**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE PINHEIRO PRETO – SC**

# REQUERIMENTO

**Xxxxxxxx xxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxx , servidora pública municipal, ocupante do cargo de xxxxxxxxxxx, vem a Vossa presença, mui respeitosamente REQUERER, que seja concedida licença maternidade conforme atestado médico a partir de 25/03/2015 a 20/09/2015.**

**Pinheiro Preto, xxxxxxxxxxxxx xxxxxxxx**

**---------------------------------------------------**

**JUSSARA FATIMA TREVISOL EINSWEILLER**