**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

# PRORROGAÇÃO DE LICENÇA PATERNIDADE

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE** |
| Nome completo:       |
| Cargo/Emprego/Função:       | Matrícula SIAPE:  |
| E-mail:       | Telefone (com DDD):       |
| Unidade de Lotação:       |
|  **REQUERIMENTO** |
| Considerando o nascimento de       , em      /     /     , solicito Prorrogação da Licença Paternidade, de acordo com o Decreto nº 8.737, de 03 de maio de 2016, publicado no Diário Oficial da União em 04 de maio de 2016, que Institui o Programa de Prorrogação da Licença Paternidade para os servidores regidos pela Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990. A prorrogação da licença-paternidade será concedida ao servidor público que requeira o benefício **no prazo de dois dias úteis** após o nascimento ou a adoção e **terá duração de quinze dias, além dos cinco dias concedidos pelo art. 208 da Lei nº 8.112, de 1990.**     ,       de        de 20     . Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Servidor(a)/Requerente |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, PROCEDIMENTOS**

1. Preencher, imprimir e assinar o presente formulário;
2. Anexar Cópia do CPF e da Certidão de Nascimento do(a) dependente;
3. Instaurar Processo Administrativo.