MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete do Reitor
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proppi@ifrs.edu.br

DECLARAÇÃO DE LICENÇA MATERNIDADE E/OU ADOTANTE

Eu, <nome>, ocupante do cargo <cargo>, Siape <número>, CPF <número>, declaro que estive em licença maternidade/adotante no ano de <ano>, entre __/__/____ e __/__/____.

Cidade, dia, mês, ano.

_____(assinatura)_____

Nome completo do declarante