**SOLICITAÇÃO DE LICENÇA MATERNIDADE**

Eu, Nome Completo, CPF n° Número do CPF, discente do curso de ( ) Mestrado /( ) Doutorado em Engenharia Elétrica, solicito licença maternidade pelo período de \_\_ meses (até 120 dias).

( ) Sou bolsista Capes-DS e solicito prorrogação de recebimento de bolsa de \_ meses (até 4 meses).

( ) Sou bolsista Capes-DS e não solicito prorrogação de bolsa.

( ) Não sou bolsista Capes.

Vitória, dia de mês de ano.

NOME DO DISCENTE
Discente de Mestrado/Doutorado

PPGEE/UFES