Pelotas, de de 20 .

**REATIVAÇÃO DO ADICIONAL OCUPACIONAL**

**(Nome da Autoridade, Cargo, Função),** SIAPE nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no uso de suas atribuições legais, vem, por meio deste, informar que o adicional ocupacional ao qual faz jus receber o servidor (a) abaixo indicado foi automaticamente excluído do sistema.

Dessa forma, visando à reativação do adicional ocupacional, **DECLARA** que o servidor **(nome completo)**, cadastrado no Siape sob o número **(Nº Siape)** permanece exercendo exatamente as mesmas atividades práticas, as quais embasaram parecer favorável ao pagamento do referido adicional.

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

Assinatura da Autoridade

Nome/Carimbo

Telefone de contato do Servidor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_