



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS / UNIFAL-MG
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOA DA FAMÍLIA

À
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

Nome do(a) Servidor(a):
Matrícula SIAPE:
Cargo:
Lotação:

Vem requerer **LICENÇA POR MOTIVO DE DOENÇA EM PESSOA DA FAMÍLIA**,
de acordo com o Art. 83, da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990, a partir de _____
de _____ de _____.

Para tanto, segue em anexo, o atestado médico para ser encaminhado a junta
médica oficial para a devida comprovação.

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) Servidor(a)