**SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MATERNIDADE**

Recife, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

Ao Colegiado de Coordenação Didática (CCD) do Programa de Pós-Graduação em História (PGH)

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em História do PGH, ingresso no semestre letivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob orientação do(a) docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito o afastamento das atividades acadêmicas, a partir desta data, em função de licença maternidade, conforme certidão de nascimento em anexo.

**Atenciosamente,**

Assinatura da discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ORIENTAÇÕES**

O discente deverá formalizar a solicitação por meio de processo administrativo, enviando este formulário em PDF para o e-mail processo@ufrpe.br.