|  |
| --- |
| **PG155e - SOLICITAÇÃO DE LICENÇA-MATERNIDADE** |

*(Última atualização: RH, 10/06/2022)*

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluna regularmente matriculada no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desta Universidade, orientada pelo(a) professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito ao Colegiado licença-maternidade de 6 (seis) meses a partir do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (dia do nascimento ou adoção), conforme art. 34 da Resolução nº 013/2014 – CONSEPE.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

ASSINADO DIGITALMENTE ENVIADO VIA SIGA (USUÁRIO LOGADO)

Digite o nome do(a) orientador(a) Digite o nome da aluna

Orientador(a) Aluna

**ANEXAR A ESTE REQUERIMENTO OS ITENS ABAIXO E ENVIAR A DOCUMENTAÇÃO COMPLETA VIA E-MAIL (** [**secepg.cead@udesc.br**](mailto:secepg.cead@udesc.br) **)**

* Cópia da certidão de nascimento do bebê.
* No caso de adoção, comprovante da sentença de adoção.

**TRAMITAÇÃO:**

* Após o protocolo do pedido, caso a documentação esteja em conformidade, você receberá um e-mail informando o número do processo;
* A assinatura do seu orientador nos documentos será solicitada via SGP-e pela SECEPG;
* Assinados os documentos, o processo será instruído e encaminhado assim que possível para análise do Colegiado do seu Programa;
* Para informações sobre o resultado da solicitação, verificar junto à Secretaria do Programa.