

Ilma. Sra.

Professor (a) \_\_\_\_\_,

Coordenadora do Colegiado de Graduação em Ciências do Estado.

A abaixo assinada, \_\_\_\_\_,

Registro Acadêmico \_\_\_\_\_, telefones \_\_\_\_\_,

E-mail \_\_\_\_\_,

nos termos do Ofício Circular SAST 004/2008 e em observância às Normas Gerais do Ensino de Graduação da UFMG, Artigo VII, item 104, que dispõe sobre a licença-maternidade, vem requerer REGIME ESPECIAL DURANTE 3 (TRÊS) MESES A PARTIR DO OITAVO MÊS DE GESTAÇÃO, conforme atestado médico anexo.

Nestes termos, pede deferimento.

Belo Horizonte, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Requerente

---

**PARECER DO COLEGIADO DE GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DO ESTADO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Belo Horizonte, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Coordenação do Curso de Ciências do Estado

**COLEGIADO DE GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DO ESTADO**

**RECIBO**

**REQUERIMENTO DE LICENÇA-MATERNIDADE**

**Senhora Aluna:**

Procure saber a resposta do seu pedido, que poderá ser obtida na secretaria do colegiado de graduação ou pelos telefones 3409.8705, em até 5 (cinco) dias corridos, a contar da data de emissão deste recibo.

---

Recebi da aluna .....  
requerimento de licença-maternidade, acompanhado de atestado médico, sendo por ela pretendido o regime especial no período de ..... a .....  
(três meses a partir do oitavo mês de gestação).

Belo Horizonte, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

Ciente da requerente: .....