

FORMALIZAR, OBRIGATORIAMENTE, REQUERIMENTO PROTOCOLADO NO SIGA

TERMO DE CIÊNCIA

Eu,	
portadora do RG nº	, servidora deste Instituto
Federal de São Paulo, lotada no C	ampus
matrícula SIAPE nº	, DECLARO que estou ciente de todo o teor
do Decreto nº 6.690, de 11/12/	2008, que regulamenta a prorrogação da licença
maternidade, sobretudo do artigo	abaixo transcrito:
•	o de licença-maternidade e licença à adotante de doras públicas referidas no art. 2º não poderão
• •	ınerada e a criança não poderá ser mantida em
creche ou organização similar."	
	Local e Data
	Assinatura