SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

# FORMALIZAR, OBRIGATORIAMENTE, REQUERIMENTO PROTOCOLADO NO SUAP

**TERMO DE CIÊNCIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor deste Instituto Federal de São Paulo, lotado no Campus Votuporanga, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO** que estou ciente de todo o teor do Decreto nº 8.737, de 03/05/2016, que regulamenta a prorrogação da licença paternidade, sobretudo do artigo abaixo transcrito:

*"Art. 3º. O beneficiado pela prorrogação da licença-paternidade não*

*poderá exercer qualquer atividade remunerada durante a prorrogação da licença-*

*paternidade.”*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

*Assinatura*