|  |
| --- |
| **PREZADO SERVIDOR:**  **COPIAR E COLAR O TEXTO ABAIXO NO SEI, NO TIPO DE DOCUMENTO “DECLARAÇÃO”**  **EM SEGUIDA ASSINAR DIGITALMENTE UTILIZANDO A ASSINATURA ELETRONICA DO SEI** |

↓↓↓

DECLARAÇÃO DE VANTAGENS ADICIONAIS

Declaro para fins de **afastamento integral** para cursar pós-graduação no país que:

1. Percebo as seguintes vantagens adicionais:

□ **adicional de insalubridade**

**□ adicional de periculosidade**

**□ remuneração referente a plantão hospitalar**

**□ remuneração referente ao cargo de direção (CD)**

**□ remuneração referente a função gratificada (FG), em caso afirmativo pedir exoneração do cargo.**

**□ vale transporte**

2. □ **Não percebo nenhuma vantagem adicional**

Declaro ainda, estar ciente de que ao afastar integralmente de minhas atividades para cursar pós-graduação no país, o SIAPE suspenderá o pagamento das vantagens adicionais acima assinaladas por um período igual ao do meu afastamento e ao retornar, **deverei obrigatoriamente solicitar revisão da concessão do adicional pelo SESET (Setor de Engenharia de Segurança do Trabalho - DIRQS).**

Uberlândia, de de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Docente