

Petrolina, ____ de _____ de _____.

Sr.(a) _____
Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação Em Formação de Professores e Práticas Interdisciplinares.

Eu, _____,
CPF: _____ - _____ aluno(a) regularmente matriculado (a) no Programa de Pós-Graduação em Formação de Professores e Práticas Interdisciplinares, no curso de Mestrado desta Universidade, venho requerer a Vossa Senhoria, dispensa das aulas e atividades, no período compreendido entre ____ de _____ de ____ a ____ de _____ de _____, por motivo de **Licença-Gestante**, direito que me é concedido pela Lei nº 6.202/75, de 17/04/1975, ficando subordinada a trabalhos domiciliares.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Assinatura

Obs.: A licença-gestante não interrompe nenhum prazo para conclusão.

