



PMSJC

SECRETARIA DE GESTÃO ADMINISTRATIVA E FINANÇAS  
LICENÇA MATERNIDADE

EU, \_\_\_\_\_,  
MATRÍCULA \_\_\_\_\_, ADMISSÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, NO CARGO / FUNÇÃO  
\_\_\_\_\_, PRESTANDO SERVIÇOS NO(A) \_\_\_\_\_,

**SOLICITO**

- LICENÇA DE 120 DIAS
- LICENÇA DE 120 DIAS COM PRORROGAÇÃO DE 60 DIAS  
(NÃO UTILIZAR QUANDO FUNCIONÁRIA CONTRATADA)

**DECLARO** SOB AS PENAS DA LEI, QUE ATENDENDO O QUE DISPÕE A LEI COMPLEMENTAR Nº382/09, NÃO EXERÇO OU EXERCEREI, DURANTE A MINHA LICENÇA NENHUMA ATIVIDADE REMUNERADA E NÃO MANTEREI MEU (MINHA) FILHO(A), EM CRECHE OU ORGANIZAÇÃO SIMILAR.

OUTROSSIM, **COMPROMETO-ME** A COMUNICAR IMEDIATAMENTE A ESTE ÓRGÃO A OCORRÊNCIA DE QUALQUER ALTERAÇÃO.

SÃO JOSÉ DOS CAMPOS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_, DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA