

AUTORIZAÇÃO PARA PROPOSITURA DE AÇÃO

_____ **NOME DO ASSOCIADO** _____, matrícula
SIAPE nº _____, CPF nº _____, **residente e domiciliado**
na _____, autorizo por meio do
presente minha inclusão no rol de representados pela Associação Nacional dos
Advogados Públicos Federais – ANAFE, na ação coletiva nº 1034641-
16.2020.4.01.3400, para que seja considerado como termo inicial da licença-
maternidade a data da alta hospitalar da associada ou de seus filhos recém-
nascidos, prorrogando-se a referida licença pelo período da internação
hospitalar.

Cidade, data.

Assinatura do associado

Nome do associado:

Matrícula SIAPE:

CPF:

Endereço:

E-mail:

Fone: