



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL

REQUERIMENTO - LICENÇA ADOÇÃO

SERVIDOR

NOME

REGISTRO FUNCIONAL

DATA DE NASCIMENTO

SEXO

☐ MASCULINO

☐ FEMININO

DATA DE ADMISSÃO

CARGO / FUNÇÃO

LOCAL DE TRABALHO

SECRETARIA

CATEGORIA FUNCIONAL

☐ ESTATUTÁRIO EFETIVO

☐ ESTATUTÁRIO TEMPORÁRIO

☐ CLT ESTÁVEL

☐ CLT NÃO ESTÁVEL

☐ COMISSÃO

HORÁRIO DE TRABALHO (INCLUSIVE HORÁRIO DE DESCANSO)

DAS ____ : ____ ÀS ____ : ____ E DAS ____ : ____ ÀS ____ : ____

Solicito a concessão da Licença Adoção, nos termos da Lei Complementar nº 01, de 08 de março de 2002, artigos 75 e 76, regulamentada pelo Decreto nº 6.465, de 27/08/03, Artigo 66, conforme documento(s), apresentado(s):

☐ Certidão de Nascimento.

☐ Termo de Adoção.

☐ Termo de Guarda Judicial.

Nestes termos peço deferimento.

MAUÁ, ____ DE ____ DE ____
SERVIDORA (Assinatura)

ÓRGÃO CENTRAL DE RECURSOS HUMANOS (DADP)

☐ Emitida a documentação para o Instituto Previdenciário.

NOME DA CRIANÇA

DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____

IDADE

LICENÇA CONCEDIDA A PARTIR DE ____ / ____ / ____

PELO PERÍODO DE ____ (____) dias.

DEVENDO A SERVIDORA RETORNAR EM ____ / ____ / ____

MAUÁ, ____ DE ____ DE ____
SERVIDORA RESPONSÁVEL
PELO PREENCHIMENTO DO DOCUMENTO
(Assinatura)