



FICHA DE FILIAÇÃO DO SINDSALEM (Sindicato dos Servidores da Assembleia Legislativa do Estado do Maranhão).

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ FONE: _____

E-MAIL: _____

SETOR DE TRABALHO: _____ DATA DE NASC: _____
____/____/____

CARGO/FUNÇÃO: _____

CPF: _____ RG: _____ MAT: _____

SITUAÇÃO FUNCIONAL:

Ativo

Aposentado

Efetivo

Autorizo a Diretoria de Recursos Humanos da Assembleia Legislativa do Maranhão, a descontar, a título de contribuição sindical, 0,75% (setenta e cinco centésimos percentuais) do meu vencimento (salário base).

São Luís, _____ de _____ de 2014.

ASSINATURA: _____