À

Prefeitura Municipal de Capinzal

Departamento de Recursos Humanos

REQUERIMENTO

Eu, _____

matrícula nº_____ ocupante do cargo em provimento efetivo de _____

lotada na _____

venho, por meio do presente, requerer prorrogação da licença maternidade em caráter especial conforme Art. 1º, § 1º, da Lei complementar nº 136, de 28 de julho de 2010.

Nestes termos, pede deferimento.

Capinzal, SC _____/_____/_____

_____

Assinatura da Requerente