



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS**  
**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

**LICENÇA-PATERNIDADE – INICIAL E PRORROGAÇÃO**

**Dados do Interessado**

Nome Completo:		
Cargo:	Siape:	
Telefone:	E-mail:	CPF:
Lotação ou Endereço:		

**Solicitação**

- Solicito a licença-paternidade pelo período de **05 (cinco) dias** consecutivos, contados da data de nascimento do (s) filho (a) ou da data do termo de adoção ou do termo de guarda judicial para fins de adoção, conforme art. 208 da Lei nº 8.112/1990.
- Solicito a prorrogação da licença-paternidade pelo período de **15 (quinze) dias**.  
(Será garantida ao servidor que requeira o benefício até dois dias úteis após o nascimento ou adoção/guarda, conforme artigo 2º do Decreto nº 8.737/2016).

**Declaro estar ciente de que:**

No período da prorrogação não poderei exercer qualquer atividade remunerada e que, se houver descumprimento, implicará o cancelamento da prorrogação da licença e o registro da ausência como falta ao serviço, conforme artigo 3º do Decreto nº 8.737/2016.

**Documentação necessária:**

Cópia (conferida com o original) da certidão de nascimento ou do termo de adoção ou termo de guarda judicial para fins de adoção.

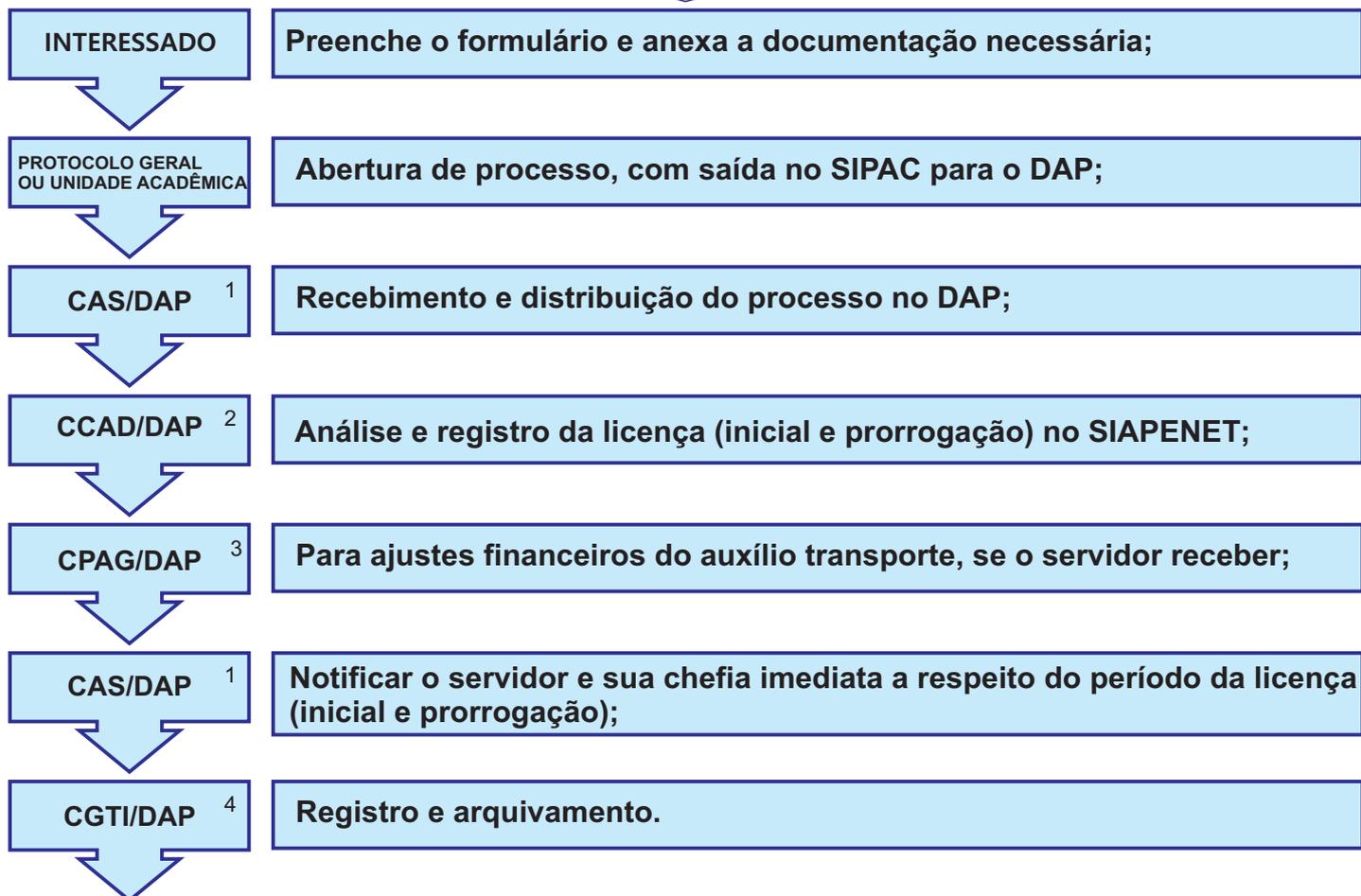
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do interessado



# FLUXOGRAMA



1 - CAS – Central de Atendimento ao Servidor

2 - CCAD - Coordenação de Cadastro

3 - CPAG - Coordenação de Pagamentos

4- CGTI – Coordenadoria de Gestão e Tratamento da Informação