|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Brasão.gif | **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  **Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas**  **Diretoria de Administração de Pessoal** | PRO PP |

DECLARAÇÃO DE VANTAGENS ADICIONAIS E FÉRIAS

Declaro para fins de afastamentos/licençasno país ou no exterior que:

1. Percebo as seguintes vantagens adicionais:

□  **Adicional de insalubridade**

□  **Adicional de periculosidade**

□  **Vale transporte**

□  **Ionizante**

□  **Raio-x**

□  **Não percebo nenhuma vantagem adicional**

Estou ciente de que, em caso de afastamentos ou licenças, o SIAPE – Sistema Integrado de Administração de Pessoal, suspenderá o pagamento das vantagens adicionais acima assinaladas por um período igual ao do meu afastamento. Ao retornar do afastamento ou da licença, deverei solicitar revisão da concessão do adicional junto ao SESET - Setor de Engenharia de Segurança do Trabalho/DIRQS.

1. Declaro, ainda, que agendei minhas férias para o período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Uberlândia,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Servidor (a)