



REQUERIMENTO PARA LICENÇA GESTANTE

AVALIAÇÃO PERICIAL

À Coordenação de Assistência e Qualidade de Vida

Nome:
Cargo: Lotação:
Matrícula SIAPE: CPF: RG:
Endereço: Nº
Bairro: CEP: Cidade:
Telefone Fixo: Celular (es):
E-mail institucional:

Respeitosamente, venho requerer a Concessão de licença gestante de acordo com o artigo 207, da Lei 8.112/90, C/C Decreto 6.690, de 11 dezembro 2008. Para tanto, apresento os seguintes documentos:

() Atestado Médico a ser apresentado no Serviço Médico Pericial;

() Atestado de Óbito, no caso de natimorto.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura da servidora

Obs.:

- **No caso de natimorto** (art. 207, §3º, da Lei nº 8.112, de 1990): a servidora será submetida a exame médico 30 dias após o parto e, se julgada apta, reassumirá o exercício de seu cargo. Em caso de inaptidão para reassumir o exercício do seu cargo, a licença continua fundamentada no art. 207.

- **No caso de aborto** (art. 207, §4º, da Lei nº 8.112, de 1990): após avaliação pericial, a servidora fará jus a licença gestante por 30 dias de repouso improrrogáveis.

- **Licença para tratamento de saúde**: na hipótese de surgirem intercorrências geradoras de incapacidade durante a gravidez ou após a licença à gestante, ainda que dela decorrentes, o afastamento será processado como licença para tratamento de saúde, observado o procedimento de licença para tratamento de saúde do servidor.