



REQUERIMENTO DE LICENÇA-GESTANTE

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) COORDENADOR(A) DE PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE E AGROECOSSISTEMAS AMAZÔNICOS

Eu, _____, aluna regularmente matriculada no Programa de Pós-Graduação em Biodiversidade e Agroecossistemas Amazônicos, venho solicitar "Licença-Gestante" pelo prazo de _____ dias, a partir de ____/____/____, de acordo com documento em anexo.

Regimento PPGBioAgro Art. 28^o – Parágrafo único

- *A aluna poderá solicitar a licença a partir do 8^o mês de gestação, com apresentação de atestado médico comprovando o tempo da gestação, ou a partir do nascimento da criança, com apresentação da certidão de nascimento.*
- *Serão concedidos 120 dias de licença a aluna gestante.*
- *O período da licença não interrompe nem prorroga nenhum prazo para conclusão do curso.*

Alta Floresta-MT, ____ de _____ de _____.

Aluna

(Preenchimento pela seção de pós-graduação)

Aprovado () Indeferido ()
Pelo Conselho do Programa em Reunião de ____/____/____

Parecer: _____

Ass. Coordenador(a) do Programa