**REQUERIMENTO DE LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE (ANEXO 6)**

Ilmº. (ª) Sr. (ª)

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Educação

Prof. (ª) Dr. (ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente ingressante no ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e regularmente vinculado/a à turma nº\_\_\_\_, do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Mestrado/Doutorado), deste Programa de Pós-Graduação em Educação da UFPE, orientado/a pelo/a Professor/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem requerer licença maternidade do curso por \_\_\_\_ meses.

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Discente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Orientador/a

**CONTATO DO (A) ALUNO (A)**

**CELULAR:**

**EMAIL:**

**PROCEDIMENTOS:**

Enviar para o e-mail do colegiado ([colegiado.ppgedu@ufpe.br](mailto:colegiado.ppge@ufpe.br)) o requerimento juntamente com a certidão de nascimento da criança.

Para discentes bolsistas, enviar para o e-mail de bolsas (financeiro.ppgedu@ufpe.br) informando da licença para receber as orientações relativas à bolsa.