|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Feagri Final completo** |

Campinas, xx de xx de 20xx

Ao

Prof.(a) Dr.(a) (nome de seu orientador)

Assunto: Licença Maternidade

Para ciência e providências cabíveis, eu, (nome da aluna), RA – xxx, CPF: xxx, inserida no Programa de Pós-Graduação no curso de (mestrado/doutorado), sob sua orientação, venho informar meu afastamento amparado pela  Instrução Normativa [IN PRPG CCPG 04/2024](https://www.feagri.unicamp.br/portal/images/stories/Licen%C3%A7a_Maternidade/INSTRUCAO-NORMATIVA_PRPG_CCPG_4_2024_Atualizada.pdf) de 11 de setembro de 2024, sobre a Licença Maternidade pelo período de xxx dias, a contar da data de \_\_/\_\_\_/20xx, conforme atestado médico.

Em anexo encaminho os documentos:

- Atestado Médico com a informação de Licença Maternidade;

- Certidão de Nascimento do bebê.

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

(nome da aluna)

RA:

CPF:

Ciente e de acordo,

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

(nome orientador)

Encaminha-se à Coordenação do Programa de Pós-Graduação da Faculdade de Engenharia Agrícola – FEAGRI - Prof(a). Dr(a). (nome do(a) coordenador(a) do PPG FEAGRI)

Sob minha anuência e amparada pela IN supra citada, comunico a Licença Maternidade de minha orientada pelo período solicitado em Atestado Médico apresentado pela mesma, e solicito providências cabíveis junto à DAC para prorrogação dos 04 (quatro) meses ao prazo final de sua integralização. Ainda, informo que a aluna (é/não é) bolsista (CAPES/CNPq), e a previsão para a sua defesa de dissertação/tese está prevista para (mês/ano).

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

(nome docente)

Matrícula: