

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____.
