

REQUERIMENTO**Licença Parental**Parental Parental alargado **1****ELEMENTOS RELATIVOS AO REQUERENTE****1.1 Identificação**

Nome completo _____

Categoria _____

Serviço/Unidade _____

Vem por este meio requerer autorização para o gozo da Licença Parental abaixo identificada, nos termos do Dec. Lei nº 89/2009.

Évora, ____/____/____

(assinatura)**2****ELEMENTOS RELATIVOS À LICENÇA****2.1.****Parental inicial exclusiva da mãe:** 120 dias 150 dias 150 (120+30) 180 (150+30)**Parental inicial exclusiva da pai:** 15 dias obrigatórios 10 dias facultativosHouve nascimento de gémeos: sim não. Se sim, quantos A mãe e o pai partilham a licença parental inicial ou o período de duração da mesma? sim nãoA licença é partilhada entre a mãe e o pai? sim não

Se sim, indique quais os períodos:

Mãe:

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

Pai:

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

De ___/___/___ a ___/___/___; n.º de dias _____

3

PARECER

Parecer	
Informação do Superior Hierárquico do Serviço	Informação da Divisão de Recursos Humanos

NOTA: O formulário deverá ser preenchido, assinado e enviado à Divisão de Recursos Humanos