UNIVERSIDADE FEDERAL DO **TOCANTINS**
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**
DIRETORIA DE **GESTÃO DE PESSOAS**

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 104, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/servidor | dgp@uft.edu.br

LICENÇA PATERNIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	
Matrícula SIAPE:	**CPF:**
Unidade de Lotação:	
Função:	**E-mail:**
Cargo:	**Telefone:**

( ) Venho requerer a concessão de 05 dias de licença à paternidade prevista no artigo 208 da lei 8112/90.

Data: ____/____/_____

_____
Assinatura do Servidor

( ) Venho requerer a prorrogação da licença à paternidade por 15 (quinze) dias, conforme art. 2º do decreto nº 8.737/2016.

Data:____/____/_____

_____
Assinatura do Servidor

_____, _____ de _____ de 20___
(Local e data)

_____
Assinatura Chefia Imediata

Documentação necessária:

- Certidão de nascimento;