



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E RECURSOS HUMANOS**

Praça 1º de Janeiro, 90. Centro. Carmo do Cajuru/MG – CEP: 35.557-000

Tel. (37) 3244-0700 – e-mail: [administracao@carmodocajuru.mg.gov.br](mailto:administracao@carmodocajuru.mg.gov.br) **Exmo. Sr.:**

**EDSON DE SOUZA VILELA**

**MD. PREFEITO**

**Nesta.**

Eu, \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, matrícula n.º \_\_\_\_\_, portador (a) da Cédula de Identidade RG n.º \_\_\_\_\_ e do CPF n.º \_\_\_\_\_, residente à Rua \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_, lotado (a) na Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_, venho requerer a **LICENÇA À GESTANTE, À ADOTANTE E DA LICENÇA PATERNIDADE** conforme prevê o **artigo 88 da Lei Complementar n.º 1.480, de 17 de setembro de 1991**, por ocasião do nascimento de meu filho(a)

\_\_\_\_\_ (nome do(a) filho(a), ocorrido em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Cópia da Certidão de Nascimento, matrícula n.º \_\_\_\_\_, encontra-se em anexo.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Carmo do Cajuru, em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA**

Tel. (37) 3244-0700 – e-mail: [pmcc@carmodocajuru.mg.gov.br](mailto:pmcc@carmodocajuru.mg.gov.br)