



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, lotada no Campus _____,
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 transcreto:

*Art. 3º. O beneficiado pela prorrogação da licença-paternidade não
poderá exercer qualquer atividade remunerada durante a prorrogação da
licença-paternidade.*

Local e Data

Assinatura

