



GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Secretaria da Educação

DECLARAÇÃO PRORROGAÇÃO DA LICENÇA À GESTANTE Nº \_\_\_\_\_ / 201\_\_

PROCESSO Nº \_\_\_\_\_

Declaramos para as devidas providências necessárias quanto ao assentamento na Ficha Funcional da servidora abaixo relacionada, que a mesma irá usufruir da **PRORROGAÇÃO da Licença à Gestante**, pelo prazo de **60 (sessenta) dias**, de acordo com o que preceitua a Lei 13.881, Diário Oficial de 15/05/2007.

NOME : \_\_\_\_\_

MATRÍCULA : \_\_\_\_\_

LOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

UNIDADE DE EXERCÍCIO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

TEMPO DA LICENÇA: 60 (SESSENTA ) DIAS.

INÍCIO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FIM: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

OBS: \_\_\_\_\_

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Recebido:

Atenciosamente,

ASSINATURA/ CARIMBO SERVIDOR(A) / SEDUC:

ASSINATURA DO(A) REQUERENTE: