



**GOVERNO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

Formulário de solicitação de licenças gerais

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR	
Nome:	
Cargo:	Efetivo () Contratado ()
Matrícula SIAPE:	E-mail Institucional:
CPF:	Campus de Exercício:
<p>Venho requerer à UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL DA BAHIA- UFESB</p> <p>() Licença Tratamento da Saúde: médico [] odontológico []; (anexar atestado) () Licença por Motivo de Doença em Pessoa da Família; (anexar atestado) () Licença Gestante; (anexar certidão de nascimento ou ordem médica) () Licença Adotante; (anexar certidão de nascimento e termo de adoção) () Licença Paternidade; (anexar certidão de nascimento)</p>	
Último dia de trabalho anterior ao afastamento: / /	
Período de afastamento: Início: / / Término: / /	
De acordo,	
_____	_____
Assinatura Servidor	Assinatura e Carimbo do Superior Imediato
Data: / /	

Conferido em: ____/____/____

Assinatura do responsável pelo recebimento.