



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDOS
Rua das Laranjeiras, 232 - Laranjeiras - RJ - CEP:22240-001
Tel/Fax. (021)2225-1187
e-mail:crh@ines.gov.br

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO E/OU PRORROGAÇÃO **DA LICENÇA PATERNIDADE**

CPF: _____ Matrícula: _____

Nome: _____

Endereço: _____

_____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Cep: _____ Tel: _____ Cel.: _____

REQUERIMENTO:

() **Licença Paternidade**, prevista na Lei nº 8.112/90, pelo prazo de 05 (cinco) dias.

() **Prorrogação da Licença Paternidade**, prevista pelo Decreto 8.737 de 03 de maio de 2016, pelo prazo de 15 (quinze) dias.

DOCUMENTOS ANEXOS:

() Certidão(ões) de nascimento(s) do(s) menor(es);

() CPF do(s) menor(es).

Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____.

(assinatura do requerente)