



Universidade Federal de Minas Gerais
Pró-Reitoria de Recursos Humanos
Departamento de Administração de Pessoal

PRORH
PRÓ-REITORIA
DE RECURSOS
HUMANOS

Licença à Gestante - Natimorto

Nº DO PROCESSO

IDENTIFICAÇÃO

Nome:		CPF:
Cargo:	Matrícula UFMG:	Matrícula SIAPE:
Unidade/Órgão:		
Departamento/Setor:	E-mail:	

REQUERIMENTO

Solicito nos termos do Artigo 207, § 3º da Lei nº 8.112/90, Licença à Gestante, sem prejuízo da minha remuneração, pelo período de **30 (trinta) dias**.

Anexado, ao requerimento, cópia e original do Atestado de Óbito.

Possuo férias ou outro tipo de afastamento marcado para o período coincidente ao da de Licença à Gestante?

Sim. Solicitada a alteração do período ao Setor de Pessoal. Não.

Estou ciente que:

- no período da Licença à Gestante não poderei exercer qualquer atividade remunerada;
- deverei agendar perícia no DAST para avaliação no 30º dia após o parto.

Data: / /

Assinatura da Servidora

UNIDADE/ÓRGÃO - SETOR DE PESSOAL

- Aberto o processo no Sistema de Controle de Processos (CPAV).
- Conferida a documentação (autenticar a(s) cópia(s), verificar o documento e bater carimbo confere com original, se for o caso).
- Anexada a documentação ao processo.
- Entregue a servidora uma cópia autenticada do atestado médico, se for o caso.
- Orientado/Informado à servidora que:
 - agende a perícia no DAST, através do telefone: **3409 4315 ou 3409 9564**;
 - no dia da perícia ela deverá apresentar-se ao DAST com a cópia autenticada do Atestado Médico em mãos;
 - o atestado original será encaminhado ao DAST juntamente com o processo;
 - de acordo com a avaliação do perito, a licença poderá continuar até o prazo de 120 (cento e vinte) dias.
- Enviado o processo ao DAP - DCAP

Data: / /

Assinatura do Responsável (com carimbo)

DAP-DCAD

- Conferida a documentação.
- Período da Licença à Gestante: de / / a / / (**trinta dias**)
- Comandado no APF.
- Comandado no SIAPE.
- Comandado no SIAPECad.
- Providenciado DP4 nº / , se for o caso.
- Comunicado à interessada CONC nº / .
- Enviado o processo ao DAST

Data: / /

Assinatura do Responsável (com carimbo)

DAP 235 23/11/2015
verso

vide

DAST

- Avaliada a servidora após 30 dias do parto.
- Emitido o Laudo Médico N° _____ / _____
- Anexado o Laudo Médico ao Processo.

Servidora está apta a reassumir o cargo?

- Sim
 - Comunicada a Seção de Pessoal da Unidade/Órgão.
- Não. Dar continuidade à licença gestante.

Enviado o processo:

- ao DAP-DCAD, se a licença gestante for continuar
- ao DAP-Arquivo, se a servidora estiver apta para reassumir o cargo.

Data: / /

Assinatura do Responsável (com carimbo)

DAP-DCAD - Se prorrogada a Licença

- Conferida a documentação.
- Período da Licença à Gestante: de / / a / / **(noventa dias, continuidade aos primeiros trinta dias)**
- Comandado no APF.
- Comandado no SIAPE.
- Comandado no SIAPECad.
- Providenciado DP4 n° _____ / _____, se for o caso.
- Comunicado à interessada CONC n° _____ / _____.
- Enviado o processo ao Arquivo.

Data: / /

Assinatura do Responsável (com carimbo)

DAP 235 V 23/11/2015

Assessoria Técnica/DAP