**FormulÁrio para solicitação de licença-maternidade ou paternidade \***

**FFCLRP - USP**

**\* Conforme Artigo 47 do Regimento de Pós-graduação da USP** – “O estudante matriculado em curso de mestrado ou doutorado poderá usufruir de licença-maternidade ou paternidade, com suspensão da contagem dos prazos regimentais, além do prazo estabelecido no art. 46.

§ 1º - a pós-graduanda poderá usufruir de licença-maternidade por um prazo de até seis meses.

§ 2º - o pós-graduando poderá usufruir de licença-paternidade por um prazo de vinte dias.

§ 3º - para a concessão da licença deverão ser atendidos os seguintes requisitos:

I – requerimento firmado dirigido à CCP, acompanhado da certidão de nascimento;

II – a licença será concedida a partir da data do nascimento ou da adoção, não sendo aceitos pedidos posteriores ao período aquisitivo”.

......................................................................................................................................................................................................................................

**à**

**Coordenação do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nº USP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no programa supra mencionado, no curso de ( ) mestrado ( ) doutorado ( ) doutorado direto e orientado(a) do(a) Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho solicitar a concessão de ( ) LICENÇA-MATERNIDADE; ( ) LICENÇA-PATERNIDADE, por \_\_\_\_\_\_ dias, a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Para tanto, anexo a certidão de nascimento do(a) filho(a).

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Aluno(a)** |  | **Orientador(a)** |

**1. Manifestação da CCP** (preenchimento obrigatório):

Solicitação analisada pela CCP em Sessão realizada em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ 20 \_\_\_\_\_,

com parecer: { } Favorável { } Contrário

Justificativa: Conforme Artigo 47 do Regimento de Pós-Graduação da USP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Coordenador(a) do Programa (nome completo, carimbo e assinatura) |  |

**2.** **Manifestação da CPG** (preenchimento obrigatório):

Solicitação analisada pela CPG em Sessão realizada em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_,

com parecer: { } Favorável { } Contrário

Justificativa: Conforme Artigo 47 do Regimento de Pós-Graduação da USP.

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  Presidente da CPG (nome completo, carimbo e assinatura) |  |