**[ANEXO III](https://drive.google.com/file/d/1cuEyHpCsOrAo0dNTtAXD83VY6YohMIN8/view?usp=sharing)**

[DECLARAÇÃO DE PERDA DE GRATIFICAÇÕES E ADICIONAIS](https://drive.google.com/file/d/1cuEyHpCsOrAo0dNTtAXD83VY6YohMIN8/view?usp=sharing)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) na unidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ciência quanto à perda de Gratificações ou Adicionais durante afastamento superior a 30 (trinta) dias.

Cidade Universitária “Prof. José Aloísio de Campos”, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Servidor