**REQUERIMENTO DE LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE**

Ilmo(a) Sr. Coordenador(a)

Eu, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF N.º **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, registrado(a) sob matrícula n.º **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, aluno(a) regular do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem respeitosamente requerer:

**- Licença ( ) Maternidade ( ) Paternidade, no período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.**

**Justificativa**: Em anexo.

OBS: A resolução nº 013/2014/CONSEPE estabelece:

Art. 34. O estudante matriculado em curso de mestrado ou doutorado poderá usufruir de licença-maternidade ou paternidade, com suspensão da contagem dos prazos regimentais, além do prazo estabelecido para trancamento de matrícula, na forma da Lei que concede os benefícios aos servidores públicos do Estado de Santa Catarina.

§ 1º Para a concessão da licença deverão ser atendidos os seguintes requisitos:

I – Requerimento firmado dirigido ao CPG, acompanhado da certidão de nascimento;

II – A licença será concedida a partir da data do nascimento ou da adoção, não sendo aceitos pedidos posteriores ao período aquisitivo.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, SC, / /202\_

# Visto do Secretário de Pós-Graduação

em: \_/ / .