



**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)