**SOLICITAÇÃO**

**Ao Programa de Pós-graduação em Ciência Animal (PPGCA) da UFMA,**

Solicito, na condição de Discente do PPGCA, Licença Maternidade de acordo com o Parágrafo 10° do Art. 47 da Resolução CONSEPE Nº 2.403/2021 da UFMA e Portaria Nº 248/2011 da CAPES, com afastamento temporário das atividades no PPGCA, provocado pela ocorrência de parto durante o período de vigência da matrícula e respectiva bolsa, conforme documentação anexa.

Temos ciência que não serão suspensos os pagamentos dos benefícios da bolsa durante o afastamento temporário por 4 (quatro) meses e que as prorrogações da matrícula no PPGCA e da vigência da bolsa corresponderão ao período de afastamento das atividades acadêmicas.

Pedimos pelo deferimento,

**Nome do/a Discente: XXX**

**Matrícula:** 00000

**Data do parto:** 00/00/0000

**CPF:** 000.000.000-00

**Orientador: Prof/a. Dr/a. XXX**

**Chapadinha - MA:** data. apenas até 30 dias do parto,

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

**XXX**

**Discente**

**Ciente:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prof/a. Dr/a. XXX**

**Orientador**

|  |
| --- |
| **Orientações para o preenchimento.** |
| **Discente:** Preencher todos os itens, anexar a Certidão de Nascimento do Filho/a ou Declaração de Nascido Vivo do Ministério da Saúde, caso ainda não tenha a Certidão.  **Orientador:** Conferir e assinar a ciência e concordância.  **Ambos assinam nos locais indicados pelo GOV.BR** |