**Formulário para solicitação de Licença Maternidade**

Este formulário deverá ser preenchido pela solicitante e enviado à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em História por Chamado via SAGITTA, acompanhado de documentos comprobatórios da gestação (atestado médico e/ou certidão de nascimento). No caso de adoção e guarda, a Certidão de Adoção ou Guarda ou documento equivalente.

**Para**: Coordenação do Programa de Pós-Graduação em História

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ neste programa, no nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Mestrado ou Doutorado), venho por meio deste, solicitar licença maternidade de \_\_\_\_\_ (até 180) dias conforme disposto na Lei Nº 14.925, de 17 de Julho de 2024 que dispõe sobre a prorrogação dos prazos de vigência na pós-graduação nos casos de maternidade e de adoção.

Belém – Pará, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciência da (o) Orientador (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_