**EDITAL CAMPUS PORTO ALEGRE Nº 24/2023**

# ANEXO VIII

**DECLARAÇÃO LICENÇA MATERNIDADE E/OU ADOTANTE**

Ao encaminhar este formulário, eu, , CPF

 declaro que estive em licença maternidade e/ou adotante em \_\_\_(ano), de XX/XX/20XX a XX/XX/20XX, quando era (colocar função/ocupação).

**Nome e assinatura do(a) candidato(a)**