



## **PRORROGAÇÃO DE LICENÇA GESTANTE**

Ao Diretor do Departamento de Administração de Recursos Humanos.

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula \_\_\_\_\_, servidora municipal, centro de custo \_\_\_\_\_,  
vem, respeitosamente, à presença de V.Sa. requerer prorrogação de sua Licença Gestante por  
60 (sessenta) dias conforme previsto no artigo 136 da Emenda a Lei Orgânica do Município  
nº 46 de 23/03/10 publicada em Diário Oficial do Município.

Nestes Termos,

P. Deferimento

Campinas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DA SERVIDORA

Telefone para contato: \_\_\_\_\_