



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL

REQUERIMENTO - HORÁRIO ESPECIAL PARA AMAMENTAÇÃO (RHEA)

SERVIDORA

SERVIDORA

REGISTRO FUNCIONAL

DATA DE ADMISSÃO

____ / ____ / ____

CARGO / FUNÇÃO

LOCAL DE TRABALHO

SECRETARIA

CATEGORIA FUNCIONAL

☐ ESTATUTÁRIO EFETIVO

☐ ESTATUTÁRIO TEMPORÁRIO

☐ CLT ESTÁVEL

☐ CLT NÃO ESTÁVEL

☐ COMISSÃO

HORÁRIO DE TRABALHO (INCLUSIVE HORÁRIO DE DESCANSO)

DAS ____ : ____ ÀS ____ : ____ E DAS ____ : ____ ÀS ____ : ____

INFORMAÇÕES SOBRE O HORÁRIO REQUERIDO

JORNADA DE TRABALHO

REDUÇÃO LEGAL DE

NOVO HORÁRIO DE TRABALHO PROPOSTO (INCLUSIVE INTERVALO DE DESCANSO)

DAS ____ : ____ ÀS ____ : ____ E DAS ____ : ____ ÀS ____ : ____

DATA DE NASCIMENTO DA CRIANÇA

____ / ____ / ____

DOCUMENTOS APRESENTADOS:

☐ CERTIDÃO DE NASCIMENTO.

☐ RELATÓRIO MÉDICO.

Estou ciente de que, usufruindo deste benefício sem estar amamentando o meu filho, estarei sujeita às punições previstas no artigo 65, parágrafo 5º, do Decreto nº 6.465, de 27/08/03.

Nestes termos, peço deferimento,

MAUÁ, ____ DE ____ DE ____
REQUERENTE (Assinatura)

CHEFIA IMEDIATA

☐ DE ACORDO COM O NOVO HORÁRIO DE TRABALHO DA SERVIDORA, PELO PERÍODO DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____ ,
INFORMANDO QUE NÃO HAVERÁ INTERRUPÇÃO OU PREJUÍZO DOS SERVIÇOS PRESTADOS, POR ESTE ÓRGÃO.

MAUÁ, ____ DE ____ DE ____
CHEFIA IMEDIATA (Carimbo e Assinatura)

PARECER FINAL DO DADP

☐ FAVORÁVEL À CONCESSÃO DO HORÁRIO ESPECIAL DE AMAMENTAÇÃO, NO PERÍODO DE ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____ .

☐ CONTRÁRIO À CONCESSÃO DO HORÁRIO ESPECIAL DE AMAMENTAÇÃO PELO MOTIVO DE:

☐ CADASTRADO NO SISTEMA DE CONTROLE DE PONTO (RONDA) O NOVO HORÁRIO DA SERVIDORA.

MAUÁ, ____ DE ____ DE ____
SERVIDOR DADP (Carimbo e Assinatura)