



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
REGIONAL CATALÃO
UNIDADE ACADÊMICA ESPECIAL DE HISTÓRIA E
CIÊNCIAS SOCIAIS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA
MESTRADO PROFISSIONAL



REQUERIMENTO DE LICENÇA MATERNIDADE

NOS TERMOS DO ART. 27 §1º, §2º, §3 DA RESOLUÇÃO – CEPEC Nº 1439.

IDENTIFICAÇÃO

Nome:
Nº de matrícula:
Bolsista: () CAPES () CNPq () FAPEG () OUTRAS: _____
Mês/ano do início da bolsa:
Data prevista para a defesa:

REQUERIMENTO

Licença maternidade – a partir de ____/____/____ até ____/____/____.

Documentos comprobatórios da gestação e do nascimento (certidão de nascimento) - **original e cópia.**

Catalão, ____ de _____ de ____.

Assinatura do requerente.

.....
Parecer da coordenação: _____

Assinatura: _____

Data: _____
.....

Parecer do colegiado PPGHMP: _____

Assinatura: _____

Data: _____