

## SOLICITAÇÃO LACTANTE

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, e do CPF nº \_\_\_\_\_, inscrito sob o nº \_\_\_\_\_ para a Função Atividade: \_\_\_\_\_, Edital nº \_\_\_\_/\_\_\_\_\_, **DECLARO** – sob pena das sanções cabíveis – especificamente para fins de obtenção do direito de amamentação conforme Lei Federal n. 13.872 de 17 de setembro de 2019, que assegura o direito de as mães amamentarem seus filhos de até 6 (seis) meses de idade, no dia da realização de prova ou de etapa avaliatória, durante a realização de concursos públicos, e que o tempo despendido na amamentação seja compensado durante a realização da prova, em igual período.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_