ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA

PEDIDO DE PRORROGAÇÃO POR 60 DIAS DA LICENÇA GESTANTE

_____,

matricula n°_____, ocupante do cargo de _____, exerce suas atividades na(o) _____.

Estou ou estarei em Licença Gestante a partir da data de _____/_____/_____ venho através deste requerer a prorrogação por (60) sessenta dias da duração do Benefício Salário Maternidade, conforme Lei Municipal n° 4382/2009, de 23/03/2009 que alterou o art. 207 da Lei Municipal n° 2367/1997.

Sapiranga, _____ de _____ de _____.

_____
assinatura do requerente