenticado

SOLICITAÇÃO

MARCAR OPÇÃO DESEJADA

<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE - 180 DIAS	EXERCÍCIO: ____ PERÍODO DE: ____/____/____ A ____/____/____
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE- 30 DIAS	EXERCÍCIO: ____ PERÍODO DE: ____/____/____ A ____/____/____
<input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE (ADOÇÃO E/OU GUARDA)- 120 DIAS	EXERCÍCIO: ____ PERÍODO DE: ____/____/____ A ____/____/____

AUTORIZAÇÕES

REQUERENTE: DATA: ____/____/____ ASSINATURA E CARIMBO	CHEFE IMEDIATO (CIÊNCIA): ASSINATURA E CARIMBO SECRETÁRIO DA PASTA (CIÊNCIA): ASSINATURA E CARIMBO
---	---

PARECER DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO - GERÊNCIA DE CARGOS E SALÁRIOS

<input type="checkbox"/> DEFERIDO	DOCUMENTOS APRESENTADOS DE ACORDO COM O EXIGIDO.	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE
<input type="checkbox"/> INDEFERIDO	DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA E/OU IRREGULAR	